**\*[НАЗВАНИЕ ОКРУГА]**

**Порядок обеспечения лекарственными препаратами в страховании Medi-Cal**

**Справочное Руководство для клиентов (страхователей)**

**[система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе**

**Адрес, город, почтовый индекс в Калифорнии]**

Дата публикации: 2022[[1]](#footnote-1)

Текст был отредактирован по всему документу, чтобы отобразить обновления и изменения, а именно:

* Удаленный текст отображается зачеркиванием.
* Добавленный текст отмечен двойной звездочкой ().
* Текст, которому предшествует звездочка, — это место, где округ должен добавить свою информацию. (\*).

СОДЕРЖАНИЕ

[**ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ 3**](#_Toc117103463)

[**УСЛУГИ**](#_Toc117103464) **8**

[**КАК ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ УСЛУГАМИ СистемЫ обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal 2**](#_Toc117103465)**3**

[**КАК ПОЛУЧИТЬ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ 2**](#_Toc117103466)**7**

[**КРИТЕРИИ ДЛЯ ДОСТУПА К УСЛУГАМ И МЕДИЦИНСКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ 2**](#_Toc117103467)**8**

[**ВЫБОР УЧРЕЖДЕНИЯ-ПОСТАВЩИКА УСЛУГ**](#_Toc117103468) **30**

[**УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ПОЛУЧЕНИИ ПОКРЫТИЙ (ОТКАЗЕ В ОПЛАТЕ УСЛУГ) 3**](#_Toc117103469)**4**

[**ПРОЦЕДУРА РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМНЫХ ВОПРОСОВ 3**](#_Toc117103470)**9**

[**ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ 4**](#_Toc117103471)**2**

[**ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ АПЕЛЛЯЦИИ (ОБЫЧНАЯ И УСКОРЕННАЯ) 4**](#_Toc117103472)**5**

[**АДМИНИСТРАТИВНЫЕ СЛУШАНИЯ НА УРОВНЕ ШТАТА 5**](#_Toc117103473)**1**

[**ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВОЙ ПРОГРАММЕ MEDI-CAL ШТАТА КАЛИФОРНИЯ 5**](#_Toc117103474)**8**

 [**РАСПОРЯЖЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕМЫЕ НАПЕРЁД**](#_Toc117103475) **60**

[**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ (СТРАХОВАТЕЛЕЙ) 6**](#_Toc117103476)**3**

[**преемственность в оказании медицинской помощи 6**](#_Toc117103477)**8**

# ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**Неотложная помощь**

Неотложная помощь предоставляется круглосуточно (24 часа в сутки и 7 дней в неделю). Если вы считаете, что вам требуется неотложная медицинская помощь, позвоните по номеру 911 или обратитесь за помощью в ближайший пункт оказания неотложной помощи.

Неотложная помощь — это услуги, оказываемые при неожиданном заболевании, включая психиатрическую неотложную медицинскую помощь.

Неотложное медицинское состояние присутствует, когда у вас есть симптомы, которые вызывают сильную боль, серьезное заболевание или травму, которые, по мнению рационального неспециалиста (внимательного или осторожного человека, не имеющего отношения к медицине) могут, если не получить неотложную помощь:

* подвергнуть здоровье серьезной опасности, или
* если вы беременны, подвергнуть здоровье или здоровье будущего ребенка серьезной опасности, или
* нанести серьезный вред функциям организма, или
* нанести серьезный вред любому органу или части тела.

Вы имеете право обратиться в любую больницу в случае крайней необходимости. Для получения неотложной помощи разрешение не требуется.

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

Если вы или кто-то из ваших знакомых находится в кризисной ситуации, позвоните на общенациональную линию по оказанию помощи в предотвращении самоубийства по телефону **988** или **1-800-273-TALK (8255).**

Для местных жителей, которым нужна помощь в кризисной ситуации и доступ к местным программам охраны психического здоровья, звоните по номеру \*[администрация округа должна указать номер(а) службы круглосуточной помощи в кризисной ситуации].

**Почему важно прочитать это руководство?**

\*[Приветственное сообщение от администрации округа для новых получателей услуг (страхователей), включая основные функции управляемого медицинского обслуживания и зону обслуживания, охватываемую системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.]

Чтобы получать необходимую вам лекарственную помощь, важно понимать, как работает план медицинского страхования «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе». В этом справочнике рассказывается о ваших покрытиях и о том, как получить обслуживание. Здесь вы также найдете ответы на многие ваши вопросы.

Вы узнаете следующее:

* Как получить услуги по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ в рамках плана медицинского страхования «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе»,
* На какие покрытия вы имеете право
* Что делать, если у вас возникли вопросы или проблемы
* Ваши права и обязанности в качестве получателя услуг системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе»

Если вы еще не прочитали этот справочник, вам следует сохранить его, чтобы прочитать позже. Используйте этот справочник в качестве дополнения к справочнику получателя услуг, который вы получили при регистрации в вашей текущей программе страхового возмещения Medi-Cal. Ваше страховое возмещение по программе Medi-Cal может быть связано с планом управляемого медицинского обслуживания Medi-Cal или с обычной программой Medi-Cal «Плата за услугу».

**Являясь получателем услуг программы страхования «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе несет ответственность за:**

* Определение того, соответствуете ли вы критериям для получения услуг «системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе» от округа или сети его учреждений-поставщиков.
* Координация вашего лечения в сотрудничестве с другими лечебными планами или системами оказания помощи по мере необходимости для облегчения перехода на другой вид лечения и направления для получателей услуг (страхователей) с гарантией того, что структура направления будет закрыта, а новое учреждение-поставщик услуг примет на себя обязанность по лечению получателя услуг.
* Предоставление бесплатного номера телефона, по которому можно 24 часа в сутки и 7 дней в неделю получить информацию об услугах системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Вы также можете связаться с системой обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе по этому номеру, чтобы запросить услугу в нерабочее время.
* Наличие достаточного количества учреждений-поставщиков услуг рядом с вами, чтобы гарантировать, что вы можете получить услуги по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, покрываемые системой обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, если они вам нужны.
* Информирование вас об услугах, доступных в вашей системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.
* Предоставление вам услуг на вашем языке или с помощью переводчика (при необходимости) бесплатно и информирование вас о том, что эти услуги переводчика доступны.
* Предоставление вам письменной информации о том, что вам доступно на других языках или в других форматах. \*[Администрация округа должна указать дополнительную информацию о материалах на пороговом уровне языка, наличии альтернативных форматов, наличии вспомогательных средств и услуг и т. д.]
* Предоставление вам уведомления о любых существенных изменениях в информации, указанной в этом справочнике, как минимум, за 30 дней до предполагаемой даты вступления изменений в силу. Изменение будет считаться существенным при увеличении или уменьшении количества или типа доступных услуг, или при увеличении или уменьшении количества сетевых учреждений-поставщиков услуг, или при любом другом изменении, которое повлияет на покрытия, которые вы получаете через систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе
* Информирование вас в случаях, когда какое-либо учреждение-поставщик услуг, нанятый по контракту, отказывается предоставлять или иным образом поддерживать какую-либо покрываемую услугу из-за моральных, этических или религиозных возражений, а также информирование вас об альтернативных учреждениях-поставщиках, предлагающих покрываемую услугу.
* Обеспечение постоянного доступа к вашему предыдущему и текущему учреждению-поставщику вне сети в течение определенного периода времени, если смена учреждение-поставщика может привести к ухудшению вашего здоровья или увеличить риск госпитализации.

\*[Администрация округа должна указать бесплатный номер телефона для \*получателей услуг (страхователей), и, если есть отдельная телефонная линия для связи по вопросам регулирования объема страхового покрытия, пожалуйста, укажите здесь.]

**Информация для клиентов (страхователей), которым нужны материалы на другом языке**

\*[Администрация округа должна указать соответствующую информацию.]

**Информация для лиц, у которых имеются трудности с чтением**

\*[Администрация округа должна указать соответствующую информацию.]

**Информация для лиц с нарушением слуха**

\*[Администрация округа должна указать соответствующую информацию.]

**Информация для лиц с нарушениями зрения**

\*[Администрация округа должна указать соответствующую информацию.]

**Уведомление о политике конфиденциальности**

\*[Администрация округа должна указать соответствующую информацию.]

**УСЛУГИ**

**Что такое «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе»?**

 «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе— это медицинские услуги для людей, страдающих расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ или, в некоторых случаях, с риском развития расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые не может лечить обычный врач. Дополнительную информацию можно найти в разделе «раннее выявление («скрининг»)», краткосрочное вмешательство, направление на лечение и услуги раннего вмешательства» настоящего уведомления.

 Услуги «системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе» включают:

* Амбулаторное лечение
* Интенсивное амбулаторное лечение
* Частичная госпитализация (доступны только для взрослых в определенных округах, однако, несовершеннолетние могут иметь право на получение услуги в рамках Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения независимо от округа их проживания)
* Стационарное лечение (при условии наличия предварительного разрешения от округа)
* Услуги помощи при абстиненции
* Услуги программы лечения от наркозависимости
* Лекарства для лечения зависимости (MAT)
* Услуги по восстановлению
* Помощь близких (доступно только для взрослых в некоторых округах, но несовершеннолетние могут иметь право на получение услуги в рамках Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения независимо от округа их проживания)
* Услуги по координации ухода
* Помощь в непредвиденных обстоятельствах (доступна только в некоторых округах)

Если вы хотите узнать больше о каждой услуге в рамках системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, которая может быть вам доступна, см. описания ниже.

**Услуги амбулаторного лечения**

* Консультационные услуги предоставляются получателю услуг до девяти часов в неделю для взрослых и менее шести часов в неделю для получателей услуг (страхователей) в возрасте до 21 года, когда это необходимо по медицинским показаниям. Услуги могут превышать максимальное количество в зависимости от индивидуальной медицинской необходимости. Услуги могут предоставляться лицензированным специалистом или сертифицированным консультантом в любом подходящем месте в сообществе лично, по телефону или посредством телемедицины.
* Амбулаторные услуги включают оценку состояния, координацию лечения, консультирование, семейную терапию, медикаментозное лечение, лекарства для лечения зависимости при расстройствах, связанных с употреблением опиоидов, лекарства для лечения зависимости при расстройствах, связанных с употреблением алкоголя и других веществ, не связанных с опиоидами. обучение пациентов с расстройствами, услуги по восстановлению и услуги кризисного вмешательства расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ.

 [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Интенсивное амбулаторное лечение**

* Интенсивное амбулаторное лечение предоставляется получателям услуг (минимум девять часов, максимум 19 часов в неделю для взрослых пациентов и минимум шесть часов, максимум 19 часов в неделю для получателей услуг (страхователей) младше 21), когда установлено, что это необходимо по медицинским показаниям. Услуги состоят в основном из консультирования и обучения проблемам, связанным с зависимостью. Услуги могут предоставляться лицензированным специалистом или сертифицированным консультантом в спланированной обстановке. Услуги интенсивного амбулаторного лечения могут предоставляться лично, с помощью телемедицины или по телефону.
* Интенсивные амбулаторные услуги предусматривают те же условия, что и амбулаторные услуги. Основным отличием является увеличенное количество часов службы.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Частичная госпитализация** (доступно только для взрослых в определенных округах, однако, несовершеннолетние могут иметь право на получение услуги в рамках Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения независимо от округа их проживания)

* Услуги частичной госпитализации включают 20 или более часов интенсивной клинической терапии в неделю, поскольку это необходимо по медицинским показаниям. Программы частичной госпитализации обычно предусматривают прямой доступ к психиатрическим, медицинским и лабораторным службам и предназначены для удовлетворения выявленных потребностей, требующих ежедневного наблюдения или лечения, но которые можно надлежащим образом решить в клинически интенсивном амбулаторном учреждении. Услуги могут предоставляться лично, посредством синхронной телемедицины или по телефону.
* Услуги частичной госпитализации аналогичны интенсивным амбулаторным услугам, основными отличиями которых являются увеличение количества часов и дополнительный доступ к медицинским услугам.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Стационарная реабилитация (при условии наличия предварительного разрешения от округа)**

* Стационарная реабилитация— это не институциональная, круглосуточная немедицинская краткосрочная программа проживания, в рамках которой получателям услуг с диагнозом расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ, предоставляются реабилитационные услуги, когда они признаны необходимыми по медицинским показаниям. Получатель услуг должен проживать в помещении и получать поддержку в своих усилиях по восстановлению, поддержанию и применению навыков межличностного общения и самостоятельной жизни и доступа к системам поддержки сообщества. Большинство услуг предоставляется лично; тем не менее, телемедицина и телефон также могут использоваться для оказания услуг, пока человек находится на стационарном лечении. Учреждения-поставщики медицинских услуг и жители совместно работают над определением барьеров, установлением приоритетов, постановкой целей и решением проблем, связанных с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ. Цели включают в себя: контроль над воздержанием, подготовку к событиям, провоцирующим рецидивы, улучшение личного здоровья и социального функционирования, а также участие в постоянном уходе.
* Стационарная реабилитацияпредусматривает наличие предварительного разрешения от администрации системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.
* Стационарная реабилитация предусматривает прием и оценку состояния, координацию ухода, индивидуальное консультирование, групповое консультирование, семейную психологическую терапию, лекарства для лечения зависимости при расстройстве, связанном с употреблением опиоидов, лекарства для лечения зависимости\* \* для расстройств, связанных с употреблением алкоголя, и других расстройств, не связанных с употреблением опиоидов, но связанных с употреблением психоактивных веществ, обучение пациентов, услуг по восстановлению и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, услуг кризисного вмешательства. Учреждения-поставщики стационарных услуг должны либо предлагать лекарства для лечения зависимости непосредственно на месте, либо облегчать доступ к лекарствам для лечения зависимости за пределами учреждения во время лечения в стационаре. Учреждения-поставщики стационарных услуг не выполняют это требование, предоставляя только контактную информацию учреждениям-поставщикам лекарств для лечения зависимости. \* система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

 **Услуги лечения в условиях стационара (зависит от округа)**

* Услуги лечения в условиях стационара предоставляются круглосуточно, что обеспечивает профессиональную оценку состояния, наблюдение, медицинское наблюдение и лечение зависимости в стационарных условиях. Большинство услуг предоставляется лично; однако телемедицина и телефон также могут использоваться для оказания услуг, пока человек находится на стационарном лечении.
* Услуги лечения в условиях стационара четко структурированы, и врач, вероятно, доступен на месте 24 часа в сутки вместе с лицензированными медсестрами, консультантом по наркозависимости и другим клиническим персоналом. Услуги лечения в условиях стационара включают оценку состояния, координацию лечения, консультирование, семейную терапию, медикаментозное лечение, лекарства для лечения зависимости при расстройствах, связанных с употреблением опиоидов, лекарства для лечения зависимости при расстройствах, связанных с употреблением алкоголя, и других расстройствах, связанных с употреблением не-опиоидных психоактивных веществ, обучение пациентов, услуги по восстановлению и услуги кризисного вмешательства в случае расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ.

 **Программа лечения от наркотической зависимости**

* Программа лечения от наркозависимости является амбулаторной программой, в рамках которой предоставляются одобренные FDA (Управление по контролю за качеством пищевых продуктов и медикаментов) препараты для лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, по назначению врача по медицинским показаниям. Программы лечения наркомании должны предлагать и назначать лекарства получателя услуг, охватываемым формуляром системы организованной доставки лекарств Medi-Cal, включая метадон, бупренорфин, налоксон и дисульфурам.
* Получатель услуг должен получать как минимум 50 минут консультаций в течение календарного месяца. Эти консультативные услуги могут предоставляться лично, посредством телемедицины или по телефону. Услуги по лечению наркозависимости включают оценку состояния, координацию лечения, консультирование, семейную терапию, медикаментозное лечение, лекарства для лечения зависимости при расстройствах, связанных с употреблением опиоидов, лекарства для лечения зависимости при расстройствах, связанных с употреблением алкоголя, и других расстройствах, связанных с употреблением не-содержащих опия психоактивных веществ, обучение пациентов, услуги по восстановлению и услуги кризисного вмешательства в случае расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие страховые покрытия он/она имеет право)

**Помощь при абстиненции**

* Помощь при абстиненции является срочной и предоставляется на краткосрочной основе. Помощь при абстиненции может быть оказана до завершения полного обследования и может быть оказана в амбулаторных, стационарных или стационарных условиях.
* Каждый получатель услуг должен проживать в учреждении, если он получает услуги по месту жительства, и будет находиться под наблюдением в процессе детоксикации. Необходимое с медицинской точки зрения обеспечение и реабилитационные услуги назначаются лицензированным врачом или лицензированным назначающим врачом. Услуги по управлению синдромом абстиненции включают оценку состояния, координацию ухода, медикаментозное лечение, лекарства для лечения зависимости при расстройстве, связанном с употреблением опиоидов, лекарства для лечения зависимости при расстройстве, связанном с употреблением алкоголя, и производных опия, расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, наблюдение и услуги по восстановлению.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Лекарства для лечения зависимости (Вспомогательная Медикаментозная Терапия) (MAT)**

* Лекарства для лечения зависимости доступны в клинических и неклинических случаях. Лекарства для лечения зависимости — это использование отпускаемых по рецепту лекарств в сочетании с консультированием и поведенческой терапией для обеспечения Индивидуальный подход к лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ Лекарства для лечения зависимости включает все одобренные федеральной службой по контролю за пищевыми продуктами и лекарственными препаратами (FDA) лекарства и биологические продукты для лечения расстройства, связанного с употреблением алкоголя,( AUD), расстройства, связанного с употреблением опиоидов и любое расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ. Получатель услуг имеют право на получение лекарств для лечения зависимости на месте или по направлению за пределами учреждения.
* Лекарства для лечения зависимости могут предоставляться вместе со следующими услугами: оценка, координация ухода, индивидуальное консультирование, групповое консультирование, семейная терапия, медикаментозное лечение, обучение пациентов, услуги по восстановлению, расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ, кризис интервенционные услуги и услуги по управлению выводом средств.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)
* Получатели услуг (страхователи) могут получить доступ к лекарствам для лечения зависимости за пределами системы обеспечения препаратами с оплатой из средств Medi-Cal в округе. Например, лекарства для лечения зависимости, такие как налоксон, могут быть назначены некоторыми врачами, выписывающими рецепты, у учреждений-поставщиков первичной медико-санитарной помощи, которые работают с вашей администрацией плана управляемого медицинского обслуживания Medi-Cal или обычной программой Medi-Cal, которая оплачивает услуги согласно схеме «Отдельная оплата за каждую услугу» («Fee-for-Service»), и могут отпускаться или вводиться в аптеке.

 **Помощь близких (в зависимости от округа)**

* Предоставление услуг помощи близких не является обязательным для участвующих округов. [Округ должен уточнить, не покрывает ли округ помощь близких в рамках системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.]
* Услуги помощи близких — это индивидуальные и групповые услуги с учётом расового и этнического многообразия, которые способствуют выздоровлению, устойчивости, вовлеченности, социализации, самодостаточности, самозащите, развитию естественной поддержки и выявлению сильных сторон посредством структурированных мероприятий. Эти услуги могут быть предоставлены вам или назначенному вами лицу (лицам) существенной поддержки и могут быть получены одновременно с другими услугами системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Специалист по поддержке, т.н. пэр, («равный»), т.е., человек, попавший или побывавший в аналогичных ситуациях — это человек , который проходит процесс выздоровления/реабилитации в рамках действующей утвержденной штатом сертификационной программы который предоставляет такие услуги под руководством специалиста по поведенческой терапии , и который имеет лицензию, или освобожден от обязательного лицензирования или чье имя внесено в реестр штата.
* Услуги помощи близких включают образовательные группы по развитию навыков, услуги по вовлечению, чтобы побудить вас участвовать в лечении поведенческого здоровья, и терапевтические мероприятия, такие как поощрение самоадвокации.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Услуги по восстановлению здоровья.** Услуги по восстановлению здоровья выздоровлению могут быть важны для вашего выздоровления и хорошего самочувствия. Службы восстановления могут помочь вам подключиться к медицинскому сообществу, чтобы заботиться о своём здоровье и получать соответствующие лечебные услуги. Таким образом, эта услуга подчеркивает вашу роль в управлении вашим здоровьем, использование эффективных стратегий поддержки самоконтроля и организацию внутренних и общественных ресурсов для обеспечения постоянной самопомощи. -управленческая поддержка.

* Вы можете получать услуги по восстановлению на основании вашей самооценки или оценки учреждением-поставщиком услуг риска рецидива. Услуги могут предоставляться лично, с помощью телемедицины или по телефону.
* Услуги по восстановлению включают оценку состояния, координацию ухода, индивидуальное консультирование, групповое консультирование, семейную терапию, мониторинг восстановления и компоненты предотвращения рецидивов.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Координация ухода**

* Услуги по координации ухода состоят из мероприятий, направленных на координацию лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, помощи при внебольничной психологической помощи, психиатрической и медицинской помощи, а также на обеспечение связи со службами и поддержкой для вашего здоровья. Координация ухода предоставляется со всеми услугами и может осуществляться в клинических или неклинических условиях, в том числе в вашем сообществе.
* Услуги по координации ухода включают координацию с поставщиками медицинских и психиатрических услуг для мониторинга и поддержки состояния здоровья, планирования выписки и координации со вспомогательными службами, включая подключение вас к общественным службам, таким как уход за детьми, транспорт и жилье.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и уровне страховых покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Ситуационный подход к терапии (зависит от округа)**

* Предоставление услуг ситуационного управления не является обязательным для участвующих округов. [Округ должен уточнить, не покрывает ли округ услуги по управлению в чрезвычайных ситуациях.]
* Услуги ситуационного управления представляют собой основанное на фактических данных лечение расстройства, связанного с употреблением стимуляторов, при котором соответствующие критериям получатель услуг будут участвовать в структурированной 24-недельной амбулаторной программе по ситуационному управлению, за которой последуют шесть или более месяцев дополнительного лечения и услуг поддержки восстановления без поощрений.
* Первые 12 недель услуг по ситуационному управлению включают в себя ряд поощрений за достижение целей лечения, в частности за отказ от употребления стимуляторов (например, кокаина, амфетамина и метамфетамина), что будет подтверждено анализами мочи на наркотики. Поощрения состоят из денежных эквивалентов (например, подарочные карты).
* Услуги по ситуационному управлению доступны только получателям услуг, которые получают услуги в нежилых условиях, управляемых участвующим учреждением-поставщиком, и зарегистрированы и участвуют в комплексном индивидуальном курсе лечения.
* [Округ] (подробно указать любую дополнительную информацию о сумме, продолжительности и объеме покрытий, предоставляемых по Соглашению, чтобы получатель услуг понимал, на какие покрытия он/она имеет право)

**Проверка, оценка, краткое вмешательство, направление на лечение**

Проверка на алкоголь и наркотики, оценка, краткосрочные вмешательства и направление на лечение не являются покрытиями системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Это покрытие в системе Medi-Cal Fee-for-Service и управляемой медицинской помощи Medi-Cal для получателей услуг (страхователей) в возрасте 11 лет и старше. Планы управляемого медицинского обслуживания должны предоставлять покрываемые услуги по расстройствам, связанным с употреблением психоактивных веществ, включая скрининг на употребление алкоголя и наркотиков, оценку состояния, краткосрочные вмешательства и направление на лечение (SABIRT) для получателей услуг (страхователей) в возрасте 11 лет и старше.

**Услуги раннего вмешательства**

Услуги раннего вмешательства покрываются услугами системы организованной доставки лекарств за счет страхования Medi-Cal для получателей помощи в возрасте до 21 года. получать любые услуги, покрываемые амбулаторным уровнем обслуживания, в качестве услуг раннего вмешательства. Диагноз расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, не требуется для услуг раннего вмешательства для получателей услуг (страхователей) в возрасте до 21 года.

**Ранний периодический скрининг, диагностика и лечение**

Получатель услуг в возрасте до 21 года имеют право на получение услуг, описанных ранее в этом руководстве, а также дополнительных услуг Medi-Cal в рамках покрытия под названием «Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение».

Чтобы иметь право на получение услуг Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения, получатель услуг должен быть моложе 21 года и иметь полную программу Medi-Cal. Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение покрывают услуги, которые необходимы с медицинской точки зрения для исправления или помощи дефектов, а также физических и поведенческих состояний здоровья. Услуги, которые поддерживают, поддерживают, улучшают состояние или делают его более переносимым, считаются помощью при состоянии и покрываются как услуги Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения.

Если у вас есть вопросы о Услугах раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения, позвоните по телефону [администрация округа указывает здесь соответствующую информацию] или посетите веб сайт DHCS Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение\* \* в Интернете. ([DHCS Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment webpage](https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/EPSDT.aspx)).

 Услуги, предлагаемые в рамках системы обеспечения DMC-ODS, доступны по телефону или с помощью телемедицины, за исключением медицинских оценок для услуг лечения от наркомании и абстиненции.

 **Услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, доступны в рамках программ управляемого медицинского обслуживания или «Обычной» программы Medi-Cal «Плата за услугу»**

Программы управляемого медицинского обслуживания должны предоставлять покрываемые услуги в связи с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, включая скрининг на употребление алкоголя и наркотиков, оценку состояния, краткосрочные вмешательства и направление на лечение (SABIRT) для получателей услуг (страхователей) в возрасте 11 лет и старше, включая беременных участников, в учреждениях предоставления первичной медико-санитарной помощи, скрининг на употребление табака, алкоголя, а также скрининг на запрещенные наркотики. Планы управляемого медицинского обслуживания также должны предусматривать или обеспечивать организацию предоставления препаратов для лечения зависимости (также известных как Медикаментозное лечение), предоставляемых в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, стационарных больницах, отделениях неотложной помощи и других медицинских учреждениях, работающих по контракту. Планы управляемого медицинского обслуживания также должны предоставлять услуги неотложной помощи, необходимые для стабилизации состояния получателя услуг, включая добровольную стационарную детоксикацию.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию округа [если есть].

# КАК ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ УСЛУГАМИ СИСТЕМЫ обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal

**Как воспользоваться услугами системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal?**

Если вы считаете, что вам необходимы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, вы можете получить их, запросив их самостоятельно в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Вы можете позвонить по бесплатному номеру вашего округа, указанному в начале этого справочника. Вас также могут направить в вашу систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе для получения услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, другими способами.

Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе необходима для того, чтобы принимать направления на лечение расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, от врачей и других учреждений-поставщиков первичной медико-санитарной помощи, которые считают, что вам могут понадобиться эти услуги, а также от вашего плана управляемого медицинского обслуживания Medi-Cal, если вы являетесь его получателем услуг. Обычно учреждению-поставщику медицинских услуг или плану управляемого медицинского обслуживания Medi-Cal потребуется ваше разрешение или разрешение родителя или опекуна ребенка, чтобы выдать направление, за исключением случаев крайней необходимости. Другие люди и организации также могут направлять округа, включая школы; окружные отделы социального обеспечения или социальных служб; консерваторы, опекуны или члены семьи; и правоохранительных органов.

Покрываемые услуги доступны через сеть учреждений-поставщиков услуг \*[указать название округа]. Если какой-либо контрактный поставщик возражает против предоставления или иной поддержки какой-либо покрываемой услуги, \*[указать название округа] организует предоставление услуги другим учреждением-поставщиком. \*[указать название округа] ответит своевременным направлением и координацией, если покрываемая услуга недоступна у учреждения-поставщика из-за религиозных, этических или моральных возражений против покрываемой услуги. Ваш округ не может отклонить запрос на проведение первоначальной оценки, чтобы определить, соответствуете ли вы критериям для доступа к системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.

[Округ должен включать описание, отражающее переход правил оказания помощи пациентам и возможным пациентам.]

**Где я могу получить услуги системы обеспечения препаратами, которые оплачиваются за счет страхования Medi-Cal?**

\*[Указать название округа] участвует в программе система оплаты препаратов за счет страхования Medi-Cal. Поскольку вы проживаете в округе \*[Указать название округа], вы можете получать услуги системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, где вы проживаете, через систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal имеет учреждений-поставщиков услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые могут лечить состояния, покрываемые планом. Другие округа, не участвующие в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal, могут предоставлять следующие услуги Medi-Cal по предоставлению лекарств:

* Амбулаторное лечение
* Лечение от наркомании
* Лечение налтрексоном
* Интенсивное амбулаторное лечение
* Помощь при злоупотреблении психоактивными веществами в перинатальный период (за исключением проживания и питания)

Если Вы младше 21 года, вы также имеете право на получение услуг Раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения в любом другом округе штата.

**Помощь в нерабочее время**

[Администрация округа должна указать информацию, иллюстрирующую способы получения услуг в нерабочее время]

**Как я узнаю, что мне нужна помощь?**

У многих людей бывают трудные времена в жизни, и они могут испытывать расстройство, связанное с употреблением психоактивных веществ. Самое важное, что нужно помнить, это то, что в таких ситуациях всегда можно получить помощь. Если вы имеете право на участие в программе Medi-Cal и считаете, что вам может понадобиться профессиональная помощь, вам следует запросить информацию у службы системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, чтобы узнать наверняка, поскольку в настоящее время вы проживаете в округе-участнике системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.

**Как узнать, когда ребенку или подростку нужна помощь?**

Вы можете связаться с администрацией округа, участвующего в программе системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, чтобы провести оценку состояния для вашего ребенка или подростка, если вы считаете, что у него или нее проявляются какие-либо признаки расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ. Если ребенок или подросток имеет право на страхование в программе Medi-Cal, и проведенная администрацией округа оценка показывает, что необходимы услуги по лечению от наркомании и алкоголизма, покрываемые участвующим округом, округ организует получение этих услуг вашим ребенком или подростком.

**Когда я могу получить услуги в рамках системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе**

Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна соответствовать установленным государством стандартам времени приема при планировании приема для получения услуг от системы обеспечения лекарствами Medi-Cal в округе. система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна предложить вам прием, который соответствует следующим стандартам времени приема:

* В течение 10 рабочих дней после вашего несрочного запроса на начало предоставления услуг амбулаторным и интенсивным амбулаторным службам у учреждения-поставщика медицинских услуг, занимающихся расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ;
* В течение 3 рабочих дней с момента вашего запроса на услуги Программы лечения от наркозависимости;
* Последующий прием в течение 10 дней, если вы проходите курс лечения продолжающегося расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, за исключением некоторых случаев, выявленных вашим лечащим врачом;

**Кто решает, какие услуги я буду получать?**

Вы, ваш врач и служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе — все вовлечены в принятие решения о том, какие услуги вам необходимо получать через систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Специалист по расстройствам, связанным с употреблением психоактивных веществ, поговорит с вами и, проведя оценку состояния, поможет определить, какие услуги подходят для ваших нужд.

 Учреждение-поставщик услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, оценит наличие у вас расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, и предложит наиболее подходящие услуги для ваших нужд. Вы сможете получать необходимые вам услуги, пока ваш поставщик услуг проводит эту оценку состояния.

Если вам не исполнился 21 год, «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе» должна предоставлять необходимые с медицинской точки зрения услуги, которые помогут исправить или улучшить ваше психическое состояние. Услуги, которые поддерживают, улучшают или позволяют добиться более терпимого поведенческого состояния здоровья, считаются необходимыми с медицинской точки зрения.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# КАК ПОЛУЧИТЬ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

**Где можно получить специализированную психиатрическую помощь?**

Вы можете получить специализированную психиатрическую помощь в округе, где вы проживаете. \*[Округ может указать дополнительную информацию о зоне обслуживания, охватываемой планом медицинского страхования в области психического здоровья]. В каждом округе предусмотрена специализированная психиатрическая помощь для детей, молодежи, взрослых и пожилых людей. Если вам еще не исполнился 21 год, вы имеете право на ранний и периодический скрининг, диагностику и лечение, которые могут включать дополнительные покрытия и услуги.

Ваш план медицинского страхования в области психического здоровья определит, соответствуете ли вы критериям получения \*специализированной психиатрической помощи. Если вы соответствуете критериям, служба вашего плана медицинского страхования в области психического здоровья направит вас к учреждению-поставщику психиатрических услуг, который проведет осмотр, чтобы определить, какие услуги вам нужны. Вы также можете запросить проведение оценки в службе вашего плана управляемого медицинского обслуживания, если являетесь получателем услуг. Если служба плана управляемого ухода определит, что вы соответствуете критериям для получения специализированной психиатрической помощи, служба плана управляемого ухода поможет вам перейти на получение психиатрических услуг через план медицинского страхования в области психического здоровья. Вы всегда можете рассчитывать на получение помощи в области психического здоровья.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# КРИТЕРИИ ДЛЯ ДОСТУПА К УСЛУГАМ И МЕДИЦИНСКАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ

**Каковы критерии получения страхового покрытия услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ?**

В рамках принятия решения о том, нужны ли вам услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе будет работать с вами и вашим учреждением-поставщиком, чтобы решить, соответствуете ли вы критериям для получения Услуг системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. В этом разделе объясняется, как ваш участвующий округ будет принимать это решение.

Ваше учреждение-поставщик услуг свяжется с вами, чтобы провести оценку ваших потребностей и определить, какие услуги системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе вам больше всего подходят. Эта оценка должна проводиться лично, с помощью телемедицины или по телефону. Во время проведения оценки вы можете получать некоторые услуги.

После того, как ваш поставщик завершит оценку ваших потребностей, он определит, соответствуете ли вы следующим критериям доступа для получения услуг через систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе:

* Вы должны быть участником программы страхования Medi-Cal.
* Вы должны проживать в округе, участвующем в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal.
* У вас должен быть хотя бы один диагноз из перечисленных в «Диагностическом и статистическом руководстве по психическим расстройствам для расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и зависимостей (за исключением расстройств, связанных с употреблением табака и расстройств, не связанных с употреблением психоактивных веществ), или у вас должен быть хотя бы один диагноз из перечисленных в Руководстве по диагностике и статистике психических расстройств для расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ и зависимостей, до тюремного заключения или во время тюремного заключения (за исключением расстройств, связанных с употреблением табака, и расстройств, не связанных с употреблением психоактивных веществ).

Получатели услуг (страхователи) в возрасте до 21 года имеют право на получение всех услуг системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal при соблюдении критериев медицинской необходимости раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения независимо от их округа проживания и независимо от диагностических требований, описанных выше.

**Что такое обоснованная, с медицинской точки зрения, необходимость**

Услуги, которые вы получаете, должны быть необходимы с медицинской точки зрения и соответствовать вашему состоянию. Для лиц в возрасте 21 года и старше услуга необходима по медицинским показаниям, когда это разумно и необходимо для защиты вашей жизни, предотвращения тяжелой болезни или инвалидности или для облегчения сильной боли. Для получателей услуг (страхователей) в возрасте до 21 года услуга необходима по медицинским показаниям, если она позволяет исправить или помочь в случае злоупотребления психоактивными веществами или расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ. Услуги, которые поддерживают, помогают, улучшают или делают более переносимым злоупотребление психоактивными веществами или расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, рассматриваются как «полезные» для таких состояний и, таким образом, покрываются как Услуги раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения.

**ВЫБОР УЧРЕЖДЕНИЯ-ПОСТАВЩИКА УСЛУГ**

**Как мне найти учреждение, в котором я мог бы проходить курс лечения от злоупотребления психотропными препаратами?**

система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе может наложить некоторые ограничения на ваш выбор учреждений-поставщиков. Вы можете запросить, чтобы ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе предоставила вам первоначальный выбор учреждений-поставщиков. Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе также должна позволять вам менять учреждений-поставщиков. Если вы просите сменить учреждение-поставщика услуг, округ должен предоставить вам возможность выбора как минимум между двумя поставщиками услуг насколько это возможно,

Вашему округу необходимо опубликовать текущий справочник учреждений-поставщиков услуг в Интернете. Если у вас есть вопросы о текущих учреждениях-поставщиках медицинских услуг или вы хотите получить обновленный каталог учреждений-поставщиков услуг, посетите веб-сайт вашего округа \*[Администрация округа должна предоставить ссылки на каталог учреждений-поставщиков услуг] или позвоните по бесплатному номеру телефона округа. Текущий каталог учреждений-поставщиков медицинских услуг доступен в электронном виде на веб-сайте округа или в письменной форме по запросу.

Иногда учреждения-поставщики «системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе решают больше не предоставлять услуги системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе в качестве учреждения-поставщика системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, больше не заключают договоры с программой «системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, или более не принимает пациентов системы организованной доставки лекарственных средств Medi-Cal самостоятельно или по запросу системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. В этом случае, система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна добросовестно направить письменное уведомление о прекращении контракта с окружным учреждением-поставщиком в течение 15 дней после получения или выдачи уведомления о прекращении каждому, кто получал услуги по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, от учреждения-поставщика.

 Коренные американцы и коренные жители Аляски, имеющие право на участие в программе Medi-Cal и проживающие в округах, которые выбрали систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, также могут получать услуги системы обеспечения препаратами Medi-Cal в округе через систему учреждений-поставщиков медицинских услуг системы здравоохранения для коренного населения Америки, которые имеют необходимую сертификацию DMC.

**После того как я выберу учреждение-поставщика, может ли служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе указывать поставщику, какие услуги я получаю?**

Вы, ваше учреждение-поставщик медицинских услуг и система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе участвуете в принятии решения о том, какие услуги вам необходимо получать в округе, следуя критериям для получения услуг системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Иногда округ оставляет решение за вами и учреждением-поставщиком медицинских услуг. В других случаях система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе может потребовать, чтобы ваш врач попросил систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе рассмотреть причины, по которым, по мнению поставщика, вам нужна эта услуга до того, как услуга будет оказана. система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна пользоваться услугами квалифицированного специалиста для проведения проверки.

Этот процесс проверки называется процессом утверждения плана. Предварительное разрешение на услуги не требуется, за исключением услуг стационарной реабилитации и услуг лечения в условиях стационара (за исключением услуг оказания помощи при абстиненции). Процесс утверждения системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должен осуществляться в определенные сроки. Для стандартной процедуры утверждения страховая компания принимает решение по запросу вашего учреждения-поставщика услуг в течение 14 календарных дней.

Если вы или ваш врач запрашиваете, или если служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе считает, что в ваших интересах получить больше информации от вашего учреждения-поставщика, сроки могут быть продлены еще на 14 календарных дней. Примером того, когда продление может быть в ваших интересах, является случай, когда округ считает, что он может одобрить запрос вашего учреждения-поставщика медицинских услуг на получение разрешения, если система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе получила дополнительную информацию от вашего учреждения-поставщика медицинских услуг и вынуждена отклонить запрос без предоставления информации. Если система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе продлевает сроки, округ направит вам письменное уведомление о продлении.

Если округ не примет решение в течение срока, необходимого для стандартного или ускоренного запроса на утверждение, система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна отправить вам Уведомление об отказе в получении покрытий (оплате услуг), в котором будет сказано, что в услугах отказано, и что вы можете подать апелляцию или запросить проведение слушания на уровне штата для выяснения справедливости решения.

Вы можете обратиться в службу системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе для получения дополнительной информации о процессе утверждения.

Если вы не согласны с решением службы системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе о процессе выдачи разрешения, вы можете подать апелляцию в правительство (администрацию) округа или запросить проведение беспристрастного слушания на уровне штата для выяснения справедливости решения. Дополнительную информацию см. в разделе «Решение проблемных вопросов».

**Какие учреждения-поставщики работают в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе?**

Если вы впервые пользуетесь системой обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, полный список учреждений-поставщиков в вашей системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе можно найти по адресу \*[администрация округа должна указать ссылку на каталог учреждений-поставщиков услуг] и содержит информацию о местонахождении учреждений-поставщиков услуг, предоставляемых ими услугах по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, а также другую информацию, которая поможет вам получить доступ к медицинскому обслуживанию, включая информацию о культурных и языковых услугах, которые они предоставляют. можно получить у учреждений-поставщиков услуг. Если у вас есть вопросы о учреждениях-поставщиках медицинских услуг, позвоните по бесплатному номеру вашего округа, указанному в начале этого справочника.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# Уведомление об отказе в получении покрытий (ОТКАЗЕ В ОПЛАТЕ УСЛУГ)

 **Какие у меня есть права в случае, когда служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе откажет в предоставлении услуг, которые я хочу получить или думаю, что они мне нужны?**

Если ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе отказывает, ограничивает, сокращает, задерживает или прекращает услуги, которые вы хотите или считаете, что должны получать, вы имеете право на получение уведомления (называемого «Уведомление об отказе в получении покрытий» (оплате)) от системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Вы также имеете право не согласиться с решением, подав апелляцию. В приведенных ниже разделах обсуждается ваше право на уведомление и что делать, если вы не согласны с решением службы системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.

**Что такое «отказ в оплате услуг» («отказ в покрытии»)?**

Уведомление об отказе в получении покрытий определяется как любое из следующих действий, предпринятых системой обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.

1. Отказ или ограниченное разрешение на запрашиваемую услугу, включая решения, основанные на типе или уровне услуги, медицинской необходимости, уместности, условиях или эффективности покрытия;
2. Сокращение, приостановка или прекращение ранее одобренной услуги;
3. Отказ полностью или частично в оплате услуги;
4. Несвоевременное оказание услуг;
5. Непринятие мер в установленные сроки для стандартного разрешения жалоб и апелляций (Если вы подаете жалобу в систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, и система обеспечения препаратами Medi-Cal в округе не сообщит вам письменно о решении по вашей жалобе в течение 90 дней. система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе не свяжется с вами письменно, чтобы сообщить о решении по вашей апелляции в течение 30 дней, или если вы подали заявление на ускоренную апелляцию и не получили ответ в течение 72 часов.); или
6. Отклонение запроса получателя услуг об оспаривании финансовой ответственности.

**Что такое «Уведомление об отказе в получении покрытий» (отказе оплаты услуг)?**

Уведомление об отказе в получении покрытий (отказ в оплате), которое ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе направит вам, если примет решение об отказе, ограничении, сокращении, задержке или прекращении предоставления вам услуг, а ваше учреждение-поставщик услуг считает, что вы должны получить такие услуги. Это включает отказ в оплате услуги, отказ на основании заявления о том, что услуги не покрываются, или отказ на основании того, что услуга предназначена для другой системы обеспечения, или отказ в просьбе об оспаривании финансовой ответственности. Уведомление об отказе в получении покрытий также используется, чтобы сообщить вам, если ваша жалоба, апелляция или ускоренная апелляция не были рассмотрены вовремя или если вы не получили услуги в рамках системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе в предусмотренный срок. Вы имеете право на получение письменного Уведомления об отказе в получении покрытий.

**Сроки отправки уведомления**

Страховая компания должна отправить уведомление получателю услуг по почте не менее чем за 10 дней до даты принятия мер по прекращению, приостановке или сокращению ранее одобренной услуги в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Страховая компания также должна отправить уведомление получателю услуг в течение двух рабочих дней после принятия решения об отказе в оплате или решений, приводящих к отказу, задержке или изменению всех или части запрошенных услуг в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Если вы получили Уведомление об отказе в получении покрытий после того, как уже получили услугу, вам не нужно платить за услугу.

**Всегда ли я буду получать Уведомление об отказе в оплате услуг, если я не получаю услуги, которые хотел бы?**

Да, вы должны получить Уведомление об отказе в получении покрытий. Однако, если вы не получили уведомление, вы можете подать апелляцию в систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе или, если вы завершили процесс апелляции, вы можете запросить Обоснованное слушание на уровне штата. Когда вы связываетесь со своим округом, укажите, что вы получили отказ в получении покрытий, но не получили уведомление. Информация о том, как подать апелляцию или запросить справедливое судебное разбирательство, включена в данное руководство. Информация также должна быть доступна в офисе вашего учреждения-поставщика медицинских услуг.

**Какая информация содержится в Уведомлении об отказе в получении покрытий?**

В Уведомлении об отказе в получении покрытий будет указано:

* Как ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе повлияла на вас и вашу способность получать услуги.
* Дата вступления решения в силу и причина, по которой страховая компания приняла такое решение.
* Правила штата или федеральные правила, которым система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе следовала при принятии решения.
* Каковы ваши права, если вы не согласны с действиями страховой компании.
* Как подать апелляцию.
* Как подать запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата.
* Как запросить ускоренную апелляцию или ускоренное беспристрастное слушание.
* Как получить помощь при подаче апелляции или запросе проведения беспристрастного слушания на уровне штата.
* Сколько времени у вас есть, чтобы подать апелляцию или запросить беспристрастное слушание на уровне штата.
* Ваши права продолжать получать услуги, пока вы ожидаете решение по апелляции или беспристрастному слушанию на уровне штата, как запросить продолжение предоставления этих услуг и будут ли расходы на эти услуги покрываться программой Medi-Cal.
* Когда вам необходимо подать апелляцию или запрос на беспристрастное слушание штата, если вы хотите, чтобы услуги продолжались.

**Что делать, когда я получу уведомление об отказе в получении покрытий (или в оплате услуг)?**

Когда вы получите Уведомление об отказе в получении покрытий, вам следует внимательно прочитать всю информацию, содержащуюся в уведомлении. Если вы не понимаете форму уведомления, вам может помочь ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Вы также можете попросить кого-то помочь вам.

Вы можете запросить продолжение предоставления услуги, предоставление которой было прекращено, при подаче апелляции или запроса на беспристрастное слушание на уровне штата. Вы должны запросить продолжение предоставления услуг не позднее, чем через 10 календарных дней после даты, когда Уведомление об отказе в получении покрытий было отправлено или вручено вам лично, или до даты вступления изменения в силу.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# ПРОЦЕДУРА РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМНЫХ ВОПРОСОВ

**Что делать, если я не получаю услуги, которые мне нужны, от своей окружной службы медицинского страхования системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal?**

Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе поможет вам решить любую проблему, связанную с услугами по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые вы получаете. Это называется процессом решения проблемы и может включать следующие шаги.

1. **Процесс подачи жалобы** — выражение недовольства чем-либо, касающимся ваших услуг по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, за исключением отказа в получении покрытий.
2. **Процесс апелляции** – пересмотр решения (отказ, прекращение или сокращение услуг), которое было принято в отношении ваших услуг по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе или ваше учреждение-поставщик услуг.
3. **Процесс беспристрастного слушания о справедливости решений на уровне штата** — осуществление надзора, чтобы убедиться, что вы получаете услуги по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, на которые вы имеете право в рамках программы Medi-Cal.

Подача жалобы или апелляции или запрос проведения беспристрастного слушания на уровне штата не приведет к каким-либо действиям против вас и не повлияет на услуги, которые вы получаете. После того, как ваша жалоба или апелляция будут рассмотрены, ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе уведомит вас и других участников об окончательном результате. Когда ваше беспристрастное слушание на уровне штата будет завершено, Управление по проведению слушаний на уровне штата уведомит вас и учреждение-поставщика услуг об окончательном результате.

См. более подробно о процедуре решения каждой проблемы ниже.

**Могу ли я получить помощь в подаче апелляции, жалобы или проведения беспристрастного слушания на уровне штата?**

В службе вашей системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе есть сотрудники, которые смогут объяснить вам эти процессы и помочь вам сообщить о проблеме в форме подачи жалобы, апелляции или запроса на проведение беспристрастного слушания на уровне штата. Они также могут помочь вам решить, имеете ли вы право на так называемый «ускоренный» процесс, что означает, что вопрос будет рассмотрен быстрее, поскольку состояние вашего здоровья или стабильность находятся под угрозой. Вы также можете уполномочить другое лицо действовать от вашего имени, в том числе вашего врача, который проводит лечение расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, или адвоката. Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна предоставить вам любую разумную помощь в заполнении форм и других процедурных шагах, связанных с жалобой или апелляцией. Это включает, помимо прочего, предоставление услуг переводчика и бесплатных номеров с TTY/TDD и возможностью перевода.

**Что делать, если мне нужна помощь в решении проблемы, связанной с моей программой страхования «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе», но я не хочу подавать жалобу или апелляцию?**

Вы можете получить помощь от службы на уровне штата, если у вас возникнут проблемы с поиском нужных сотрудников в окружной администрации, которые помогут вам разобраться в системе.

Вы можете обращаться в Департамент здравоохранения, офис омбудсмена, с понедельника по пятницу, с 8:00 до 17:00. (за исключением праздников), по телефону **888-452-8609** или по электронной почте MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov.

**Обратите внимание**: сообщения электронной почты не считаются конфиденциальными. Вы не должны включать личную информацию в сообщение электронной почты.

Вы можете получить бесплатную юридическую помощь в местном офисе по оказанию юридической помощи или в других группах. Вы можете спросить о своих правах на слушание или бесплатную юридическую помощь в Отделе общественного расследования и реагирования:

Звоните по бесплатному номеру: **1-800-952-5253**

Если вы глухой и используете TDD, позвоните по номеру: **1-800-952-8349**.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ

**Что такое жалоба?**

Жалоба — это выражение недовольства чем-либо, касающимся ваших услуг по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, которые не являются одной из проблем, охватываемых процессами апелляции и беспристрастного слушания на уровне штата.

Процесс рассмотрения жалобы:

* предусматривает простые и понятные процедуры, которые позволят вам подать жалобу устно или письменно.
* Ни в коем случае не предусматривает какие-либо действия против вас или вашего учреждения-поставщика медицинских услуг.
* Разрешает вам уполномочить другое лицо действовать от вашего имени, включая учреждение-поставщика услуг или адвоката. Если вы уполномочиваете другое лицо действовать от вашего имени, система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе может попросить вас подписать форму, в которой описана процедура раскрытия информации этому лицу.
* Гарантирует, что лица, принимающие решения, обладают соответствующей квалификацией и не участвовали в каких-либо предыдущих проверках или процессах принятия решений.
* Определяет ваши роли и обязанности, роли и обязанности вашей системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе и вашего учреждения-поставщика услуг.
* Обеспечивает разрешение жалобы в требуемые сроки.

**Когда я могу подать жалобу?**

Вы можете подать жалобу в систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе в любое время, если вы недовольны услугами по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые вы получаете от системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе или иным образом недовольны услугами системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.

**Как я могу подать жалобу?**

Вы можете позвонить по бесплатному номеру телефона вашей системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, чтобы получить помощь в рассмотрении жалобы. Окружная служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе предоставит конверты с обратным адресом во всех учреждениях учреждений-поставщиков медицинских услуг, чтобы вы могли отправить по почте свою жалобу. Жалобы могут быть поданы в устной или письменной форме. Устные жалобы не обязательно сопровождать письменно.

**Как я узнаю, получила ли окружная служба мою жалобу?**

Ваша служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе сообщит вам о получении вашей жалобы, отправив вам письменное подтверждение.

**Когда будет рассмотрена моя жалоба?**

система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна принять решение по вашей жалобе в течение 90 календарных дней с момента подачи вами жалобы. Сроки могут быть продлены на период до 14 календарных дней, если вы запрашиваете продление или если система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе считает, что существует необходимость в дополнительной информации и что задержка в ваших же интересах. Примером того, когда отсрочка может быть в вашу пользу, является ситуация, когда окружная служба считает, что сможет разрешить вашу жалобу, если у службы системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе будет немного больше времени для получения информации от вас или других вовлеченных лиц.

**Как я узнаю, приняла ли служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе решение по моей жалобе?**

Когда решение по вашей жалобе будет принято, система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе уведомит вас или вашего представителя в письменной форме о принятом решении. Если ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе не уведомит вас или любые вовлеченные стороны о решении по жалобе вовремя, тогда система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе предоставит вам Уведомление об отказе в получении покрытий, информирующее вас о вашем праве потребовать проведения беспристрастного слушания на уровне штата. Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе обязана предоставить вам Уведомление об отказе в получении покрытий на момент истечения срока.

**Предусмотрен ли крайний срок для подачи жалобы?**

Вы можете подать жалобу в любое время.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ АПЕЛЛЯЦИИ (ОБЫЧНАЯ И УСКОРЕННАЯ)

Ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе несет ответственность за то, чтобы вы могли оспорить решение, с которым вы не согласны, принятое страховой компанией или вашими поставщиками медицинских услуг в отношении ваших расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. Запросить пересмотр можно двумя способами. Одним из способов является использование стандартного процесса подачи апелляции. Второй способ заключается в использовании ускоренного процесса обжалования. Эти два типа апелляции похожи; однако существуют особые требования для получения права на ускоренную апелляцию. Конкретные требования поясняются ниже.

**Что такое стандартная апелляция?**

Стандартная апелляция — это запрос на рассмотрение проблемы, возникшей у вас в отношении страховой компании или вашего учреждения-поставщика услуг, которая связана с отказом или изменением услуг, которые, по вашему мнению, вам необходимы. Если вы запрашиваете стандартную апелляцию, ее рассмотрение может занять до 30 календарных дней. Если вы считаете, что ожидание в течение 30 календарных дней поставит под угрозу ваше здоровье, вам следует запросить «ускоренную апелляцию».

**Стандартный процесс обжалования:**

* Предусматривает возможность подать апелляцию лично, по телефону или в письменной форме. Подача апелляции никоим образом не предусматривает какие-либо действия против вас или вашего учреждения-поставщика медицинских услуг.
* Предусматривает возможность уполномочить другого человека (лицо) действовать от вашего имени, включая учреждение-поставщика услуг. Если вы уполномочиваете другого человека действовать от вашего имени, план может попросить вас подписать форму, разрешающую плану предоставлять информацию этому человеку.
* Позволяет продолжить получение вами страховых покрытий при условии своевременной подачи вами апелляции, а именно, подачи её в течение 10 календарных дней с даты на почтовом штемпеле на конверте с уведомлением об отрицательном решении относительно покрытия или, в течение 10 календарных дней с даты, когда такое уведомление об отрицательном решении вручается вам лично. Вам не нужно платить за дальнейшие услуги, пока апелляция находится на рассмотрении. Если вы запрашиваете продление получения покрытий, и окончательное решение по апелляции подтверждает решение о сокращении или прекращении предоставляемых вам услуг, от вас может потребоваться оплатить стоимость услуг, оказанных во время рассмотрения апелляции;
* Гарантирует, что лица, принимающие решения, обладают соответствующей квалификацией и не участвовали в каких-либо предыдущих проверках или процессах принятия решений.
* Обеспечивает возможность для вас или вашего представителя ознакомиться с материалами вашего дела, включая медицинскую карту и любые другие документы или записи, рассматриваемые в процессе апелляции, до и во время процесса апелляции.
* Предоставляет вам разумную возможность представить доказательства и заявления о фактах или законе лично или в письменной форме.
* Обеспечивает возможность для вас, вашего представителя или законного представителя умершего получателя услуг быть включенными в число сторон апелляции.
* Информирует вас о рассмотрении апелляции посредством письменного подтверждения.
* Информирует вас о вашем праве потребовать беспристрастного слушания на уровне штата после завершения процесса апелляции.

**Когда я могу подать апелляцию?**

Вы можете подать апелляцию в свою окружную Программу страхования «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе:

* Если ваша окружная служба или одно из учреждений-поставщиков услуг округа решит, что вы не имеете права на получение каких-либо услуг по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, по программе Medi-Cal, поскольку вы не соответствуете критериям медицинской необходимости.
* Если ваше учреждение-поставщик услуг считает, что вам необходима услуга по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, и просит окружную администрацию об утверждении, но администрация не соглашается и отклоняет запрос вашего учреждения-поставщика или изменяет тип или частоту предоставления услуг.
* Если ваше учреждение-поставщик медицинских услуг запросил одобрение у службы системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе для утверждения, но службе требуется дополнительная информация для принятия решения, и она не завершает процесс утверждения вовремя.
* Если ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе не предоставляет вам услуги в соответствии со сроками, установленными системой обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.
* Если вы считаете, что система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе не предоставляет услуги достаточно быстро, чтобы удовлетворить ваши потребности.
* Если ваша жалоба, апелляция или ускоренная апелляция не были разрешены вовремя.
* Если вы и ваше учреждение-поставщик медицинских услуг не согласны в отношении расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, которые вам необходимы.

**Как я могу подать апелляцию?**

Вы можете позвонить в службу своей системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе по бесплатному номеру телефона, чтобы получить помощь в подаче апелляции. Страховая компания предоставит конверты с обратным адресом во всех лечебных учреждениях, в которых предоставляются услуги, чтобы вы могли отправить свою апелляцию по почте. Апелляции могут быть поданы в устной или письменной форме.

**Как узнать, принято ли решение по моей апелляции?**

Ваша Программа страхования «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе» уведомит вас или вашего представителя в письменной форме о своем решении по вашей апелляции. Уведомление будет содержать следующую информацию:

* Результаты процесса разрешения апелляций.
* Дата принятия решения по апелляции.
* Если апелляция не будет разрешена полностью в вашу пользу, уведомление также будет содержать информацию о вашем праве на беспристрастное слушание на уровне штата и о процедуре подачи заявки на проведение беспристрастного слушания на уровне штата.

**Предусмотрен ли крайний срок для подачи апелляции?**

Вы должны подать апелляцию в течение 60 календарных дней с даты, указанной в Уведомлении об отказе в получении покрытий. Имейте в виду, что вы не всегда будете получать Уведомление об отказе в получении покрытий. Для подачи апелляции не установлены крайние сроки, если вы не получили Уведомлении об отказе в получении покрытий; поэтому вы можете подать апелляцию такого типа в любое время.

**Когда будет принято решение по моей апелляции?**

Служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна принять решение по вашей апелляции в течение 30 календарных дней с момента получения службой системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе вашего запроса на апелляцию. Сроки могут быть продлены на период до 14 календарных дней, если вы запрашиваете продление или если служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе считает, что существует необходимость в дополнительной информации и что задержка в ваших же интересах. Примером задержка в ваших интересах является ситуация, когда окружная администрация полагает, что сможет одобрить вашу апелляцию, если у службы системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе будет немного больше времени, чтобы получить информацию от вас или вашего учреждения-поставщика услуг.

**Что делать, если я не могу ждать решения по апелляции в течение 30 дней?**

Процесс апелляции может быть более быстрым, если он подходит для ускоренного процесса апелляции.

**Что такое ускоренная апелляция?**

Ускоренная апелляция — это более быстрый способ принять решение по апелляции. Процесс ускоренной апелляции аналогичен стандартному процессу апелляции. Однако,

* Ваша апелляция должна соответствовать определенным требованиям.
* Сроки рассмотрения ускоренной апелляции также отличаются от сроков подачи стандартной апелляции.
* Вы можете подать устный запрос об ускоренной апелляции. Вам не нужно подавать запрос об ускоренной апелляции в письменном виде.

**Когда я могу подать ускоренную апелляцию?**

Если вы считаете, что ожидание решения по стандартной апелляции в течение 30 календарных дней поставит под угрозу вашу жизнь, здоровье или способность максимально достигать, поддерживать или восстанавливать функции, вы можете запросить ускоренное рассмотрение апелляции. Если система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе признает, что ваша апелляция соответствует требованиям для ускоренной апелляции, ваш округ примет решение по вашей ускоренной апелляции в течение 72 часов после принятия службой системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal. в округе вашей апелляции.

Сроки могут быть продлены на период до 14 календарных дней, если вы запрашиваете продление или если система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе подтвердит, что существует потребность в дополнительной информации и что задержка в ваших же интересах. Если ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе продлевает сроки, страховая компания предоставит вам письменное объяснение того, почему сроки были продлены.

Если служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе решит, что ваша апелляция не удовлетворяет требованиям ускоренной апелляции, служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе должна приложить разумные усилия, чтобы незамедлительно уведомить вас в устной форме, и уведомить в письменной форме в течение 2 календарных дней с указанием причины принятого решения. Ваша апелляция будет рассмотрена в соответствии со стандартными сроками подачи апелляции, указанными ранее в этом разделе. Если вы не согласны с решением округа о том, что ваша апелляция не соответствует критериям ускоренной апелляции, вы можете подать жалобу.

Как только служба системы обеспечения лекарственными препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе примет решение по вашей ускоренной апелляции, страховая компания уведомит вас и все заинтересованные стороны в устной и письменной форме.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# АДМИНИСТРАТИВНЫЕ СЛУШАНИЯ НА УРОВНЕ ШТАТА

**Что такое административное слушание на уровне штата?**

Беспристрастное административное слушание, проводимое штатом — это независимая проверка, проводимая Департаментом социальных служб Калифорнии, чтобы убедиться, что вы получаете услуги по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, на которые вы имеете право в рамках программы Medi-Cal. Вы также можете посетить Департамент социальных служб штата Калифорния по адресу <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> для получения дополнительных ресурсов.

**Каковы мои права на беспристрастное судебное разбирательство на уровне штата?**

Вы имеете право:

* Провести слушание в Департаменте социальных служб штата Калифорния (также называемое беспристрастным слушанием на уровне штата).
* Получить информацию о том, как подать запрос о проведении беспристрастного слушания на уровне штата.
* Получить информацию о правилах, регулирующих представительство на беспристрастных слушаниях штата.
* Продолжить получение ваших пособий по вашему запросу во время проведения беспристрастного слушания на уровне штата, если вы запросите проведение беспристрастного слушания на уровне штата в установленные сроки.

**Когда я могу подать заявление на проведение беспристрастного слушания на уровне штата?**

Вы можете подать заявлениена проведение беспристрастного слушания на уровне штата в следующих случаях.

* Если вы завершили процесс подачи апелляции в службу системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.
* Если ваш округ или один из учреждений-поставщиков услуг округа решит, что вы не имеете права на получение каких-либо услуг по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, по программе Medi-Cal, поскольку не соответствуете критериям медицинской необходимости.
* Если ваше учреждение-поставщик медицинских услуг считает, что вам необходима услуга по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, и обращается за разрешением в систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, но система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе не соглашается и отклоняет запрос вашего учреждения-поставщика услуг или изменяет тип или частоту обслуживания.
* Если ваше учреждение-поставщик запросило одобрение системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, но округу требуется дополнительная информация для принятия решения, и он не завершает процесс утверждения вовремя.
* Если ваша система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе не предоставляет вам услуги в соответствии со сроками, установленными округом.
* Если вы считаете, что система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе не предоставляет услуги достаточно быстро, чтобы удовлетворить ваши потребности.
* Если ваша жалоба, апелляция или ускоренная апелляция не были разрешены вовремя.
* Если вы и ваш врач не согласны с услугами по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, в которых вы нуждаетесь.
* Если ваша жалоба, апелляция или ускоренная апелляция не были разрешены вовремя.

**Как мне запросить проведение беспристрастного слушания на уровне штата?**

Вы можете запросить проведение Беспристрастного слушания на уровне штата:

* В Интернете по адресу: <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>.
* В письменной форме: отправьте запрос в отдел социального обеспечения округа по адресу, указанному в уведомлении об определении неблагоприятных выплат, или по факсу или по почте:

California Department of Social Services State Hearings Division

P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37

Sacramento, CA 94244-2430

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

Вы также можете запросить проведение Беспристрастного слушания на уровне штата или ускоренного Беспристрастного слушания на уровне штата:

* По телефону: позвоните в Отдел слушаний штата по бесплатному номеру **800-743-8525** или **855-795-0634** или позвоните на бесплатную линию по вопросам общественного расследования и реагирования по телефону **800-952-5253** или TDD **800-. 952-8349**.

**Предусмотрен ли крайний срок для подачи заявки на беспристрастное слушание на уровне штата?**

У вас есть только 120 календарных дней, чтобы запросить беспристрастное слушание на уровне штата. 120 дней начинаются либо на следующий день после того, как система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе лично передала вам уведомление о решении по апелляции, либо на следующий день после даты почтового штампа в уведомлении о решении по апелляции округа.

Если вы не получили Уведомление об отказе в получении покрытий, вы можете в любое время подать заявление на проведение беспристрастного слушания на уровне штата.

**Могу ли я продолжать получать услуги, пока жду решения после слушания на уровне штата?**

Да, если вы в настоящее время проходите курс лечения и хотите продолжить лечение во время подачи апелляции, вы должны запросить проведение беспристрастного слушания на уровне штата в течение 10 дней с даты, когда уведомление о решении по апелляции было отправлено или доставлено вам, ИЛИ до даты уведомления от службы системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе о том, что услуги будут прекращены или сокращены. Когда вы просите о беспристрастном слушании на уровне штата, вы должны сообщить, что хотите продолжать лечение. Кроме того, вам не придется платить за услуги, полученные во время проведения беспристрастного слушания на уровне штата.

Если вы запрашиваете продолжение получения покрытий, и окончательное решение беспристрастного слушания штата подтверждает решение о сокращении или прекращении услуг, которые вы получаете, вас могут попросить оплатить стоимость услуг, оказанных в период ожидания решения в рамках беспристрастного слушания на уровне штата.

**Когда будет принято решение после беспристрастного рассмотрения дела на уровне штата?**

После того, как вы запросите беспристрастное слушание на уровне штата, рассмотрение вашего дела и отправка вам ответа может занять до 90 дней.

**Могу ли я запросить ускоренное беспристрастное слушание на уровне штата?**

Если вы считаете, что такое долгое ожидание может нанести вред вашему здоровью, возможно, вы сможете получить ответ в течение трех рабочих дней. Попросите вашего врача или другого учреждения-поставщика медицинских услуг написать письмо от вашего имени. Вы также можете написать письмо самостоятельно. В письме должно быть подробно объяснено, как ожидание решения по вашему делу в течение 90 дней серьезно повредит вашей жизни, вашему здоровью или вашей способности достигать, поддерживать или восстанавливать максимальные функции. Затем обязательно запросите «ускоренное слушание» и предоставьте письмо с запросом на проведение слушания.

Вы можете запросить ускоренное (более быстрое) беспристрастное слушание на уровне штата, если считаете, что обычные 90 календарных дней вызовут серьезные проблемы с вашим здоровьем, включая проблемы с вашей способностью приобретать, поддерживать или восстанавливать важные жизненные функции. Департамент социальных служб, Отдел слушаний на уровне штата, рассмотрит ваш запрос на проведение ускоренного беспристрастного слушания на уровне штата и решит, соответствует ли он требованиям. Если ваш запрос на проведение ускоренного слушания будет одобрен, будет проведено слушание, и решение о слушании будет вынесено в течение 3 рабочих дней с момента получения вашего запроса Отделом слушаний штата.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВОЙ ПРОГРАММЕ MEDI-CAL ШТАТА КАЛИФОРНИЯ

**Кто может получить страхование Medi-Cal?**

Вы можете претендовать на участие в программе Medi-Cal, если вы относитесь к одной из следующих групп:

* 65 лет и старше
* до 21 года
* Взрослый в возрасте от 21 до 65 лет, в зависимости от дохода.
* Слепой или имеющий ограниченные возможности (инвалидность)
* Беременная
* Некоторые беженцы или кубинские/гаитянские иммигранты
* Получение ухода в стационарном долгосрочном учреждении
* Лица моложе 26 или старше 50 лет, независимо от иммиграционного статуса

Вы должны проживать в Калифорнии, чтобы иметь право на участие в программе Medi-Cal. Позвоните или посетите местное отделение социальных служб округа, чтобы запросить заявление на участие в программе Medi-Cal, или получите его в Интернете по адресу <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/ApplyforMedi-Cal.aspx>.

**Должен ли я платить за услуги Medi-Cal?**

Возможно, вам придется платить за услуги Medi-Cal в зависимости от суммы средств, которые вы получаете или зарабатываете каждый месяц.

* Если ваш доход меньше установленного Medi-Cal предела для размера вашей семьи, вам не придется платить за услуги Medi-Cal.
* Если ваш доход превышает установленный Medi-Cal предел для размера вашей семьи, вам придется заплатить определенную сумму за медицинские услуги или услуги по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ. Сумма, которую вы платите, называется вашей «долей затрат». После того, как вы оплатите свою «долю затрат», программа Medi-Cal оплатит оставшуюся часть ваших покрываемых медицинских счетов за этот месяц. В те месяцы, когда у вас нет медицинских расходов, вам не нужно ничего платить.
* Возможно, вам придется внести «доплату» за любое лечение по программе Medi-Cal. Это означает, что вы доплачиваете определенную сумму каждый раз, когда вы получаете медицинскую услугу или лечение расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, или назначенное лекарство (лекарство), а также доплату, если вы обращаетесь в отделение неотложной помощи больницы для получения ваших обычных услуг.

Ваш врач сообщит вам, нужно ли вам внести доплату.

**Предусмотрено ли обеспечение транспортом?**

Если вам трудно попасть на прием к врачу или на сеанс лечения от наркомании и алкоголизма, программа Medi-Cal может помочь вам организовать транспорт.

 Транспортировка в не-экстренных и немедицинских целях может быть предоставлена участникам программы Medi-Cal, которые не могут обеспечить транспорт самостоятельно и у которых есть медицинская необходимость для получения определенных услуг, покрываемых программой Medi-Cal. Если вам нужна помощь с транспортировкой, обратитесь за информацией и помощью в свой план управляемого медицинского обслуживания.

Если Вы являетесь получателем услуг Medi-Cal, но не зарегистрированы в лечебном плане координируемого медицинского обслуживания, и вам требуются транспортные услуги, но не в экстренных медицинских целях, нужен немедицинский транспорт, вы можете обратиться за помощью в службу «системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. При обращении в транспортную компанию у вас запросят информацию о дате и времени вашей встречи. Если вам требуется не-экстренная медицинская транспортировка, ваш врач может назначить неэкстренную медицинскую транспортировку и связать вас с учреждением-поставщиком транспортных услуг, чтобы скоординировать вашу поездку к месту назначенного приема и обратно.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

#  РАСПОРЯЖЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕМЫЕ НАПЕРЁД

**Что означает «распоряжение, составленное наперёд»?**

Вы имеете право на распоряжение, составленное наперёд. Распоряжение, составленное наперёд — это письменная инструкция о вашем медицинском обслуживании, признанная законодательством штата Калифорния. Она включает информацию, в которой указывается, как вы хотели бы получить медицинскую помощь, или какие решения вы хотели бы принять, если или когда вы не можете говорить за себя. Иногда распоряжение, составленное наперёд описывается как завещание при жизни или доверенность на длительный срок.

Закон штата Калифорния определяет предварительное распоряжение как устное или письменное индивидуальное медицинское указание или доверенность (письменный документ, дающий кому-то разрешение принимать решения за вас). Все округа в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal должны иметь действующие правила предварительного распоряжения. Ваш округ в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal\* должен предоставить письменную информацию о правилах системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе и разъяснения законодательства штата, если такая информация потребуется. Если вы хотите запросить информацию, вам следует позвонить в службу системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе для получения дополнительной информации.

Предварительное распоряжение предназначено для того, чтобы люди могли сами контролировать свое лечение, особенно когда они не могут предоставить инструкции по уходу за собой. Это юридический документ, который позволяет людям заранее сообщить, каковы будут их пожелания, если они станут неспособны принимать решения о медицинском обслуживании. Это может включать в себя такие вещи, как право принять или отказаться от медицинского лечения, операции или сделать выбор в пользу другого медицинского обслуживания. В Калифорнии предварительное распоряжение состоит из двух частей:

* назначение вами агента (лица), принимающего решения о вашем медицинском обслуживании; и
* Ваши индивидуальные медицинские инструкции

Вы можете получить форму для предварительного распоряжения в вашей системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе или онлайн. В Калифорнии вы имеете право давать предварительные распоряжения всем вашим учреждениям-поставщикам медицинских услуг. Вы также имеете право в любое время изменить или отменить свое предварительное распоряжение.

Если у вас есть вопросы по законодательству Калифорнии относительно требований о предварительном распоряжении, вы можете отправить письмо по адресу:

California Department of Justice

Attn: Public Inquiry Unit,

P. O. Box 944255

Sacramento, CA 94244-2550

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

# ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ (СТРАХОВАТЕЛЕЙ)

**Каковы мои права в качестве получателя услуг в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal?**

В качестве лица, имеющего право на участие в программе Medi-Cal и проживающего в округе, где действует система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal, вы имеете право на получение необходимых с медицинской точки зрения услуг по лечению расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ от системы **обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal** в округе. При получении этих услуг у вас есть права, изложенные ниже.

* Право на то, чтобы к вам относились с уважением, уделяя должное внимание вашему праву на неприкосновенность частной жизни и необходимости сохранения конфиденциальности вашей медицинской информации.
* Право на получение информации о доступных вариантах и альтернативах лечения, представленной в форме, соответствующей состоянию Получателя услуг и его способности понимать.
* Право на участие в принятии решений, касающихся вашего лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая право на отказ от лечения.
* Право на получение своевременной медицинской помощи, включая услуги, доступные 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, когда это необходимо по медицинским показаниям для лечения неотложного или критического состояния.
* Право на получение информации в этом справочнике об услугах по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, покрываемых окружной программой страхования «система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе», других обязательствах системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal. в округе и ваших правах, как описано в данном документе.
* Право на защиту вашей конфиденциальной медицинской информации.
* Право запрашивать и получать копии ваших медицинских карт, а также требовать внесения в них изменений или исправлений по мере необходимости. Получать письменные материалы в альтернативных форматах (включая шрифт Брайля, крупный шрифт и аудио формат) по запросу и своевременно, соответствующих запрашиваемому формату.
* Право получать письменные материалы на языках, используемых не менее чем пятью процентами или 3000 получателей услуг (страхователей) вашей системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, в зависимости от того, что меньше.
* Право на получение услуг устного перевода на предпочитаемый вами язык.
* Право на получение услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, от системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе в соответствии с требованиями контракта с государством в отношении доступности услуг, гарантий соответствующего объема услуг, координации и непрерывности оказания помощи, а также охвата и одобрения услуг.
* Право на доступ к службам по делам несовершеннолетних, если вы несовершеннолетний.
* Право на своевременный доступ к необходимым с медицинской точки зрения услугам вне сети, если в программе не предусмотрен сотрудник или контрактное учреждение-поставщик, которое может предоставлять услуги. «Внесетевое поставщик» – это поставщик, которое не включен в список учреждений-поставщиков системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Округ должен убедиться, что вы ничего не платите за посещение учреждения-поставщика услуг, не входящего в сеть. Вы можете связаться со службой получателей помощи по телефону \*[администрация округа должна указать бесплатный номер телефона] для получения информации о том, как получить услуги от учреждения-поставщика услуг, не входящего в сеть.
* Запросить второе мнение у квалифицированного медицинского работника из сети округа или вне сети без дополнительной оплаты для вас.
* Подавать устные или письменные жалобы на организацию или полученное лечение.
* Запросить апелляцию в устной или письменной форме после получения уведомления об отказе в получении покрытий, включая информацию об обстоятельствах, при которых возможна ускоренная апелляция.
* Запросить беспристрастное слушание на уровне штата в рамках программы Medi-Cal, включая информацию об обстоятельствах, при которых возможно проведение ускоренного беспристрастного слушания на уровне штата.
* Право на запрет любых форм ограничения или изоляции, используемых в качестве средства принуждения, дисциплины, удобства или возмездия.
* Право на запрет дискриминации при осуществлении этих прав, исключая возможность негативного воздействия на то, как к вам относятся сотрудники системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, учреждения-поставщики или государство.

**Каковы мои обязанности в качестве получателя услуг системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе?**

В качестве получателя услуг системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе вы обязаны:

* Внимательно изучить информационные материалы для получателя услуг, которые вы получили от системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Эти материалы помогут вам понять, какие услуги вам доступны и как получить лечение, если оно вам необходимо.
* Приходить на прием в соответствии с графиком. Эффективность лечения зависит от того, будете ли вы сотрудничать со своим врачом на протяжении всего курса лечения. Если вам нужно пропустить прием, позвоните своему врачу как минимум за 24 часа и запишитесь на другой день и время.
* Всегда берите с собой удостоверение личности Medi-Cal (система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе) и удостоверение личности с фотографией, когда приходите на прием.
* Сообщите вашему учреждению-поставщику медицинских услуг, если вам нужен переводчик, до вашего приема.
* Сообщите вашему учреждению-поставщику медицинских услуг обо всех своих медицинских проблемах. Чем более полную информацию о своих потребностях вы предоставите, тем эффективнее будет ваше лечение.
* Обязательно задавайте вашему учреждению-поставщику услуг любые вопросы, которые у вас есть. Очень важно, чтобы вы полностью понимали информацию, которую получаете во время лечения.
* Будьте готовы установить прочные рабочие отношения с учреждением-поставщиком услуг, который вас лечит.
* Свяжитесь со службой системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе, если у вас есть какие-либо вопросы об услугах или если у вас есть какие-либо проблемы с вашим учреждением-поставщиком, которые вы не можете решить.
* Сообщите вашему учреждению-поставщику медицинских услуг и в службу системы обеспечения лекарствами Medi-Cal в округе, если у вас произошли какие-либо изменения в вашей личной информации. Это включает адрес, номер телефона и любую другую медицинскую информацию, которая может повлиять на вашу возможность получать лечение.
* С уважением относиться к персоналу, который вас лечит.
* Если у вас возникло подозрение о совершении мошенничества или правонарушения, сообщите об этом.
* Department of Health Care Services просит всех, у кого возникли подозрения в отношении совершения мошенничества, растраты или злоупотребления со стороны сотрудников Medi-Cal, звонить на горячую линию DHCS Medi-Cal по борьбе с мошенничеством по телефону **1-800-822-6222**. Если вы считаете, что это чрезвычайная ситуация, пожалуйста, позвоните по номеру **911** для получения немедленной помощи. Звонок бесплатный, и звонящий может оставаться анонимным.
* Вы также можете сообщить о подозрениях в мошенничестве или злоупотреблениях по электронной почте на адрес Fraud@dhcs.ca.gov или использовать онлайн-форму по адресу <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

**ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Когда я могу запросить сохранение моего предыдущего, а теперь внесетевого, учреждения-поставщика услуг?**

* После регистрации в системе обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе вы можете запросить сохранить вашего учреждения-поставщика услуг, не входящего в сеть, если:
* Переход к новому учреждению-поставщику услуг может нанести серьезный ущерб вашему здоровью или увеличить риск госпитализации или помещения в лечебное учреждение; и
* Вы получали лечение у учреждения-поставщика, не входящего в сеть, до даты вашего перехода на услуги системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.

**Как я могу запросить сохранение моего учреждения-поставщика услуг, которое не входит в сеть лечебных учреждений?**

* Вы, ваши уполномоченные представители или ваш нынешний поставщик медицинских услуг можете подать письменный запрос в систему обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе. Вы также можете связаться со службой поддержки по телефону \*[администрация округа должна указать бесплатный номер телефона] для получения информации о том, как запросить услуги у учреждения-поставщика, не входящего в сеть.
* система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе отправит письменное подтверждение получения вашего запроса и начнет обработку вашего запроса в течение трех (3) рабочих дней.

**Что, если я продолжу посещать своего поставщика услуг, не входящего в сеть, после перехода на обслуживание по программе система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе?**

* Вы можете отправить запрос на передачу обслуживания задним числом, в течение тридцати (30) календарных дней после получения услуг от внесетевого учреждения-поставщика.

**Почему служба системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе отклонила мой запрос о передаче обслуживания?**

* система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе может отклонить ваш запрос на сохранение вашего предыдущего учреждения-поставщика услуг, который теперь не входит в сеть, если:
* система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе имеет документальное подтверждение проблемы с качеством обслуживания у учреждения-поставщика.

**Что произойдет, если мой запрос о передаче обслуживания будет отклонен?**

* Если система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе отказывает в передаче вашего лечения, ее представители:
* уведомят вас об этом в письменной форме;
* предложат вам, по крайней мере, одного альтернативного учреждения-поставщика внутри сети, который предлагает тот же уровень услуг, что и внесетевое учреждение-поставщик; и
* информируют вас о вашем праве подать жалобу, если вы не согласны с отказом.
* Если система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе предлагает вам несколько альтернативных учреждений-поставщиков в сети, а вы не сделаете выбор, тогда система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе будет направлять или назначать для вас сетевого поставщика и уведомит вас об этом направлении или назначении в письменной форме.

**Что произойдет, если мой запрос о передаче обслуживания будет одобрен?**

* В течение семи (7) дней с момента утверждения вашего запроса на передачу медицинского обслуживания система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе предоставит вам информацию о следующем.
* Подтверждение одобрения запроса;
* Продолжительность переходного периода;
* Процесс, который будет происходить для передачи вашего обслуживания в конце периода непрерывного обслуживания
* Ваше право в любое время выбрать другого поставщика из сети учреждений-поставщиков системы обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе.

**Как быстро рассмотрят мой запрос на передачу обслуживания?**

* система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе завершит рассмотрение вашего запроса на передачу обслуживания в течение тридцати (30) календарных дней с момента получения системой обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе вашего запроса.

**Что произойдет в конце моего переходного периода?**

* система обеспечения препаратами за счет страхования Medi-Cal в округе уведомит вас в письменной форме за тридцать (30) календарных дней до окончания периода перехода обслуживания о процессе, который произойдет для перехода вашего лечения к сетевому учреждению-поставщику в конце переходного периода.

**Дополнительная информация по округам**

Указать конкретную информацию по округу [если есть].

1. Справочник предоставляют получателю услуг при первом обращении за услугами. [↑](#footnote-ref-1)