



Система правовой защиты и помощи штата Калифорния

Получение специализированных услуг психиатрической помощи через Окружной план психиатрического обслуживания

Июнь 2018 г., Выпуск № 5084.07

Получение специализированных услуг психиатрической помощи через Окружной план психиатрического обслуживания (MHP, County Mental Health Plan)

Некоторые из услуг психиатрической помощи предоставляются через поставителей услуг в системе платного обслуживания программы Medi-Cal ¹ или планы регулируемого обслуживания программы Medi-Cal, тогда как другие услуги предоставляются только через Окружные планы психиатрического обслуживания в рамках страхового покрытия специализированных услуг психиатрической помощи.² В данном выпуске обсуждаются специализированные услуги психиатрической помощи, предоставляемые через Окружные планы психиатрического обслуживания (MHPs, County Mental Health Plans).

¹Если вы находитесь в системе платного обслуживания программы Medi-Cal, вы можете обратиться к любому поставщику услуг, который принимает страховой план программы Medi-Cal. Это также означает, что вы не являетесь клиентом плана регулируемого обслуживания программы Medi-Cal. - ([Вернуться к основному документу](#))

² Кодекс законов об учреждениях и услугах социального обеспечения (Welfare & Institutions Code) § 14189. - ([Вернуться к основному документу](#))

Дополнительную информацию об услугах психиатрической помощи, предоставляемых через программу Medi-Cal, вы найдете в выпуске № 5609.01 – [Планы регулируемых услуг программы Medi-Cal и услуги психиатрической помощи \(Medi-Cal Managed Care Plans and Mental Health Services\)](#).

Что такое специализированные услуги психиатрической помощи?

Специализированные услуги психиатрической помощи могут включать в себя реабилитационные услуги психиатрической помощи, услуги психиатрической клиники для стационарных больных, целевое ведение больных, услуги врача-психиатра, услуги психолога, заблаговременные и регулярные скрининговые обследования, диагностика и лечение (EPSDT)³ дополнительные специализированные услуги психиатрической помощи, и психиатрические услуги в учреждениях сестринского ухода.⁴ Более подробный список конкретных услуг, покрываемых окружным планом психиатрического обслуживания, вы найдете ниже.

Специализированные услуги психиатрической помощи предоставляются специалистами по нарушениям психического здоровья, такими как психиатры, психологи, лицензированные клинические социальные работники (LCSWs, Licensed Clinical Social Workers), лицензированные психотерапевты в области брака и семейных отношений (MFTs, Marriage and Family Therapists), санитары в психиатрической клинике, или поставители поддержки со стороны других пользователей психиатрической помощи. Ваш

³ Заблаговременные и регулярные скрининговые обследования, диагностика и лечение (EPSDT, Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment) – это компонент педиатрической помощи программы Medicaid. Федеральные законы и положения гласят, что дети в возрасте до 21 года, являющиеся клиентами программы Medicaid, имеют право на получение льгот программы EPSDT, и что штаты обязаны покрывать широкий спектр профилактических и лечебных услуг. - ([Вернуться к основному документу](#))

⁴ 9 C.C.R. § 1810.247(a-g).

основной лечащий врач или другой поставщик медицинских услуг могут также предоставить вам общие услуги психиатрической помощи, если вы оба согласитесь на это. Однако подобные услуги не считаются специализированными услугами психиатрической помощи.

Как предоставляются специализированные услуги психиатрической помощи?

Специализированные услуги психиатрической помощи предоставляются клиентам программы Medi-Cal через Окружные планы психиатрического обслуживания (MHPs, County Mental Health Plans).⁵ Все планы МНР входят в состав окружного управления по охране психического здоровья или управления по охране поведенческого здоровья.⁶ Планы МНР могут предоставить услуги через своих собственных работников или через поставщиков-контракторов.⁷

Какие специализированные услуги психиатрической помощи я имею право получать?

Вы имеете право получать специализированную услугу психиатрической помощи, если таковая услуга покрывается страховым планом программы Medi-Cal и является для вас необходимой по медицинским показаниям. Покрываемые услуги предоставляются только в том случае, если они являются также необходимыми по медицинским показаниям.⁸

Какие специализированные услуги психиатрической помощи покрываются страховым планом программы Medi-Cal?

⁵ Cal. Welf. & Inst. Code §14680(b).

⁶ Cal. Welf. & Inst. Code §14680(d).

⁷ 9 C.C.R. §1810.436(a).

⁸ 9 C.C.R. §1810.345(a).

Специализированные услуги психиатрической помощи для амбулаторных пациентов **покрываются** в том случае, если они входят в следующий список.⁹

- (a) Реабилитационные услуги психиатрической помощи, в том числе:
 - 1. Услуги психиатрической помощи
 - 2. Услуги лекарственного обеспечения
 - 3. Интенсивное лечение в дневное время
 - 4. Реабилитация в дневное время
 - 5. Кризисное вмешательство
 - 6. Уравновешивание кризисного состояния
 - 7. Услуги стационарной реабилитации для взрослых
 - 8. Услуги кризисной стационарной реабилитации
 - 9. Услуги психиатрической больницы
- (b) Услуги психиатрической клиники для стационарных больных
- (c) Целевое ведение больных
- (d) Услуги врача-психиатра
- (e) Услуги психолога
- (f) Дополнительные специализированные услуги психиатрической помощи в рамках услуг EPSDT (для лиц младше 21 года); и
- (g) Психиатрические услуги в учреждениях сестринского ухода

В данном документе обсуждается только амбулаторное обслуживание.

«Услуги психиатрической помощи» включают в себя индивидуальную и групповую терапию и вмешательство, которые могут снизить недееспособность в силу психического заболевания и восстановить, улучшить или сохранить жизнедеятельность. Эти услуги должны помочь с обучением, развитием, самостоятельным проживанием и повышенной самодостаточностью, и они не должны предоставляться в рамках другой программы улучшения психического здоровья (как например дневная программа или программа предоставления ухода с

⁹ 9 C.C.R. § 1810.247 “Specialty Mental Health Services.” - [\(Return to Main Document\)](#)

проживанием). Виды услуг могут включать в себя оценку, разработку плана, терапию, реабилитацию, и сопутствующие услуги.¹⁰

«Реабилитация» - это широкое понятие и это услуга, включающая в себя улучшение, сохранение или восстановление жизнедеятельности, повседневную жизнь, навыки общения и досуга, ухода за собой и личной гигиены, подготовку питания, вспомогательные ресурсы и обучение приему лекарственных препаратов.¹¹

«Целевое ведение больных» - это услуга, которая может помочь вам получить доступ к необходимым медицинским, обучающим, социальным, предпрофессиональным, профессиональным, реабилитационным, или другим общественным услугам, включая обеспечение жильем. Это можно осуществить посредством коммуникации, согласований, направления, размещения, разработки плана, и отслеживания прогресса, а также услуг для обеспечения доступа.¹²

Что означает «необходимый по медицинским показаниям»?

Услуга считается необходимой по медицинским показаниям, если она необходима вам для того, чтобы удовлетворять потребности, связанные с вашим конкретным психическим расстройством. Для того, чтобы вы имели право на получение конкретной услуги, даже если эта услуга является для вас необходимой по медицинским показаниям, она должна также покрываться страховым планом программы Medi-Cal.

Критерий необходимости по медицинским показаниям состоит из четырех компонентов:

¹⁰ 9 C.C.R. § 1810.227

¹¹ 9 C.C.R. § 1810.243

¹² 9 C.C.R. Sec 1810.249

1. Вам должен быть поставлен **диагноз** хотя бы одного из психических расстройств, перечисленных в нормативных положениях:¹³
 - Первазивные расстройства развития, за исключением аутических расстройств
 - Расстройства социального поведения и дефицита внимания
 - Расстройства приема пищи и нарушения пищевого поведения младенчества и раннего детского возраста
 - Нарушения выделений
 - Другие расстройства младенчества, раннего детского возраста или подросткового возраста
 - Шизофрения и другие психические расстройства, за исключением психических расстройств, вызванных соматическим заболеванием
 - Аффективные расстройства, за исключением аффективных расстройств, вызванных соматическим заболеванием
 - Тревожные расстройства, за исключением тревожных расстройств, вызванных соматическим заболеванием
 - Соматоформные расстройства
 - Симулятивные расстройства
 - Диссоциативные расстройства
 - Парафилии
 - Расстройство половой идентичности
 - Нарушения пищевого поведения
 - Расстройства контроля над побуждениями, не классифицированные в других рубриках
 - Нарушения адаптации
 - Расстройства личности, за исключением антисоциального расстройства личности
 - Медикаментозные двигательные расстройства, относящиеся к другим включенным диагнозам.

¹³ 9 C.C.R. § 1830.205(b)(1)(A-R)

2. Вы должны страдать **нарушением функций** по причине вашего психического расстройства, влияющим на вашу способность осуществлять жизнедеятельность независимо или в обществе.¹⁴
3. **Вмешательство** (требующиеся вам услуги психиатрической помощи) должно быть направлено на лечение нарушения ваших функций.¹⁵
4. Вмешательство должно соответствовать **критериям специализированных услуг психиатрической помощи**. Это означает, что ваше заболевание будет поддаваться психиатрическому лечению, но не будет реагировать на лечение, основанное на охране вашего физического здоровья.¹⁶

Если вам меньше 21 года, но вы не отвечаете требованиям необходимости по медицинским показаниям, изложенным в Разделе 9 Административного кодекса штата Калифорния (C.C.R.) § 1830.205(b)(2-3), вы все равно можете получать данные услуги, если вам был поставлен один из вышеуказанных диагнозов, и ваше заболевание не будет поддаваться лечению, основанному на охране вашего физического здоровья.¹⁷

Что если мне был поставлен более чем один диагноз?

Если вам был поставлен диагноз, не входящий в данный список, это не будет препятствовать вашей возможности получать данные услуги при условии, что вам был поставлен хотя бы один диагноз, входящий в данный список. Если вам был поставлен более чем один диагноз, но хотя бы один из поставленных вам диагнозов входит в

¹⁴ 9 C.C.R. § 1830.205(b)(2)(A-B).

¹⁵ 9 C.C.R. § 1830.205(b)(3)(B)(1-2).

¹⁶ 9 C.C.R. § 1830.205(b)(3)(C).

¹⁷ 9 C.C.R. § 1830.210(a)(1-3).

вышеуказанный список, вы все равно будете получать специализированные услуги психиатрической помощи.¹⁸

Как я могу получить специализированные услуги психиатрической помощи?

Вы должны запросить данную услугу через план МНР вашего округа, т.е. в окружном управлении по охране психического здоровья или управлении по охране поведенческого здоровья. Если вы на данный момент не получаете этих услуг, вы можете позвонить на линию доступа плана МНР и запросить проведение оценки. Список бесплатных телефонных номеров линии доступа плана МНР вы найдете на сайте Департамента здравоохранения штата Калифорния. Список находится по адресу <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx>.

Услуги должны быть предоставлены вам тогда, когда вы в них нуждаетесь. Это означает, что вас не могут поставить на очередь для получения услуг. Это также означает, что вам не могут сказать, чтобы вы перезвонили попозже, потому что все интервалы времени на прием к врачу уже заполнены. Вам должны хотя бы предоставить оценку ваших потребностей в получении услуг.

Я ли утверждаю мой клиентский план и услуги?

Да. Ваш «клиентский план» должен включать в себя специализированные услуги психиатрической помощи, на получение которых вы имеете право, и задокументировать ваше согласие. Вы можете сами подписать план или ваш поставщик услуг может указать, что вы согласны с условиями вашего плана и принимаете в нем участие.¹⁹

¹⁸ 9 C.C.R. § 1830.205(c).

¹⁹ 9 C.C.R. 1810.205.2 and 440(c).

Что если я недоволен(-льна) моими услугами или мой план МНР отказывает, урезает или приостанавливает предоставление мне услуг?

Если у вас был негативный опыт с вашим планом МНР, вы можете подать жалобу. Если ваши услуги меняют или если вам отказывают в услугах, на получение которых вы, по вашему мнению, имеете право, вы можете подать апелляцию. Департамент здравоохранения (Department of Health Care Services) недавно опубликовал меморандум, в котором обсуждаются процессы подачи жалобы и апелляции. Вы можете просмотреть этот меморандум по адресу: <http://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/Documents/MMCDAPLsandPolicyLetters/APL2017/APL17-006.pdf>

Агентство Disability Rights California также выпустило публикацию, в которой обсуждаются процессы подачи жалобы и апелляции, [Выпуск № 7134.01 – Жалобы, апелляции и беспристрастные слушания в рамках окружного плана психиатрического обслуживания \(County Mental Health Plan \(MHP\) Grievances, Appeals, and Fair Hearings\)](#)

Стандарты временного и физического расстояния для получения услуг психиатрической помощи²⁰

Начиная с июля 2018 года, входят в действие новые правила в отношении того, как округа должны предоставлять услуги. Округа будут обязаны предоставить услуги в пределах определенного расстояния от вашего места проживания и в течение определенных временных рамок. Подробная информация приводится ниже.

²⁰ Информационное письмо № 18-011 Агентства по услугам психического здоровья и лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (MHSUDS) Департамента здравоохранения от 13 февраля 2018 года *доступно к просмотру на сайте* http://www.dhcs.ca.gov/services/MH/Documents/Information%20Notices/IN%2018-%20Network%20Adequacy/MHSUDS_IN_18-011_Network_Adequacy.pdf, стр. 6. - ([Вернуться к основному документу](#))

Сельские округа должны предоставить медицинские услуги в радиусе 60 миль или в 90 минутах от места проживания клиента. В эти округа входят:

- Алпайн, Калаверас, Колуза, Дель-Норте, Гленн, Гумбольдт, Империал, Иньо, Лассен, Марипоса, Мендосино, Модок, Моно, Плумас, Сан-Бенито, Шаста, Сьерра, Сискию, Техама, Тринити, и Туломне

Маленькие округа должны предоставить медицинские услуги в радиусе 45 миль или в 75 минутах от места проживания клиента. В эти округа входят:

- Амадор, Бьютт, Эль-Дорадо, Фресно, Керн, Кингс, Лейк, Мадера, Мерсед, Монтерей, Напа, Невада, Сан-Бернардино, Сан-Луис-Обиспо, Санта-Барбара, Саттер, Туларе, Йоло, и Юба

Средние округа должны предоставить медицинские услуги в радиусе 30 миль или в 60 минутах от места проживания клиента. В эти округа входят:

- Марин, Плэсер, Риверсайд, Сан-Хоакин, Санта-Круз, Солано, Сонома, Станислос, и Вентура

Большие округа должны предоставить медицинские услуги в радиусе 15 миль или в 30 минутах от места проживания клиента. В эти округа входят:

- Аламида, Контра-Коста, Лос-Анджелес, Ориндж, Сакраменто, Сан-Диего, Сан-Франциско, Сан-Матео, и Санта-Клара

Своевременный доступ к получению направлений к врачу²¹

Все планы медицинских услуг, предоставляющие или обеспечивающие возможность предоставления больничного обслуживания или услуг врача, в том числе планы специализированной психиатрической помощи, предоставляющие услуги врача или больничное обслуживание, или предоставляющие

²¹ Раздел 28 С.С.Р. часть 1300.67.2.2(с)(5).

услуги психиатрической помощи согласно контракту с планом комплексного обслуживания, обязаны предоставить своевременный доступ к получению услуг.

В частности, нижеследующие услуги должны предоставляться в следующие сроки.

Направления на визит в пункт неотложной помощи, не требующие предварительного утверждения, должны предоставляться в течение 48 часов; между тем направления на визит в пункт неотложной помощи, которые требуют предварительное утверждение, должны предоставляться в течение 96 часов.

Направления на несрочный визит к основному лечащему врачу должны предоставляться в течение 10 рабочих дней; направления на несрочный визит к специалисту (в области психиатрии) должны предоставляться в течение 15 рабочих дней; направления на несрочный визит к поставщику услуг охраны психического здоровья (не в области психиатрии) должны предоставляться в течение 10 рабочих дней; и направления на несрочный визит для получения вспомогательных услуг для диагностики или лечения травмы, болезни или других нарушений здоровья должны предоставляться в течение 15 рабочих дней.

Время ожидания на телефоне не должно превышать 10 минут. Услуги медицинской сортировки должны предоставляться 24 часа в сутки, и время на ожидание ответного звонка не должно превышать 30 минут.

Своевременный доступ – ограниченные исключения

Тем не менее существуют ограниченные исключения в обеспечении своевременности направлений на визиты к врачу.

Например, в случае длительных визитов²², когда направляющий или лечащий поставщик услуг постановляет, что более длительное время

²² Раздел 28 С.С.Р. часть 1300.67.2.2(c)(5)(G).

ожидания не отразится пагубно на здоровье клиента*, и указывает данное исключение в медицинском учете, срок получения следующего направления на визит может превысить вышеуказанные сроки.

Кроме того, у лиц, у которых назначены регулярные визиты к врачу, могут быть более длительные промежутки времени между визитами, и они могут иметь возможность назначать эти визиты заранее.²³

²³ Раздел 28 С.С.Р. часть 1300.67.2.2(c)(5)(H).