



Disability
Rights
California

California's protection & advocacy system
Toll-Free (800) 776-5746

Medi-Cal 을 통해 의사 소통에 필요한 지원을 받기

2019 년 10 월, 발행 #7151.03 - Korean

여러분이 Medi-Cal 이 있는 경우, 장애로 인하여 의사 소통하기가 어려운 경우, Medi-Cal 은 여러분이 필요로 하는 의사 소통 지원에 필요한 비용을 지불할 수 있다는 것을 알고 있습니까?

1. Medi-Cal 이란 무엇입니까?

Medi-Cal 은 California 의 Medicaid 프로그램입니다. Medi-Cal 은 많은 저소득층 사람들에게 의료 보험 혜택을 제공하고 있습니다. 여러분이 Supplemental Security Income(SSI)(보조적 생활 보장)을 받는 경우, 자동으로 Medi-Cal 을 받습니다. Medi-Cal 은 단지 약을 먹거나 의사에게 가는 프로그램이 아닙니다. Medi-Cal 에는 의사 소통이 필요한 서비스 및 장치도 포함될 수 있습니다.

2. 의사 소통에 필요한 지원이란 무엇입니까?

"의사 소통에 필요한 지원"이란 장애가 있는 사람이 의사 소통하는 데 도움이 되는 장치 또는 서비스입니다. 의사 소통 지원은 Augmentative Communication Devices (증강 통신 장치), Augmentative and Alternative

Communication (증강 및 대체 통신), Assistive Technology (보조 기술), 또는 Durable Medical Equipment (내구성 의료 장비)라고도 합니다.

3. 저는 Medi-Cal로부터 의사 소통에 필요한 지원을 받을 권리가 있습니까?

예, 있습니다. 의사가 여러분에게 "의학적으로 필요하다"고 판단한 경우 Medi-Cal은 의사 소통에 필요한 지원 비용을 지불합니다. 일반적으로 서비스, 제공 용품 및 장치는 "생명을 보호하고, 심각한 질병이나 장애를 예방하거나, 심한 통증을 완화하기 위해 "합리적으로 필요한 경우"에 "의학적으로 필요한 경우"로 간주됩니다. 예를 들어, 21 세 미만의 어린이의 경우, "의학적으로 필요한 경우"는 장애, 신체 및 정신적 질병 또는 상태를 교정 또는 개선하기 위해 필요한 경우를 의미합니다.

대부분의 경우, Medi-Cal은 여러분이 물품을 받기 전에 먼저 물품에 대한 비용을 지불하기로 동의해야 합니다. 이것을 "사전 승인"이라고 합니다. 무엇보다도 사전 승인에는 여러분이 그 항목에 대하여 의학적 필요하다고 이야기하는 의사 또는 치료사의 편지가 포함될 수 있습니다. 또한, Medi-Cal은 여러분의 요구 사항을 충족시킬 수 있는 최저 비용 항목만 지불할 것입니다.

다음은 Medi-Cal에서 받을 수 있는 의사 소통에 필요한 지원의 예입니다:

- Dynavox 및 기타 Speech Generating Devices (SGDs)(기타 음성 생성 장치);
- PEC 및 기타 형태의 사진 기반의 의사 소통 시스템;
- 레터 보드 또는 알파벳 보드;

- 의사 소통 장치로 사용되는 경우 iPad 와 같은 컴퓨터 태블릿;
- 장치 사용 방법을 배우기 위한 평가 또는 치료와 관련된 서비스.

필요한 의사 소통에 필요한 지원 유형을 Medi-Cal 을 통해 직접 이용할 수 없는 경우에도 의사 또는 다른 의료 서비스 제공자에게 "합리적인 편의 시설"로서 요청할 수 있습니다. 여기에는 수화 통역사, 의사 소통 파트너 또는 점자 또는 큰 글씨로 인쇄된 문서가 포함될 수 있습니다.

Medi-Cal 과 같은 정부 프로그램으로부터 효과적으로 의사 소통을 할 수 있는 권리에 대한 자세한 내용은 U.S. Department of Justice(미국 법무부), *ADA 요건을 참조하십시오: 효과적인 커뮤니케이션*, <https://www.ada.gov/effective-comm.htm>.

4. 의사 소통에 필요한 지원을 받으려면 어떻게 해야 하나요?

여러분의 요구에 대하여 의사, 직업 치료사 또는 기타 의료 서비스 제공자와 상담하여 여러분을 위해 Medi-Cal 에 승인 요청서를 제출하도록 요청하십시오.

5. Medi-Cal 에서 의사 소통에 필요한 지원을 받을 수 없다고 결정한 경우, 어떻게 해야 하나요?

이의제기를 할 수 있습니다. 여러분이 Medi-Cal 의 결정에 만족하지 않는 경우, Medi-Cal 공정 청문회를 요청할 수 있습니다. Medi-Cal 이 관리하는 의료 보험에 등록되어 있는 경우, 의료 보험에 불만을 제기할 수 있고, 의료 보험의 결정에 만족하지 못한 경우에는 공정한 청문회를 요청할 수 있습니다. 관리형 의료 보험에 등록되어 있는 경우, California Department

of Managed Health Care (DMHC) (캘리포니아 민간 의료 보험청)에 독립적인 의료 평가(IMR)도 요청할 수 있습니다. 여러분이 IMR 을 요청하려면 일반적으로 관리형 의료 보험에 먼저 이의를 제기해야 합니다. 자세한 내용을 보려면 이 링크로 이동하십시오:
<http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx>. 이의 제기와 관련된 권리에 관해 궁금한 점이 있을 경우, Disability Rights California 에 문의할 수도 있습니다.

*Disability Rights California 는 Communication Disabilities Access Network (장애인들의 의사 소통 접근 네트워크) 프로젝트의 일환으로 이 자료표를 준비를 했습니다. 이 프로젝트는 의사 소통에 필요한 지원을 옹호하는 지도자들의 네트워크를 개발하고 훈련시키고 활성화하기 위한 것입니다. 이전에는 Disability Communications Fund 로 알려진 Ability Central 의 보조금으로 자금을 조달하였습니다. Ability Central 은 장애가 있는 캘리포니아 사람들의 의사소통과 접근에 도움이 되는 프로그램과 기술을 지원하고 있습니다. 자세한 내용은 다음을 방문하십시오.
<http://dcfund.us/>*