



Disability
Rights
California

California's Protection & Advocacy System

.Medi-Cal-ի կառավարվող բուժխնամք արտացանցային ծառայություններ

Թարմացում՝ Մեպտեմբեր 2017թ., Հրապ. #5559.10 - Armenian

:Ի՞նչ են արտացանցային ծառայությունները .1

Medi-Cal-ի կառավարվող բուժսպասարկման հաստատությունները (կրճատ՝ MCO)¹ունեն բուժսպասարկողների ցանցեր, որոնցում ընդգրկված են բժիշկներ, դեղատներ, կլինիկաներ, լաբորատորիաներ և : («հիվանդանոցներ («ապահովագրական ծրագրի բուժսպասարկողներ Անդամները ապահովագրական ծրագրի բուժսպասարկողներին հիմնականում պետք է դիմեն բուժում ստանալուց, որպեսզի Կան :ծառայությունների դիմաց վճարումը կատարվի MCO-ի կողմից իրավիճակներ, երբ կարող էք ստանալ բուժօգնության ծառայություններ այն բուժսպասարկողներից, ովքեր ապահովագրական ծրագրի Նրանք կոչվում են «արտացանցային» :բուժսպասարկողներ չեն Նրանց մատուցած ծառայությունները համարվում :բուժսպասարկողներ :են «արտացանցային» ծառայություններ

MCO-ի անդամներն ընտրում են հիմնական բուժող բժշկի (PCP), ում ¹ PCP-ն կարող է բուժել կամ ուղեգրել :նրանք պետք է այցելեն առաջինը անդամներին ցանցի ներսում կամ երբեմն ցանցից դուրս որևէ [\(Վերադառնալ հիմնական փաստաթղթին\)](#) :մասնագետի մոտ

**Ի՞նչ հանգամանքներում իմ MCO-ն կվճարի .2
արտացանցային բուժապասարկողների/ծառայությունների
:դիմաց**

Շտապ բուժօգնություն

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է շտապ բուժօգնություն, կարող եք դիմել Դուք կարող եք զանգահարել նաև :արտացանցային բուժապասարկողի MCO-ի թեժ գծին, ովքեր կկարողանան օգնել ձեզ շտապ բուժօգնություն
Երբ արդեն :կամ այլընտրանքային բուժում ստանալու հարցում ինտենսիվ թերապիայի բլոկում լինեք, և ձեր վիճակը կայունացած լինի, կարող եք տեղափոխվել որևէ ցանցային բուժապասարկողի մոտ
Ամբուլատոր ծառայության դիմաց :բուժումը շարունակելու համար ²:հնարավոր է նույնպես վճարվի

Շտապ» է համարվում այն, ինչը դուք ողջամտորեն կարծում եք, որ »
Կարևոր չէ, որ հետագայում տվյալ դեպքը կսահմանվի :շտապ դեպք է
:որպես ոչ շտապ

**Դուք ստանում եք արտացանցային բուժապասարկման ծառայություններ
այն պահին, երբ անդամագրվում եք Medi-Cal-ի կառավարվող
:բուժօգնության ծրագրին**

Եթե դուք բուժում եք ստանում որևէ արտացանցային բուժապասարկողի
մոտ, և ձեզ չեն տեղեկացրել, որ դուք պետք է անդամագրվեք MCO
ծրագրին, դուք կկարողանաք շարունակել հաճախել այդ
:բուժապասարկողին «բուժման շարունակականություն» հիմքով
Բուժման շարունակականության վերաբերյալ մանրամասն
տեղեկատվության համար տե՛ս

<https://www.disabilityrightsca.org/publications/medi-cal-managed-care-continuity-of-care> •

տե՛ս Կալիֆորնիայի Առողջապահության և անվտանգության մասին ²
(Վերադառնալ [հիմնական փաստաթղթին](#)) :օրենքի բաժին 1371.5-ը

http://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/Documents/MMCDAPLs_andPolicyLetters/APL2014/APL14-021.pdf (DHCS All Plan Letter 15-019)

<http://www.healthlaw.org/publications/search-publications/medi-cal-managed-care#.WAVWoo3FA3E> (NHeLP Գառավարվող Կալիֆոռնիայի համակարգում, թողարկում 6 Բուժման շարունակականությունը Medi-Cal-ի կառավարվող բուժօգնության ծրագրում)

Երբ չկան ներգանցային բուժսպասարկողներ

Եթե ձեզ անհրաժեշտ են ծառայություններ, որոնք MCO-ն պարտավոր է մատուցել, սակայն չունի համապատասխան բուժսպասարկողներ ապահովագրական ծրագրի բուժսպասարկողների իր ցանցում, ովքեր ունեն «անդամագրվածների առողջապահական կարիքները³ հոգալու փորձառություն», դուք կարող եք ստանալ արտացանցային Ենթադրենք, եթե ձեզ անհրաժեշտ է այցելել որևէ :ծառայություններ մասնագետի, օրինակ՝ մանկական նյարդաբանի, սակայն ձեր MCO-ի ցանցում չկան մանկական նյարդաբաններ, ապա կարող եք այցելել Ձեր MCO-ն պետք է :ցանցում չընդգրկված մանկական նյարդաբանի :հաստատի ձեր այս այցը

Ձեզ հնարավոր է ծառայությունները մատուցի որևէ բժշկական խումբ կամ բժիշկների խումբ կամ այլ բուժսպասարկողներ որևէ անհատական IPA-ն կամ բժշկական խումբը հնարավոր է :(կլինիկայում (IPA պայմանագիր կնքեն MCO-ի հետ՝ ձեզ ծառայությունները մատուցելու Խումբը հնարավոր է նաև որոշակի ֆինանսական ռիսկ :համար Խմբի :ստանձնի ձեր ծառայությունները մատուցելիս

Դաշնային Medicaid կառավարվող :(C.F.R. Բաժին 438.56(d)(2)(iv 42 ³ բուժօգնության ծրագրի կանոններով հիմնավորված պատճառով անդամագրությունից հանելու հիմքերը հանդիսանում են նաև հիմք արտացանցային բուժօգնությունից օգտվելու իրավունքի համար, որպեսզի ստանան ծառայություններ անդամագրվածների առողջապահական կարիքների տեսակի հետ աշխատող փորձառու ([Վերադառնալ հիմնական փաստաթղթին](#)) :մասնագետներից

Դուք բուժապասարկողների սահմանափակում դուք չպետք է ունենաք պետք է կարողանաք այցելել տվյալ բժշկական խմբին չպատակող MCO ծրագրի որևէ բուժապասարկողի, որը չպետք է համարվի արտացանցային

Ի՞նչ է պատահում, երբ իմ MCO-ն և ես համաձայն չենք այն .3 հարցում, որ ինձ անհրաժեշտ է այցելել որևէ հատուկ մասնագետի

Եթե առկա է անհամաձայնություն այն հարցի շուրջ, որ ձեզ անհրաժեշտ է այցելել որևէ հատուկ մասնագետի կամ մասնագետի, ով փորձառու է ձեր առողջապահական կարիքները հոգալու հարցում, կարող եք խնդրել երկրորդ կարծիք առողջապահական ոլորտի որևէ «փորձառու մասնագետից», ով կարող է լինել բուժող բժիշկ կամ այնպիսի մասնագետ, ով ունի համապատասխան կլինիկական գիտելիքներ՝⁴ ներառյալ համապատասխան վերապատրաստումը և փորձը

Ես լսել եմ, որ որոշ ծառայություններ «գատվում են» MCO .4 Ի՞նչ է դա նշանակում ծրագրից

Կան ծառայություններ, որոնք MCO-ն չի տրամադրում, քանի որ դրանց տրամադրման համար պատասխանատու է մեկ այլ գործակալություն Այդ ծառայությունները համարվում են «գատված» կամ չեն մտնում Չնայած MCO-ից չի պահանջվում տրամադրել MCO-ի ծածկույթի մեջ այդ ծառայությունները, սակայն Medi-Cal ծրագիրն այնուամենայնիվ MCO նաև պատասխանատու է դրանց տրամադրման համար պատասխանատու է ձեզ անհրաժեշտ գատված ծառայություններն Չատված ծառայությունը ստանալու հարցում ձեզ օգնելու համար կմատուցի այն բուժապասարկողը, ով ընդգրկված չէ MCO-ում և Կախված ձեր MCO ծածկույթից՝ գատված ընդունում է Medi-Cal-ը ծառայությունները կարող են ներառել Կալիֆորնիայում երեխաների խնամքի ծառայությունների (անգլ. California Children's Services, CCS) կազմակերպության ծառայությունները, հոգեկան առողջության հետ

Կալիֆորնիայի Առողջապահության և անվտանգության օրենքի բաժին ⁴
[\(Վերադառնալ հիմնական փաստաթղթին\)](#) 1383.15(b)

կապված հատուկ ծառայությունները ⁵, ատամնաբուժական, տեսողության և այլ ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են որևէ Այդ :նյութի օգտագործումից առաջացած խնդիրը բուժելու համար ծառայություններից օգտվելու համար դիմեք ձեր MCO-ին օգնության :համար կամ կապվեք մեզ հետ

Ի՞նչ կարող եմ անել, եթե իմ MCO-ն մերժում է .5 արտացանցային ծառայությունից/բուժապասարկողից օգտվելու իմ դիմումը

Եթե ձեր MCO-ն մերժում է արտացանցային բուժապասարկողի ծառայություններից օգտվելու ձեր դիմումը, դուք ունեք մի քանի :տարբերակներ

Ներկայացնել բողոք

:Դուք կարող եք ցանկացած պահի բողոք ներկայացնել Ձեր MCO-ին Եթե ձեր խնդիրը :Հարցրեք ձեր MCO-ից, թե ինչպես պետք է դա անել հրատապ է (ձեր առողջությանը լուրջ վտանգ է սպառնում), ձեր MCO-ն Եթե ձեր խնդիրը :պետք է որոշում կայացնի 72 ժամվա ընթացքում :հրատապ չէ, ձեր MCO-ն ունի 30 օր որոշում կայացնելու համար Մանրամասն տեղեկությունների համար կարդացեք Կալիֆոռնիայում Հաշմանդամություն ունեցող անձանց իրավունքների պաշտպանության կազմակերպության հետևյալ հրապարակումը`

Հոգեբուժական հատուկ ծառայությունների մասին մանրամասն տե՛ս ⁵ այստեղ՝ <https://www.disabilityrightsca.org/publications/specialty-mental-health-services-through-a-county-mental-health-plan> Ձեր MCO-ի կողմից :<http://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/Documents/MMCDAPLsandPolicyLetters/APL2013/APL13-018.pdf> (Վերադառնալ հիմնական (փաստաթղթին

<https://www.disabilityrightsca.org/publications/medi-cal-managed-care-health-plans-what-are-they-what-do-i-need-to-know-about-them>

Ներկայացնել բողոքարկման դիմում

:Դուք կարող եք ներկայացնել բողոքարկման դիմում ձեր MCO-ին Մանրամասն տեղեկությունների համար կարդացեք Կալիֆորնիայում Հաշմանդամություն ունեցող անձանց իրավունքների պաշտպանության կազմակերպության հետևյալ հրապարակումը՝

<https://www.disabilityrightsca.org/publications/medi-cal-managed-care-health-plans-what-are-they-what-do-i-need-to-know-about-them>

Դիմել Կառավարվող բուժօգնության վարչությանը օգնության համար

Նախքան Կառավարվող բուժօգնության վարչությանը բողոք ներկայացնելը դուք պետք է առաջի հերթին ներկայացնեք բողոք կամ Շատ MCO ծրագրերի շրջանակում :բողոքարկման դիմում ձեր MCO-ին դուք կարող եք բողոք ներկայացնել Կառավարվող բուժօգնության վարչությանը (888) 466-2219 հեռախոսահամարով կամ լսողության հեռախոսահամարով, 688-9891 (877) խնդիրներ ունեցողների համար՝ եթե դուք գոհ չեք ձեր MCO-ի որոշումից կամ եթե որոշումը չեք ստացել 3 օրվա ընթացքում հրատապ խնդրի դեպքում կամ 30 օրվա ընթացքում՝ ոչ Տե՛ս նաև :հրատապ խնդրի դեպքում

<https://www.dmhc.ca.gov/FileaComplaint.aspx#.WBJ8JY3FA3E>

Դուք կարող եք զանգահարել նաև DMHC-ի սպասարկման կենտրոն՝ 1 Մանրամասն տեղեկությունների : (888) 466-2219 հեռախոսահամարով համար կարդացեք Կալիֆորնիայում Հաշմանդամություն ունեցող անձանց իրավունքների պաշտպանության կազմակերպության հետևյալ հրապարակումը՝

<https://www.disabilityrightsca.org/publications/medi-cal-managed-care-health-plans-what-are-they-what-do-i-need-to-know-about-them>

Պահանջել Անկախ բժշկական վերանայում (անգլ.՝ Independent Medical Review - IMR)

Դուք կարող եք դիմել DMHC-ին Անկախ բժշկական վերանայում Անկախ բժշկական վերանայումը (IMR) ձեզ :անցկացնելու համար

համար մի եղանակ է արտաքին, անկախ բժշկական վերանայում ստանալու համար, եթե ձեր բժշկական ապահովագրության պլանը մերժում է, փոփոխում է կամ հետաձգում է ծառայությունների Մանրամասն ,մատուցումը՝ բժշկական անհրաժեշտությունից ելնելով տեղեկությունների համար կարդացեք Կալիֆոռնիայում Հաշմանդամություն ունեցող անձանց իրավունքների պաշտպանության կազմակերպության հետևյալ հրապարակումը՝ <https://www.disabilityrightsca.org/publications/medi-cal-managed-care-an-independent-medical-review-imr-can-change-a-plans-no-to-yes>

Շատ կարևոր է, որ ուսումնասիրեք IMR-ների վերաբերյալ DRC-ի հրապարակումը, որպեսզի տեղեկանաք IMR-ի և անկողմնակալ լուծումների դիմումի ներկայացման ժամկետներին

Ներկայացնել դիմում Medi-Cal-ի անկողմնակալ լուծումներ անցկացնելու համար

Սկսած 2017թ. հուլիսի 1-ից՝ դաշնային նոր կանոնակարգով պահանջվելու է, որ MCO-ին անդամագրվողները սպառիչ կերպով անցնեն իրենց ապահովագրական ծրագրի բողոքի ներկայացման ընթացակարգի բոլոր կետերով՝ նախքան անկողմնակալ լուծումներ Դա նշանակում է՝ դուք պետք է անցկացնելու համար դիմելը ներկայացնեք բողոքարկման դիմում առաջինը ձեր MCO-ին, եթե Դուք պետք է պահանջեք՝ համաձայն չեք ձեր MCO-ի որոշուման հետ Medi-Cal-ի անկողմնակալ լուծումներ Բողոքարկման լուծման մասին edi- ծանուցումն ստանալուց հետո 120 օրացուցային օրվա ընթացքում Cal-ի անկողմնակալ լուծումներ պահանջելու համար զանգահարեք Սոցիալական ապահովության վարչության լուծումների նահանգային բաժնին (800) 952-5253 անվճար հեռախոսահամարով կամ խուլեր համար նախատեսված հաղորդակցման սարքով՝ (800) 952-8349 Դուք կարող եք բողոքը ներկայացնել նաև ֆաքսով՝ (916) 651- :համարով Մանրամասն տեղեկությունների համար կարդացեք :2789 համարով Կալիֆոռնիայում Հաշմանդամություն ունեցող անձանց իրավունքների պաշտպանության կազմակերպության հետևյալ հրապարակումը՝

<https://www.disabilityrightsca.org/publications/medi-cal-managed-care-health-plans-what-are-they-what-do-i-need-to-know-about-them>

Փոխել ապահովագրական ծրագիրը

Ձեր ապահովագրական ծրագրի փոփոխումը հնարավոր է օգնի ձեզ գտնել բուժսպասարկման այնպիսի մասնագետի, ով կկարողանա Նախքան այդպես վարվելը դուք :բավարարել ձեր բժշկական կարիքները պետք է համոզվեք, որ MCO-ն, որտեղ ցանկանում եք տեղափոխվել, ունի :ձեզ անհրաժեշտ բուժսպասարկող(ներ)ին

Եթե ինտերնետ կապ չունեք, խնդրում ենք զանգահարել .Նշում Կալիֆորնիայում Հաշմանդամություն ունեցող անձանց իրավունքների պաշտպանության կազմակերպությանը 800 776-5746 որպեսզի ստանաք ,719-5798 800 հեռախոսահամարով, հեռատիպ` :այստեղ ներկայացված հրապարակումների օրինակները

[Խնդրում ենք պատասխանել մեր :Մենք ցանկանում եք լսել Ձեր կարծիքը հրապարակումների մասին հետևյալ հարցման հարցերին և տեղեկացնել մեզ, թե ինչպես ենք մենք աշխատում!](https://docs.google.com/forms/d/1d6ezTI2M5UMAWU66exLbc1SQ9wDPzvtuS3AGR4-cgwE/viewform?c=0&w=1)
<https://docs.google.com/forms/d/1d6ezTI2M5UMAWU66exLbc1SQ9wDPzvtuS3AGR4-cgwE/viewform?c=0&w=1>

Իրավաբանական օգնություն ստանալու համար զանգահարել 800-776-Մյուս .5746 հեռախոսահամարով կամ լրացնել [Օգնության դիմումի ձևը](#) բոլոր հարցերով զանգահարել 916-504-5800 (Հյուսիսային Կալիֆորնիա), 213-213-8000 (Հարավային Կալիֆորնիա) :հեռախոսահամարներով

Կալիֆորնիայի հաշմանդամների իրավունքների պաշտպանության կազմակերպությունը ֆինանսավորվում է տարբեր աղբյուրներից, հովանավորների ամբողջական ցանկը տե՛ս հետևյալ հղումով`
[http://www.disabilityrightsca.org Documents/ListofGrantsAndContracts.html](http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html)