



County of San Diego

سازمان سلامت و خدمات انسانی،

خدمات صحتی رفتاری

برنامه سلامت روان (MHP)

کتابچه راهنمای مستفید شونده خدمات

تخصص خدمات سلامت روان

3255 Camino del Rio S,

San Diego, CA 92108



LIVE WELL
SAN DIEGO

تاریخ تغییر داده شده: سپتامبر 14، 2023

تاریخ اجرا: 1 جنوری، 2024¹

¹ دفترچه راهنما باید در زمانی که مستفید شونده برای اولین بار به این خدمات دسترسی پیدا می کند برایش داده شود.

LANGUAGE TAGLINES

English Tagline

ATTENTION: If you need help in your language call (888) 724-7240 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call (888) 724-7240 (TTY: 711). These services are free of charge.

الشعار بالعربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ (888) 724-7240 (TTY: 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ (888) 724-7240 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք (888) 724-7240 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք (888) 724-7240 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ (888) 724-7240 (TTY: 711)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ (888) 724-7240 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 (888) 724-7240 (TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 (888) 724-7240 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

مطلب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با (888) 724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो (888) 724-7240 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। (888) 724-7240 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240 (TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

[.https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html)

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau (888) 724-7240 (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau (888) 724-7240 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は(888) 724-7240 (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。(888) 724-7240 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 (888) 724-7240 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. (888) 724-7240 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃຫ້ເທທາເບີ (888) 724-7240 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕໂຟມໃຫຍ່ ໃຫ້ໃຫ້ເທທາເບີ (888) 724-7240 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux (888) 724-7240 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzaih bun longc. Douc waac daaih lorx (888) 724-7240 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ (888) 724-7240 (TTY: 711). ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ (888) 724-7240 (TTY: 711)।
ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240 (TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

[.https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html)

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру (888) 724-7240 (линия ТТУ: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру (888) 724-7240 (линия ТТУ: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al (888) 724-7240 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al (888) 724-7240 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa (888) 724-7240 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa (888) 724-7240 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข (888) 724-7240 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข (888) 724-7240 (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер (888) 724-7240 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер (888) 724-7240 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số (888) 724-7240 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số (888) 724-7240 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

[.https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html)

کمک 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



جدول محتویات

| | |
|----|--|
| 6 | زبان ها و اشکال دیگر |
| 8 | اعلامیه عدم تبعیض |
| 12 | اطلاعات عمومی |
| 15 | اطلاعات مهم در مورد برنامه MEDI-CAL |
| 18 | چگونه بگوییم اگر شما یا شخصی که شما می شناسید به کمک نیاز دارید؟ |
| 21 | دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان |
| 28 | انتخاب یک ارائه دهنده خدمات |
| 30 | حق شما برای دسترسی به سوابق طبی و اطلاعات لیست ارائه دهنده با استفاده از |
| 31 | حوزه ی خدمات |
| 38 | تعیین منافع نامطلوب توسط برنامه سلامت روان شما |
| 41 | جریان حل مشکل: برای ثبت شکایت یا تجدید نظر |
| 43 | جریان شکایت |
| 46 | جریان تجدیدنظر (استاندارد و تسریع شده) |
| 51 | جریان رسیدگی عادلانه شهر |
| 54 | دستور العمل اولیه |
| 56 | حقوق و مسئولیت های مستفید شونده |

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



زبان ها و اشکال دیگر

زبان های دیگر

شما می توانید این کتابچه راهنمای مستفید شونده و سایر مواد این برنامه را به زبان های دیگر بدون هیچ هزینه ای بر شما دریافت کنید. ما ترجمه های کتبی را از ترجمان های ورزیده ارائه می دهیم. به شماره 1-888-724-7240 (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس با آن رایگان است. کتابچه راهنمای مستفید شونده خدمات به زبان های دیگر به صورت الکترونیکی در آدرس ذیل موجود است. <https://www.optumsandiego.com> برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد خدمات کمک زبان مراقبت های صحی، مانند خدمات ترجمه و ترجمه شفاهی، این کتابچه راهنمای مستفید شونده را بخوانید.

اشکال دیگر

می توانید این اطلاعات را در قالب های دیگر، مانند الفبای نابینایان، چاپ بزرگ سایز 20، صوتی و به اشکال الکترونیکی قابل دسترس، بدون هیچ مصرفی بر شما دریافت کنید. به شماره (TTY: 711) 1-888-724-7240 تماس بگیرید. تماس با آن رایگان است.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



خدمات ترجمه شفاهی

شهر San Diego خدمات ترجمه شفاهی از یک ترجمان شفاهی ورزیده را، به صورت 24 ساعته و بدون هیچ نوع هزینه ای برای شما ارائه می کند. شما نیازی ندارید که از یک عضو فامیل یا دوست خود به عنوان ترجمان استفاده کنید. ما استفاده از اعضای کوچک تر به عنوان ترجمان را به جز از شرایط اضطراری توصیه نمی کنیم. ترجمان شفاهی، خدمات زبانی و خدمات فرهنگی بدون هیچ گونه هزینه ای برای شما قابل دسترس است. کمک به صورت 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد. برای کمک در بخش زبان یا دریافت این کتاب راهنما به یک زبان دیگر، با 1-888-724-7240 (TTY 711) تماس بگیرید. تماس با آن رایگان است.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اعلامیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. شهر San Diego از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می کند. شهر San Diego به دلیل جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، اصل و نسب، ملیت، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت صحی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسی، یا گرایش جنسی برای افراد به طور غیرقانونی تبعیض قائل نمی شود، آنها را حذف نمی کند، یا با آنها به صورت متفاوت رفتار نمی کند.

شهر San Diego ارائه می دهد:

- کمک ها و خدمات رایگان به افراد دارای معلولیت برای کمک به برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - ترجمان ورزیده زبان اشاره
 - اطلاعات مکتوب در قالب های دیگر (چاپ بزرگ، الفبای اشخاص نابینا، صوتی یا اشکال الکترونیکی قابل دسترس)
- خدمات رایگان زبان به افرادی که زبان اصلی آنها انگلیسی نیست، مانند:
 - ترجمان های شفاهی ورزیده
 - اطلاعات نوشته شده به زبان های دیگر

در صورت نیاز به این خدمات، 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته از طریق تلفن 724-7240 (888) با خط دسترسی و بحران تماس بگیرید. و یا اگر نمی توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، لطفاً با شماره 711 TTY: تماس بگیرید. در صورت درخواست، این سند می تواند در قالب های الفبای نابینایان، چاپ بزرگ، صوتی یا الکترونیکی قابل دسترس در دسترس شما قرار گیرد.

نحوه ثبت شکایات

اگر شما بر این باور هستید که شهر San Diego در ارائه این خدمات کوتاهی کرده است یا به طور غیرقانونی تبعیض دیگری را بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، اصل و نسب، منشاء ملی، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت طبی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسی، یا گرایش جنسی اعمال کرده است، می توانید شکایت خود را با سازمان های وکالت زیر مطرح کنید. می توانید شکایت خود را از طریق تلفن، کتبی، حضوری یا الکترونیکی ثبت کنید:

• از طریق تلفن:

- برای کمک در تشکیل دوسیه در مورد **خدمات اقامت**، می توانید با برنامه حمایت از

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



مريضان خدمات خانواده يهودی (JFS) با شماره 619-282-1134 و يا 1-800-479-2233 به تماس شويد.

- برای کمک در تشکیل دوسيه در مورد خدمات غير بستری، می توانيد با مرکز آموزش صحت و حمايت از مصرف کنندگان (CCHEA) با شماره تلفن رایگان آنها به تماس شويد (877) 734-3258 (TTY 1-800-735-2929).
- و يا اگر نمی توانيد خوب بشنويد يا صحبت کنید، لطفاً با شماره 711 به تماس شويد.
- به صورت نوشتاری: فرم شکایت را پر کنید يا نامه ای بنويسيد و به آدرس زیر ارسال کنید:

برای خدمات مسکونی:

Jewish Family Service of San Diego
Joan & Irwin Jacobs Campus
Turk Family Center
Community Services Building
8804 Balboa Avenue
San Diego, CA 92123

برای خدمات غير بستری:

Consumer Center for Health Education and Advocacy (CCHEA)
1764 San Diego Avenue, Suite 100
San Diego, CA 92110

- حضور: به مطب داکتر خود يا یکی از سایت های دارای قرارداد در شهر سن دیگو مراجعه کنید و بگوئيد که می خواهيد شکایت کنید.
- به صورت الکترونیکی: به وبسایت های زیر مراجعه کنید:

برای خدمات مسکونی:

خدمات خانواده يهودی سن دیگو

<https://www.ifssd.org/>

برای خدمات غير بستری:

مرکز مصرف کنندگان برای آموزش صحت و حمايت (CCHEA)

<https://www.lasds.org/mental-health-and-substance-abuse-patients-rights/>

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسى سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240 (TTY: 711) به تماس شويد و يا به صورت آنلاین بازديد کنید از https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html.
کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اداره حقوق مدنی - بخش خدمات مراقبت های صحتی کالیفرنیا

همچنین می‌توانید با تلفن، به صورت کتبی یا الکترونیکی، شکایت حقوق مدنی را با اداره خدمات مراقبت صحتی کالیفرنیا، دفتر حقوق مدنی ارسال کنید:

- از طریق تلفن: زنگ بزنید به **916-440-7370**. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا خوب بشنوید، لطفاً تماس بگیرید با **711 (California State Relay)**.

- به صورت نوشتاری: فرم شکایت را پر کنید یا نامه ای به آدرس زیر ارسال کنید:

Department of Health Care Services

Office of Civil Rights

P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

فرم های شکایات قابل دسترس هستند در:

<https://www.dhcs.ca.gov/discrimination-grievance-procedures>

- به صورت الکترونیکی: یک ایمیل ارسال کنید به CivilRights@dhcs.ca.gov.

اداره حقوق مدنی - دیپارتمنت خدمات صحتی و انسانی ایالات متحده آمریکا

اگر فکر می‌کنید که بر اساس نژاد، رنگ، منشاء ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید از طریق تلفن با وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده، دفتر حقوق مدنی، به صورت کتبی یا الکترونیکی شکایت حقوق مدنی ارائه دهید:

- از طریق تلفن: زنگ بزنید به **1-800-368-1019**. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، لطفاً با شماره

TTY/TDD 1-800-537-7697 به تماس شوید.

- به صورت نوشتاری: فرم شکایت را پر کنید یا نامه ای به آدرس زیر ارسال کنید:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



**Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

- فرم های شکایات قابل دسترس هستند در
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- به صورت الکترونیکی: به پل ارتباطی شکایت های اداره خدمات عامه می توانید مراجعه کنید به
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اطلاعات عمومی

چرا خواندن این کتابچه مهم است؟

تخصص خدمات سلامت روان (SMHS)، برای مستفید شوندهگان Medi-Cal در سراسر مناطق شهر سن دیگو قابل دسترس می باشد. این کتابچه راهنما در صورت درخواست در اداره ارائه کننده خدمات شما و به صورت آنلاین قابل دسترس می باشد.

این کتابچه به شما می گوید تا چگونه تخصص خدمات سلامت روان Medi-Cal را از طریق برنامه سلامت روان خود بدست بیاورید. این کتاب راهنما مزایای شما و نحوه دریافت مراقبت را توضیح می دهد. همچنین به بسیاری از سوالات شما پاسخ خواهد داد.

یاد خواهید گرفت:

- نحوه دریافت تخصص خدمات سلامت روان
- به چه مزایایی دسترسی دارید
- اگر سوال یا مشکلی دارید چه کاری انجام دهید
- حقوق و مسئولیت های شما به عنوان یک مستفید شونده Medi-Cal

اگر اکنون این کتاب راهنما را نمی خوانید، باید این کتابچه راهنما را داشته باشید تا بتوانید بعداً آن را بخوانید. کتابچه راهنما و دیگر مواد نوشته شده یا به صورت آنلاین در <https://www.optumsandiego.com> و یا به صورت فرم چاپی در برنامه سلامت روان، بدون هزینه در دسترس است. به خدمات سلامت روان خود به شماره 1-888-724-7240 به تماس شوید اگر شما به یک کاپی چاپی آن نیاز دارید.

از این کتاب راهنما به عنوان معلومات بیشتر به کتابچه راهنمای مستفید شونده که هنگام ثبت نام در Medi-Cal خود دریافت کرده اید، استفاده کنید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



به این کتابچه راهنما به زبان خود یا در قالب دیگر نیاز دارید؟

اگر شما به زبانی غیر از انگلیسی صحبت می کنید، خدمات ترجمه شفاهی برای شما قابل دسترس است. به خط تماس دسترسی و خط بحران به شماره 1-888-724-7240 به تماس شوید. برنامه سلامت شما به صورت 24 ساعت شبانه روز، هفت روز هفته قابل دسترس می باشد.

در صورتیکه شما به این کتابچه راهنما و یا مواد نوشتاری دیگر به اشکال دیگر مانند پرنٹ بزرگ، حروف الفبای نابینایان و یا صدا نیاز داشته باشید، شما همچنین می توانید به برنامه سلامت روان خود در ارتباط شوید با 1-888-724-7240 به تماس شوید. برنامه سلامت روان تان شما را کمک می کند.

اگر شما این کتابچه راهنما یا مواد نوشته شده دیگر را به یک زبان دیگر به غیر از انگلیسی نیاز دارید، به برنامه سلامت روان خود به تماس شوید. برنامه سلامت روان تان شما را به زبان خودتان از پشت تلفن کمک می کند.

این اطلاعات به زبان های لیست شده در پایین موجود می باشد.

- انگلیسی
- عربی
- چینی (ماندارین)
- تاگالوگ
- کوریایی
- فارسی (فارسی و دری)
- سومالیایی
- اسپانیایی
- ویتنامی

برنامه سلامت روان من برای چه چیزهایی مسئول است؟

برنامه سلامت روان شما برای موارد ذیل مسئول می باشد:

- مشخص نمودن اینکه آیا شما برای دریافت خدمات تخصص خدمات سلامت روان از طرف شهر یا حلقه ارائه دهنده این خدمات شرایط لازم را دارا هستید یا خیر.
- ارائه یک ارزیابی برای تعیین اینکه آیا شما به تخصص خدمات سلامت روان نیاز دارید یا خیر.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



- ارائه یک شماره تلفن رایگان که 24 ساعت در روز، هفت روز در یک هفته پاسخ داده می شود، تا بتواند به شما بگوید که چگونه می توانید از خدمات برنامه سلامت روان استفاده کنید. [برنامه سلامت روان وارد کردن شماره تماس (های) رایگان].
- مهیا کردن ارائه دهندگان نزدیک به شما به اندازه کافی برای اطمینان از اینکه در صورت نیاز بتوانید خدمات سلامت روان را دریافت کنید.
- اطلاع و آموزش شما در مورد خدمات قابل دسترس از طرف برنامه سلامت روان تان برای شما.
- ارائه خدمات به زبان شما یا توسط یک ترجمان (در صورت نیاز) رایگان و اطلاع دادن به شما از وجود این خدمات ترجمه.
- ارائه اطلاعات مکتوب در مورد آنچه به زبان ها یا قالب های دیگر مانند الفبای نابینایان یا به خط کلان در دسترس شما است. [شهر در مورد مواد به زبان های گوناگون موجودیت اشکال دیگر آن، موجودیت خدمات کمک ها و غیره معلومات اضافی ارائه خواهد کرد].
- اطلاع رسانی در مورد هرگونه تغییر مهم در اطلاعات مشخص شده در این کتابچه حداقل 30 روز قبل از تاریخ شروع اجرای آن تغییر. تغییر زمانی قابل توجه گفته می شود که میزان یا نوع خدمات موجود افزایش یا کاهش یابد، و یا اگر تعداد ارائه دهندگان این شبکه خدمات افزایش یا کاهش یابد، یا هر تغییر دیگری وجود داشته باشد که بر روی خدمات تأثیر بگذارد. امتیازاتی که از طریق برنامه سلامت روان دریافت می کنید.
- هماهنگ کردن مراقبت شما با سایر طرح ها یا سیستم های تحویل طبق نیاز برای تسهیل انتقال مراقبت و راهنمایی ارجاعات برای مستفید شونده گان، اطمینان از بسته شدن حلقه ارجاع و پذیرش مراقبت از مستفید شونده توسط ارائه دهنده جدید.
- اطمینان حاصل کند که اگر در صورت تغییر ارائه دهندگان باعث آسیب رساندن به سلامت یا افزایش خطر بستری شدن شما در شفاخانه شود، برای مدتی به ارائه دهنده قبلی و فعلی خارج از حلقه ارائه دهنده خدمات تان دسترسی دارید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اطلاعات مهم در مورد برنامه MEDI-CAL

آیا حمل و نقل موجود است؟

اگر در رسیدن به وقت های ملاقات های طبی یا وقت های ملاقات برنامه سلامت روان مشکل دارید، برنامه Medi-Cal می تواند به شما در یافتن وسایل حمل و نقل کمک کند. حمل و نقل ممکن است برای مستفید شوندهگان Medi-Cal که قادر به فراهم کردن خدمات حمل و نقل به تنهایی نیستند و برای دریافت خدمات تحت پوشش Medi-Cal نیاز طبی دارند، ارائه شود. دو نوع حمل و نقل برای وقت های ملاقات وجود دارد:

- حمل و نقل غیر-طبی حمل و نقل با وسیله نقلیه شخصی یا عمومی برای افرادی است که راه دیگری برای رسیدن به نوبت خود ندارند.
- حمل و نقل طبی غیر-اضطراری حمل و نقل با آمبولانس، ون ویلچر یا ون انتقال مریضان برای کسانی است که نمی توانند از وسایل حمل و نقل عمومی یا خصوصی استفاده کنند.

وسایل حمل و نقل برای سفر به دواخانه یا تهیه لوازم طبی، پروتز، آرتز و سایر تجهیزات مورد نیاز در دسترس است. برای اطلاعات بیشتر و کمک در مورد حمل و نقل، با برنامه مراقبت مدیریت شده خود تماس بگیرید. اگر Medi-Cal دارید اما در یک برنامه مراقبت مدیریت شده ثبت نام نکرده اید و نیاز به حمل و نقل غیر طبی به یک سرویس مرتبط با سلامت دارید، می توانید با به صورت مستقیم با یک ارائه دهنده خدمات حمل و نقل به صورت مستقیم و یا ارائه دهنده خدمات خودتان برای کمک تماس بگیرید. هنگامی که با شرکت حمل و نقل تماس می گیرید، آنها اطلاعاتی در مورد تاریخ و زمان وقت ملاقات شما می خواهند. اگر به حمل و نقل طبی غیر اضطراری نیاز دارید، ارائه دهنده شما می تواند حمل و نقل طبی غیر اضطراری را تجویز کند و شما را با یک ارائه دهنده حمل و نقل در ارتباط سازد تا سفر شما را به وقت های ملاقات (های) شما و از آنجا هماهنگ کند.

خدمات اضطراری چیست؟

خدمات اضطراری خدماتی هستند که برای مستفید شوندهگانی که یک وضعیت طبی غیرمنتظره، از جمله شرایط طبی اضطراری سلامت روانی را تجربه می کنند می باشد. یک وضعیت اضطراری طبی علائم بسیار شدیدی (که ممکن است درد شدید را شامل شود) دارد که یک فرد معمولی می تواند انتظار داشته باشد که هر لحظه ممکن است موارد زیر رخ دهد:

- سلامت فرد (یا سلامت طفل متولد نشده) ممکن است با مشکل جدی مواجه شود
- باعث آسیب جدی به نحوه عملکرد بدن شما می شود

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



- باعث آسیب جدی به هر عضو یا قسمتی از بدن می شود

شرایط طبی اضطراب روانپزشکی زمانی اتفاق می افتد که یک فرد معمولی فکر کند که فردی:

- یک خطر فعلی برای خود یا شخص دیگری به دلیل یک وضعیت سلامت روانی یا مشکوک بودن مشکل سلامت روان است.
- به دلیل شرایط سلامت روانی یا مشکوک بودن به سلامت روان، فوراً قادر به تهیه یا خوردن غذا یا استفاده از لباس یا سرپناه نیست.

خدمات اضطراری 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته برای مستفید شوندهگان Medi-Cal تحت پوشش قرار می گیرد. برای خدمات اضطراری جواز قبلی لازم نیست. برنامه Medi-Cal شرایط اضطراری را پوشش می دهد، چه این وضعیت به دلیل سلامت جسمی یا سلامت روانی باشد (افکار، احساسات، رفتارهایی که منبع پریشانی و/یا اختلال در عملکرد خود شخص یا دیگران هستند). اگر در Medi-Cal ثبت نام کرده باشید، حتی اگر مشخص شود که اضطراری نیست، صورت حساب پرداختی برای رفتن به اتاق عاجل دریافت نمی کنید. اگر فکر می کنید یک حالت اضطرار دارید، با 911 تماس بگیرید یا برای کمک به نزدیک ترین شفاخانه و یا مکان دیگر بروید.

آیا من باید برای Medi-Cal پرداخت کنم؟

اکثر مردم مجبور نیستند برای Medi-Cal چیزی بپردازند. در برخی موارد ممکن است مجبور شوید نظر به مقدار پولی که هر ماه دریافت می کنید یا به دست می آورید، برای Medi-Cal بپردازید.

- اگر درآمد شما کمتر از محدودیت های Medi-Cal برای اندازه خانواده شما باشد، مجبور نخواهید بود برای خدمات Medi-Cal هزینه ای بپردازید.
- اگر درآمد شما بیش از محدودیت های Medi-Cal برای اندازه خانواده شما باشد، باید مقداری پول برای خدمات تداوی اختلالات مصرف مواد یا طبی خود بپردازید. مبلغی که پرداخت می کنید «سهم هزینه» شما نامیده می شود. هنگامی که «سهم هزینه» خود را پرداخت کردید، Medi-Cal مابقی بل های طبی تحت پوشش شما را برای آن ماه پرداخت خواهد کرد. در ماه هایی که هزینه های تداوی ندارید، مجبور نیستید چیزی بپردازید.
- ممکن است مجبور شوید برای هر تداوی تحت Medi-Cal «مشارکت» بپردازید. این بدان معناست که هر بار که خدمات طبی دریافت می کنید یا برای خدمات عادی خود به بخش اضطراری شفاخانه می روید، مبلغی را از جیب خود پرداخت می کنید.

ارائه دهنده شما به شما خواهد گفت که آیا نیاز به پرداخت مشارکت دارید یا خیر.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



در صورت داشتن افکار خودکشی با چه کسی تماس بگیرم؟

اگر شما یا شخصی که می شناسید در بحران هستید، لطفاً با خط حیاتی جلوگیری از خودکشی ملی به شماره 988 یا 1-800-273-TALK (8255) تماس بگیرید. گفتگوی چت موجود است در <https://988lifeline.org/>

برای ساکنان محلی که به دنبال کمک در شرایط بحرانی هستند و برای دسترسی به برنامه‌های سلامت روان محلی، لطفاً با خط دسترسی و بحران به شماره 1-888-724-7240.

معلومات اختصاصی بیشتر در مورد برنامه سلامت روان

اگر به حمل و نقل غیر طبی نیاز دارید، لیستی از ارائه دهندگان حمل و نقل غیر طبی تایید شده در فایل ذیل موجود است

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Documents/List-of-Approved-Nonmedical-Transportation-Providers.pdf>.

برای اطلاعات بیشتر در مورد Medi-Cal به کجا می توانم مراجعه کنم؟

از وبسایت خدمات مراقبت صحی در آدرس ذیل دیدن کنید

<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/Beneficiaries.aspx>

برای اطلاعات بیشتر در مورد Medi-Cal.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



چگونه بگوییم اگر شما یا شخصی که شما می شناسید به کمک نیاز دارید؟

چگونه بفهمیم که به کمک نیاز داریم؟

بسیاری از مردم دوران سختی در زندگی دارند و ممکن است مشکلات روانی یا احساسی را تجربه کنند. مهمترین چیزی که باید به یاد داشته باشید این است که کمک در دسترس است. اگر شما یا یکی از اعضای خانوادهتان واجد شرایط ثبت نام در Medi-Cal هستید و به خدمات سلامت روان نیاز دارید، باید با خط دسترسی برنامه سلامت روان خود به شماره ذیل به تماس شوید 1-888-724-7240. برنامه مراقبت مدیریت شده شما همچنین می تواند به شما کمک کند با برنامه سلامت روان خود تماس بگیرید اگر آنها معتقدند شما یا یکی از اعضای خانواده به خدمات سلامت روانی نیاز دارید که برنامه مراقبت مدیریت شده آن را پوشش نمی دهد. برنامه سلامت روان به شما کمک می کند تا ارائه دهنده خدماتی را که ممکن است به آن نیاز داشته باشید پیدا کنید.

اگر متوجه شدید که شما یا یکی از اعضای خانواده پریشانی قابل توجه یا دوامداری را تجربه می کنید که بر توانایی شما و یا همان عضو خانواده در مدیریت زندگی روزمره تأثیر می گذارد یا احساس می کنید نمی خواهید زندگی کنید، با برنامه سلامت روان خود تماس بگیرید. اگر برای یک یا چند مورد از علائم زیر کمک می خواهید با برنامه سلامت روان خود تماس بگیرید:

- نگرانی یا ترس بیش از حد
- احساس غم و اندوه بیش از حد
- مشکلات تفکر:

 - مشکلات تمرکز، حافظه یا تفکر و گفتار منطقی که توضیح آنها سخت است
 - تغییرات خلقی شدید، از جمله:

 - احساس خیلی خوب، در بالای دنیا
 - بیش از حد تحریک پذیر یا عصبانی بودن برای مدت طولانی

 - پرهیز از دوستان و فعالیت های اجتماعی
 - مشکلات در روابط با افراد دیگر
 - خوابیدن بسیار زیاد یا بسیار کم
 - خوردن بسیار زیاد یا کم بسیار
 - مشکلات شنوایی، بینایی یا حسی در چیزهایی که توضیح دادن آنها سخت است یا اکثر مردم می گویند وجود ندارند
 - مشکلات مصرف الکل یا مواد مخدر

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY:) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



- بسیاری از مشکلات فیزیکی بدون دلایل واضح، مانند:
 - سردرد
 - شکم درد
- فکر کردن در مورد خودکشی
- تغییر ناگهانی یا غیر معمول در عملکرد:
 - نمی تواند فعالیت های معمول روزانه را انجام دهد، مشکلاتی در کار، مکتب یا کارهای آشنا دارد
- ترس شدید از افزایش وزن یا نگرانی از ظاهر

چگونه بفهمم که یک کودک یا نوجوان به کمک نیاز دارد؟

اگر فکر می‌کنید که کودک یا نوجوان خود هر یک از علائم مریضی روانی را نشان می‌دهد، می‌توانید با خط دسترسی برنامه سلامت روان خود به شماره 1-888-724-7240 یا برنامه مراقبت مدیریت شده برای ارزیابی و ارزیابی برای کودک یا نوجوان خود تماس بگیرید. اگر فرزند یا نوجوان شما واجد شرایط Medi-Cal باشد و ارزیابی شهر نشان دهد که خدمات برنامه تخصص خدمات سلامت روان تحت پوشش تخصص خدمات سلامت روان مورد نیاز است، برنامه سلامت روان ترتیبی می‌دهد که فرزند یا نوجوان شما این خدمات را دریافت کند. برنامه مراقبت مدیریت شده شما همچنین می‌تواند به شما کمک کند با برنامه سلامت روان خود تماس بگیرید اگر آنها معتقدند که طفل یا نوجوان شما به خدمات سلامت روانی نیاز دارید که برنامه مراقبت مدیریت شده آن را پوشش نمی‌دهد. همچنین خدمات برای والدینی وجود دارد که از والدین بودن خود احساس ناراحتی می‌کنند یا دارای مشکلات سلامت روان هستند.

چک لیست زیر در اینکه آیا فرزندان به کمک نیاز دارد یا خیر، مانند خدمات سلامت روان می‌تواند کمک کند. اگر بیش از یک علامت وجود داشته باشد یا در مدت طولانی ادامه یابد، ممکن است نشان دهنده مشکل جدی تری باشد که نیاز به کمک تخصصی دارد. در اینجا چند نشانه وجود دارد که باید مراقب آنها بود:

- مشکلات زیادی در تمرکز یا ثابت ماندن، قرار دادن آنها در خطر فیزیکی یا ایجاد مشکلات در مکتب
- نگرانی ها یا ترس های شدیدی که مانع فعالیت های روزانه می شوند
- ترس شدید ناگهانی و بدون دلیل، گاهی با ضربان قلب تیز یا تنفس سریع
- به مدت دو هفته یا بیشتر احساس غمگینی می کند یا از دیگران دور می شود و در فعالیت های روزانه مشکل ایجاد می کند
- نوسانات خلقی شدید که باعث ایجاد مشکلات در روابط می شود
- تغییرات شدید در رفتار
- نخوردن، استفراغ، یا استفاده از ملین ها برای کاهش وزن

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



- استفاده مکرر از الکل یا مواد مخدر
- رفتار شدید و خارج از کنترل که می تواند به خود یا دیگران آسیب برساند
- برنامه ریزی جدی یا تلاش برای آسیب رساندن یا کشتن خود
- جنگ مکرر یا استفاده از سلاح یا برنامه جدی برای صدمه زدن به دیگران

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان

خدمات تخصصی سلامت روان چیست؟

خدمات تخصصی سلامت روان، خدماتی برای افرادی است که دارای مشکل سلامت روان یا مشکلات عاطفی هستند که ممکن است داکتر اطفال یا داکتر عمومی نتواند آنها را تداوی کند. این شرایط به اندازه‌ای شدید هستند که مانع از ادامه فعالیت‌های روزانه فرد می‌شوند.

تخصص خدمات سلامت روان شامل موارد ذیل می‌شود:

- خدمات سلامت روان
- خدمات حمایت دوايي
- مدیریت قضیه هدفمند
- خدمات مداخله در بحران
- خدمات کنترل بحران
- خدمات تداوی مسکونی بزرگسالان
- خدمات تداوی مسکونی بحران
- خدمات فشرده تداوی روزانه
- توانبخشی روز
- خدمات بستری تداوی روانی شفاخانه
- خدمات تسهیلات بهداشتی سلامت روان
- خدمات حمایت هموعان (فقط قابل دسترس برای جوانان در کشورهای خاص، مستفید شوندگان زیر 21 سال صرف نظر از کشور محل سکونتشان ممکن است واجد شرایط استفاده از خدمات تحت ارزیابی زودهنگام و دوره ای، تشخیصی و طبی باشند)
- خدمات بحران تلفن

علاوه بر خدمات تخصصی سلامت روان ذکر شده در بالا، مستفید شوندگان زیر 21 سال به خدمات بهداشت روان بیشتر تحت مزایای بررسی زودهنگام و دوره ای، تشخیصی و صحتی دسترسی دارند. آن خدمات عبارتند از:

- خدمات فشرده خانگی
- هماهنگی مراقبت های ویژه
- خدمات تداوی رفتاری
- مراقبت خانگی درمانی

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اگر مایل هستید در مورد هر یک از خدمات تخصصی سلامت روان که ممکن است در دسترس شما باشد اطلاعات بیشتری کسب کنید، به بخش «حوزه خدمات» در این کتابچه راهنمای کاربر مراجعه کنید.

چگونه می توانم خدمات تخصصی سلامت روان دریافت کنم؟

اگر فکر می کنید به خدمات تخصصی سلامت روان نیاز دارید، می توانید با برنامه سلامت روان خود تماس بگیرید تا ارزیابی اولیه را دریافت کنید و برای ارزیابی یک وقت ملاقات تعیین کنید. می توانید با شماره تلفن رایگان شهر خود تماس بگیرید. همچنین اگر مستفید شونده هستید، می توانید از برنامه مراقبت مدیریت شده خود درخواست خدمات سلامت روان کنید. اگر برنامه مراقبت مدیریت شده تعیین کند که معیارهای دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان را دارید، برنامه مراقبت مدیریت شده تان شما را در قسمت ارزیابی شدن برای دریافت خدمات سلامت روان از طریق برنامه سلامت روان کمک می کند. هیچ دروازه غطلی برای دسترسی به خدمات سلامت روان وجود ندارد، به این معنی که حتی ممکن است بتوانید از طریق برنامه مراقبت مدیریت شده خود علاوه بر خدمات تخصصی سلامت روان، خدمات سلامت روان غیرتخصصی نیز دریافت کنید. اگر ارائه دهنده شما تشخیص دهد که خدمات از نظر کلینیکی برای شما مناسب است و تا زمانی که این خدمات هماهنگ هستند و تکراری نیستند، می توانید از طریق ارائه دهنده سلامت روان خود به این خدمات دسترسی داشته باشید.

همچنین ممکن است شخص یا سازمان دیگری، از جمله داکتر عمومی، مکتب، یکی از اعضای خانواده، سرپرست، برنامه مراقبت مدیریت شده شما، یا سایر سازمان های شهر، به برنامه سلامت روان تان برای خدمات تخصصی سلامت روان ارجاع داده شوید. معمولاً پزشک عمومی یا برنامه مراقبت مدیریت شده برای ارجاع مستقیم شما به برنامه سلامت روان به اجازه شما یا اجازه والدین یا سرپرست طفل نیاز دارد، مگر اینکه شرایط اضطراری وجود داشته باشد. برنامه سلامت روان شما ممکن است درخواست انجام یک ارزیابی اولیه را برای تعیین اینکه آیا معیارهای دریافت خدمات از برنامه سلامت روان را برآورده می کنید یا خیر را رد نکند.

خدمات تخصصی سلامت روان را می توان توسط برنامه سلامت روان (شهر) یا سایر ارائه دهندگانی که برنامه سلامت روان با آنها قرارداد دارد (مانند کلینیک ها، مراکز صحتی، سازمان های مبتنی بر جامعه، یا ارائه دهندگان فردی) ارائه کرد.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



از کجا می توانم خدمات تخصصی سلامت روان دریافت کنم؟

شما می توانید خدمات تخصصی سلامت روان را در شهر محل زندگی خود و در صورت لزوم در خارج از شهر خود دریافت کنید. می توانید با تماس با خط دسترسی و بحران به شماره 1-888-724-7240، یک ارجاع برای خدمات تخصصی سلامت روان دریافت کنید. این خط 7 روز هفته و 24 ساعت شبانه روز در دسترس است. هر شهر دارای خدمات تخصصی سلامت روان برای کودکان، جوانان، بزرگسالان و سالمندان است. اگر زیر 21 سال سن دارید، واجد شرایط حمایت و مزایای بیشتر تحت بررسی، تشخیص و تداوی زود هنگام و دوره ای هستید.

برنامه سلامت روان شما به شما کمک می کند تا ارائه دهنده خدماتی را که به آن نیاز دارید را پیدا کنید. برنامه سلامت روان باید شما را به نزدیکترین ارائه دهنده به خانه خود یا در استانداردهای زمانی یا مسافتی که نیازهای شما را برآورده کند ارجاع دهد.

چه زمانی می توانم خدمات تخصصی سلامت روان دریافت کنم؟

برنامه سلامت روان شما باید در زمان تعیین وقت برای دریافت خدمات از برنامه سلامت روان، استانداردهای وقت ملاقات ایالتی را داشته باشد. برنامه سلامت روان باید به شما یک وقت ملاقات بدهد:

- در ظرف 10 روز کاری پس از درخواست غیر فوری شما برای شروع خدمات با برنامه سلامت روان؛
- در صورت درخواست خدمات برای شرایط اضطراری ظرف 48 ساعت؛
- در ظرف 15 روز کاری پس از درخواست غیر فوری شما برای یک وقت ملاقات با داکتر روان شناس؛
- و،
- ظرف مدت 10 روز کاری از وقت ملاقات قبلی برای وقت ملاقات های غیر فوری برای تعقیب شرایط در حال جریان.

با این حال، اگر ارائه دهنده شما تشخیص داده باشد که زمان انتظار طولانی تر از نظر طبی مناسب است و برای سلامتی شما مضر نیست، ممکن است این زمان ها طولانی تر باشد. اگر به شما گفته شد که در لیست انتظار قرار گرفته اید و احساس می کنید این مدت زمان برای سلامتی شما مضر است، با برنامه سلامت روان به شماره 1-888-724-7240 به تماس شوید. اگر مراقبت سر وقت دریافت نکردید، حق دارید شکایت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد ثبت شکایت، لطفاً به بخش «پرونده شکایت» این کتاب راهنما مراجعه کنید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



چه کسی تصمیم می‌گیرد که کدام خدمات را دریافت کنم؟

شما، ارائه‌دهنده شما و برنامه سلامت روان همگی در تصمیم‌گیری در مورد خدماتی که باید از طریق برنامه سلامت روان دریافت کنید، دخیل هستید. یک متخصص سلامت روان با شما صحبت می‌کند و به شما کمک می‌کند تا مشخص کنید که چه نوع خدمات تخصصی سلامت روان بر اساس نیازهای شما مناسب است.

برای درخواست کمک نیازی به این نیست تا بدانید که آیا تشخیص سلامت روان دارید یا مشکل سلامت روان خاصی دارید. برنامه سلامت روان ارزیابی وضعیت شما را انجام خواهد داد. در صورت عدم تداوی، ارائه دهنده ارزیابی خواهد کرد که آیا شما یک وضعیت سلامت روانی دارید که می‌تواند تأثیر منفی بر زندگی روزمره شما داشته باشد یا خیر. زمانی که ارائه دهنده شما این ارزیابی را انجام می‌دهد، می‌توانید خدمات مناسب کلینیکی و پوشش داده شده را دریافت کنید.

اگر زیر 21 سال سن دارید، در صورتیکه به دلیل آسیب روانی، مشارکت در سیستم رفاه کودکان، مشارکت در محکمه نوجوانان، یا تجربه بی‌خانمانی، وضعیت سلامت روانی دارید، ممکن است بتوانید به خدمات تخصصی سلامت روان دسترسی داشته باشید. علاوه بر این، اگر زیر 21 سال سن دارید، برنامه سلامت روان باید خدمات صحتی لازم را برای اصلاح یا بهبود مشکل سلامت روان شما ارائه دهد. خدماتی که یک وضعیت سلامت روانی را درست می‌سازد، حفظ می‌کند، حمایت و بهبود می‌بخشد یا قابل تحمل تر می‌کند، از نظر طبی ضروری تلقی می‌شوند.

برخی از خدمات ممکن است نیاز به جواز قبلی از برنامه سلامت روان داشته باشند. خدماتی که نیاز به جواز قبلی دارند عبارتند از: خدمات فشرده در منزل، تداوی روزانه، توانبخشی روزانه، خدمات رفتاری صحتی، و تداوی مراقبت خانواده. می‌توانید از برنامه سلامت روان برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد جریان جواز قبلی آن بخواهید. برای درخواست اطلاعات بیشتر با برنامه سلامت روان خود تماس بگیرید.

برنامه سلامت روان باید از یک متخصص واجد شرایط برای بررسی جواز خدمات استفاده کند. این جریان بررسی، جواز قبلی برای خدمات تخصصی سلامت روان نامیده می‌شود. جریان جواز برنامه سلامت روان باید از جدول زمانی خاصی پیروی کند. برای یک جواز استاندارد قبلی، برنامه سلامت روان باید بر اساس درخواست ارائه‌دهنده شما به همان سرعتی که شرایط شما نیاز دارد تصمیم بگیرد، اما از زمانی که برنامه سلامت روان درخواست را دریافت می‌کند بیشتر از پنج روز کاری نشود. برای مثال، اگر پیروی از محدوده زمانی استاندارد می‌تواند زندگی، سلامت یا توانایی شما برای دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد را به طور جدی به خطر بیندازد، برنامه

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY:) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



سلامت روان شما باید در تصمیم‌گیری جواز عجله کند و بر اساس یک محدوده زمانی مرتبط با وضعیت سلامتی شما حداکثر 72 ساعت پس از دریافت درخواست خدمات اطلاعاتی ارائه کند. اگر شما یا ارائه‌دهنده شما درخواست تمدید را داشته باشید یا برنامه سلامت روان توجیهی برای اینکه چرا تمدید به نفع شما است داشته باشد، برنامه سلامت روان شما ممکن است تا 14 روز تقویمی دیگر پس از دریافت درخواست توسط برنامه سلامت روان تمدید کند.

یک نمونه از وقتیکه شاید نیاز به تمدید باشد، زمانی است که برنامه سلامت روان فکر می‌کند شاید بتواند درخواست ارائه دهنده شما برای تداوی را در صورت دریافت اطلاعات بیشتر از ارائه دهنده شما تأیید کند. اگر برنامه سلامت روان زمان درخواست ارائه‌دهنده را تمدید کند، شهر یک اطلاعیه کتبی در مورد تمدید برای شما ارسال می‌کند.

اگر برنامه سلامت روان خدمات درخواستی را رد کند، به تأخیر اندازد، کاهش دهد یا خاتمه دهد، برنامه سلامت روان باید یک اطلاعیه تعیین منافع نامطلوب برای شما ارسال کند و به شما بگوید که خدمات رد، تأخیر، کاهش یا خاتمه می‌یابند و به شما اطلاع می‌دهند که شاید درخواست تجدید نظر کنید و اطلاعاتی در مورد نحوه ثبت درخواست تجدید نظر به شما ارائه دهد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود برای ثبت شکایت یا تجدیدنظر در زمانی که با تصمیم برنامه سلامت روان خود مبنی بر رد خدمات تان یا انجام سایر اقداماتی که با آن موافق نیستید، به بخش تعیین مزایای نامطلوب توسط بخش سلامت روان صفحه 42 این کتابچه راهنما مراجعه کنید.

ضرورت طبی چیست؟

خدماتی که دریافت می‌کنید باید از نظر طبی ضروری و مناسب برای رسیدگی به وضعیت شما باشند. برای افراد 21 ساله و بالاتر، زمانی که برای محافظت از زندگی شما، پیشگیری از مریضی یا ناتوانی قابل توجه یا کاهش درد شدید، معقول و ضروری باشد، خدمات طبی از نظر طبی ضروری است.

برای افراد زیر 21 سال، در صورتی که خدمات، وضعیت سلامت روانی را اصلاح کند، حفظ کند، حمایت کند، بهبود بخشد یا قابل تحمل تر کند، خدمات از نظر طبی ضروری است. خدماتی که باعث حفظ، حمایت، بهبود یک حالت روانی می‌شود و آن را قابل تحمل‌تر می‌کنند، از لحاظ صحی برای این مریضی لازم در نظر گرفته می‌شوند و تحت عنوان خدمات بررسی، تشخیصی و تداوی اولیه و دوره‌ای قرار می‌گیرند.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



چگونه می توانم سایر خدمات صحت روانی را که تحت پوشش برنامه سلامت روان نیستند دریافت کنم؟

اگر در یک برنامه مراقبت مدیریت شده ثبت نام کرده اید، از طریق برنامه مراقبت مدیریت شده خود به خدمات صحت روانی غیربستری زیر دسترسی دارید:

- ارزیابی سلامت روان و تداوی شامل تداوی فردی، گروهی و خانوادگی.
- آزمایش های روانشناختی و عصب روانشناختی، زمانی که از نظر کلینیکی برای ارزیابی مشکل سلامت روان نشان داده شود.
- خدمات غیربستری به منظور نظارت بر دواهای تجویزی.
- مشاوره داکتر روانشناس.

برای دریافت یکی از خدمات فوق، مستقیماً با برنامه مراقبت مدیریت شده خود تماس بگیرید. اگر در برنامه مراقبت مدیریت شده نیستید، شاید بتوانید این خدمات را از ارائه دهندگان و کلینیک هایی که Medi-Cal را می پذیرند، دریافت کنید. برنامه سلامت روان ممکن است بتواند به شما کمک کند ارائه دهنده یا کلینیکی را پیدا کنید که می تواند به شما کمک کند یا شاید ایده هایی در مورد چگونگی پیدا کردن یک ارائه دهنده یا کلینیک به شما بدهد.

هر داروخانه ای که Medi-Cal را می پذیرد می تواند نسخه هایی را برای تداوی یک مریضی روانی پر کند. لطفاً توجه داشته باشید که بیشتر دواهای نسخه ای که توسط دواخانه تجویز می شود، به نام Medi-Cal Rx، تحت برنامه Fee-For-Service Medi-Cal هستند، نه برنامه مراقبت مدیریت شده شما.

چگونه می توانم سایر خدمات Medi-Cal (مراقبت اولیه/Medi-Cal) را که تحت پوشش برنامه سلامت روان نیستند، دریافت کنم؟

اگر در یک برنامه مراقبت مدیریت شده هستید، همان برنامه مسئول پیدا کردن یک ارائه دهنده برای شما است. اگر در یک برنامه مراقبت مدیریت شده ثبت نام نکرده اید و Medi-Cal "معمولی" دارید که Fee-For-Service Medi-Cal نیز نامیده می شود، می توانید به هر ارائه دهنده ای که Medi-Cal را می پذیرد مراجعه کنید. قبل از شروع دریافت خدمات، باید به ارائه دهنده خود بگویید که Medi-Cal دارید. در غیر این صورت، ممکن است برای آن خدمات صورتحساب دریافت کنید.

می توانید از یک ارائه دهنده خارج از برنامه مراقبت مدیریت شده خود برای خدمات تنظیم خانواده استفاده کنید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اگر مشکل الکل یا مواد مخدر داشته باشم چه می شود؟

اگر فکر می کنید که برای تداوی مشکل الکل یا مواد مخدر به خدمات نیاز دارید، با شهر خود از طریق خط دسترسی و بحران به شماره 1-888-724-7240 تماس بگیرید. مشاوران می توانند به ارزیابی نیازهای شما و ارجاع خدمات اختلال مصرف مواد کمک کنند.

چرا ممکن است به خدمات بستری تداوی روانی شفاخانه نیاز داشته باشم؟

در صورتی که وضعیت سلامت روانی یا علائم یک مشکل سلامت روانی داشته باشید که در سطح پایین تری از مراقبت قابل تداوی نباشد، شاید در شفاخانه بستری شوید و به دلیل مشکل سلامت روان یا علائم مشکل سلامت روان، شما:

- یک خطر فعلی برای خود یا دیگران یا تخریب قابل توجه اموال نشان می دهید
- نمی توانید غذا، لباس یا سرپناه تهیه کنید یا از آن استفاده کنید
- ریسک بالایی به سلامت فیزیکی خود نشان می دهید
- اخیراً وخامت قابل توجهی در توانایی عملکرد در نتیجه یک مشکل سلامت روان دارید
- به ارزیابی داکتر روانشناس، تداوی دارویی یا تداوی دیگری نیاز دارید که فقط در شفاخانه قابل ارائه باشد

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



انتخاب یک ارائه دهنده خدمات

چگونه می توانم یک ارائه دهنده برای خدمات تخصصی سلامت روانی که نیاز دارم پیدا کنم؟

برنامه سلامت روان شما برای پست کردن فهرست راهنمای ارائه دهنده فعلی به صورت آنلاین مورد نیاز است. اگر درباره ارائه دهندگان فعلی سوالی دارید یا می خواهید فهرست ارائه دهندگان به روز شده داشته باشید، از وب سایت برنامه سلامت روان خود بازدید کنید

یا با https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

شماره تلفن رایگان برنامه سلامت روان تماس بگیرید. در صورت درخواست می توانید لیستی را به صورت کتبی یا از طریق پست دریافت کنید.

برنامه سلامت روان ممکن است محدودیت هایی را برای انتخاب ارائه دهندگان شما ایجاد کند. هنگامی که برای اولین بار شروع به دریافت خدمات تخصصی سلامت روان می کنید، می توانید درخواست کنید که برنامه سلامت روان شما یک انتخاب اولیه از حداقل دو ارائه دهنده را در اختیار شما قرار دهد. برنامه سلامت روان شما باید به شما اجازه دهد ارائه دهندگان را نیز تغییر دهید. اگر بخواهید ارائه دهندگان را تغییر دهید، برنامه سلامت روان باید به شما اجازه دهد تا حد امکان بین حداقل دو ارائه دهنده یکی را انتخاب کنید.

برنامه سلامت روان شما مسئول است تا اطمینان حاصل کند که شما به موقع به مراقبت دسترسی دارید و ارائه دهندگان کافی در نزدیکی شما وجود دارد تا مطمئن شوید که در صورت نیاز می توانید خدمات صحت روان تحت پوشش برنامه سلامت روان را دریافت کنید.

گاهی اوقات ارائه دهندگان قراردادی برنامه سلامت روان ترجیح می دهند دیگر خدمات تخصصی سلامت روان را ارائه ندهند. ارائه دهندگان برنامه سلامت روان شاید دیگر با برنامه سلامت روان قرارداد نبنند یا دیگر مریضان خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal را به تنهایی یا بنا به درخواست برنامه سلامت روان نپذیرند. هنگامی که این اتفاق می افتد، برنامه سلامت روان باید تلاش کند تا به هر فردی که خدمات تخصصی سلامت روان را از ارائه دهنده دریافت می کند، اطلاعیه کتبی بدهد. به مستفید شونده باید 30 روز تقویمی زودتر از تاریخ مؤثر خاتمه یا 15 روز تقویمی پس از اینکه برنامه سلامت روان از توقف کار ارائه دهنده مطلع شود، اطلاعیه ارائه می شود. وقتی این اتفاق می افتد، در صورت موافقت شما و ارائه دهنده، برنامه سلامت روان شما باید به شما اجازه دهد که به دریافت خدمات از ارائه دهنده ای که برنامه سلامت روان را ترک کرده است، ادامه دهید. این "تداوم مراقبت" نامیده می شود و در زیر توضیح داده شده است.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

[.https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html)

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



آیا می توانم به دریافت خدمات از ارائه دهنده فعلی خود ادامه دهم؟

اگر قبلاً از یک برنامه مراقبت مدیریت شده، خدمات سلامت روان دریافت می کنید، شاید خدمات مراقبت شما از آن ارائه دهنده ادامه یابد، حتی اگر خدمات سلامت روانی را از ارائه دهنده برنامه سلامت روان خود دریافت کنید، تا زمانی که خدمات بین ارائه دهندگان و خدمات هماهنگ باشد و خدمات شان یکسان نباشد.

بعلاوه، اگر قبلاً خدمات تخصصی سلامت روان را از یک برنامه سلامت روان دیگر، برنامه مراقبت مدیریت شده یا یک ارائه دهنده Medi-Cal دریافت می کرده اید، می توانید «تداوم مراقبت» را درخواست کنید تا بتوانید با تا 12 ماه با ارائه دهنده فعلی خود بمانید. شاید بخواهید در صورت نیاز به ماندن با ارائه دهنده فعلی خود برای ادامه تداوم خود یا به دلیل اینکه تغییر به ارائه دهنده جدید به مشکل سلامت روان شما آسیب جدی وارد می کند، درخواست تداوم مراقبت کنید. درخواست تداوم مراقبت شما ممکن است در صورت صحت موارد زیر اعطا شود:

- شما یک رابطه مداوم با ارائه دهنده ای که درخواست می کنید دارید و آن ارائه دهنده را در 12 ماه گذشته دیده اید.
- ارائه دهنده واجد شرایط است و الزامات Medi-Cal را برآورده می کند.
- ارائه دهنده با الزامات برنامه سلامت روان برای قرارداد با برنامه سلامت روان و پرداخت برای خدمات موافقت می کند؛ و
- ارائه دهنده اسناد مربوطه را در مورد نیاز شما به خدمات با برنامه سلامت روان به اشتراک می گذارد

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



حق شما برای دسترسی به سوابق طبی و اطلاعات لیست ارائه دهنده با استفاده از

شهر شما ملزم به ایجاد و حفظ سیستم ایمن است تا بتوانید به سوابق طبی خود دسترسی داشته باشید و با استفاده از تکنالوژی های رایج مانند کمپیوتر، تبلت هوشمند یا دستگاه تلفن همراه، یک ارائه دهنده را پیدا کنید. این سیستم یک رابط برنامه کاربردی دسترسی مریض (API) نامیده می شود. اطلاعاتی که باید در انتخاب یک برنامه کاربردی برای دسترسی به سوابق طبی خود و تعیین محل ارائه دهنده در نظر بگیرید، در وبسایت شهر شما پیدا می شود.

برای سوالات مربوط به سیستم ایمن برای دسترسی به سوابق بهداشتی و طبی خود، لطفاً به آدرس ذیل ایمیل کنید

QIMatters.HHSA@sdcounty.ca.gov

برای نسخه قابل جستجوی فهرست ارائه دهنده BHS و یافتن یک ارائه دهنده، لطفاً از لینک ذیل دیدن کنید:

<https://sdcountybhs.com/ProviderDirectory>

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



حوزه ی خدمات

اگر معیارهای دسترسی به خدمات تخصصی سلامت روان را دارید، خدمات زیر بر اساس نیاز شما در دسترس شما قرار دارد. ارائه‌دهنده شما با شما کار خواهد کرد تا تصمیم بگیرد که کدام خدمات برای شما بهترین کارایی را دارد.

خدمات سلامت روان

- خدمات سلامت روانی خدمات تداوی فردی، گروهی یا خانوادگی است که به افراد مبتلا به مریضی های روانی کمک می کند تا مهارت های مقابله ای را برای زندگی روزمره توسعه دهند. این خدمات همچنین شامل کارهایی می شود که ارائه‌دهنده برای کمک به بهتر شدن خدمات برای دریافت کننده خدمات انجام می دهد. این نوع چیزها عبارتند از: ارزیابی برای اینکه ببینید آیا به خدمات نیاز دارید یا خیر. برنامه ریزی صحتی برای تصمیم گیری در مورد اهداف تداوی سلامت روان شما و خدمات خاصی که ارائه خواهد شد. و «وثیقه»، که به معنای کار کردن با اعضای خانواده و افراد مهم زندگی تان است (اگر اجازه بدهید) تا به شما کمک کند توانایی های زندگی روزانه تان را بهبود ببخشید یا حفظ کنید. خدمات سلامت روانی را می توان در کلینیک یا مطب ارائه‌دهنده، یا در خانه یا سایر محیط های اجتماعی، از طریق تلفن یا از راه دور (که شامل تعاملات صوتی و تصویری است) ارائه کرد.

خدمات حمایت دوايي

- این خدمات شامل تجویز، تجویز، توزیع و نظارت بر دواهای داکتر روانشناس و آموزش مرتبط با دواهای داکتر روانشناس است. خدمات حمایت دوايي را می توان در کلینیک یا مطب ارائه‌دهنده، یا در خانه یا سایر محیط های اجتماعی، از طریق تلفن یا از راه دور (که شامل تعاملات صوتی و تصویری است) ارائه کرد.

مدیریت قضیه هدفمند

- این خدمات به دریافت خدمات طبی، آموزشی، اجتماعی، تخصصی، حرفه ای، توانبخشی یا سایر خدمات اجتماعی کمک می کند، در صورتی که دریافت این خدمات برای افراد مبتلا به مریضی روانی به تنهایی دشوار باشد. مدیریت قضیه هدفمند شامل توسعه برنامه، ارتباط، هماهنگی و ارجاع؛ نظارت بر ارائه خدمات برای اطمینان از دسترسی فرد به خدمات و سیستم ارائه خدمات؛ و نظارت بر پیشرفت فرد می شود اما به این ها محدود نمی شود.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



خدمات مداخله در بحران

- این سهولت برای رسیدگی به یک وضعیت فوری که نیاز به توجه فوری دارد در دسترس است. هدف مداخله در بحران کمک به افراد جامعه است تا در شفاخانه نمانند. مداخله در بحران می‌تواند تا هشت ساعت زمان ببرد و می‌تواند در یک کلینیک یا مطب ارائه‌دهنده، یا در خانه یا محیط دیگر جامعه، از طریق تلفن یا از طریق برنامه سلامت از راه دور (که شامل تعاملات صوتی و تصویری است) ارائه شود.

خدمات کنترل بحران

- این سهولت برای رسیدگی به یک وضعیت فوری که نیاز به توجه فوری دارد در دسترس است. تثبیت بحران کمتر از 24 ساعت زمان می‌برد و باید در یک مرکز مراقبت صبحی 24 ساعته تأیید شده، در یک برنامه غیر بستری مستقر در شفاخانه، یا در یک سایت ارائه دهنده دارای سند ارائه خدمات تثبیت بحران ارائه شود.

خدمات تداوی مسکونی بزرگسالان

- این خدمات تداوی سلامت روان و مهارت‌سازی را برای افرادی که در مراکز تأیید شده زندگی می‌کنند ارائه می‌کند که خدمات طبی مسکونی را برای افراد دارای شرایط سلامت روان ارائه می‌کنند. این خدمات در 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته قابل دسترس می‌باشند. Medi-Cal هزینه اتاق و غذا را برای حضور در مرکز ارائه خدمات تداوی مسکونی بزرگسالان پوشش نمی‌دهد.

خدمات تداوی مسکونی بحران

- این خدمات برای افرادی که دارای یک مشکل روانی یا عاطفی جدی هستند، اما نیازی به مراقبت در شفاخانه روانشناسی ندارند، تداوی سلامت روان و مهارت‌سازی را ارائه می‌دهد. خدمات در 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته در یک محیط تأیید شده قابل دسترس می‌باشند. Medi-Cal هزینه اتاق و غذا را برای حضور در مرکز ارائه خدمات تداوی مسکونی بحرانی پوشش نمی‌دهد.

خدمات فشرده تداوی روزانه

- این یک برنامه ساختاریافته از تداوی سلامت روان است که برای گروهی از افرادی که ممکن است در غیر این صورت نیاز به بستری در شفاخانه یا مرکز مراقبت 24 ساعته دیگری داشته باشند ارائه می‌شود. این برنامه حداقل سه ساعت در یک روز طول می‌کشد. این برنامه شامل فعالیت‌ها و تداوی‌های مهارت‌افزایی و همچنین تداوی روانی است.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



توانبخشی روز

- این یک برنامه ساختاریافته است که برای کمک به افراد مبتلا به مشکل سلامت روان طراحی شده است تا مهارت های پیش برد و زندگی را بیاموزند و مهارت های زندگی را توسعه دهند و علائم مریضی روانی را به طور مؤثرتری مدیریت کنند. این برنامه حداقل سه ساعت در روز طول می کشد. این برنامه شامل فعالیت ها و تداوی های افزایش مهارت است.

خدمات بستری تداوی روانی شفاخانه

- اینها خدماتی هستند که در یک شفاخانه تداوی روانی تأیید شده بر اساس تشخیص یک متخصص سلامت روان تأیید شده ارائه می شوند که فرد به تداوی 24 ساعته سلامت روانی فشرده نیاز دارد.

خدمات تسهیلات بهداشتی سلامت روان

- این خدمات در یک مرکز صحت تداوی روانشناسی تأیید شده متخصص در تداوی توانبخشی 24 ساعته مشکلات جدی سلامت روان ارائه می شود. مراکز صحت تداوی روانی باید با یک شفاخانه یا کلینیک مجاور توافق داشته باشند تا نیازهای مراقبت سلامت جسمی افراد در مرکز را برآورده کنند. مراکز صحت تداوی روانی فقط می توانند مریضانی را بپذیرند و تداوی کنند که هیچ مریضی یا آسیب جسمی ندارند که نیاز به تداوی بیش از حد معمول به صورت غیر بستری داشته باشد.

خدمات پشتیبانی هموعان (نظر به هر شهر تفاوت دارد)

- ارائه خدمات حمایت از هموعان برای شهر های شرکت کننده اختیاری است. شهر سن دیگو خدمات حمایت هموعان را برای خدمات تخصصی سلامت روان ارائه می کند.
- خدمات پشتیبانی هموعان، عبارت از خدمات فردی و گروهی و از نظر فرهنگی خدمات شایسته هستند که بهبود، تاب آوری، مشارکت، اجتماعی شدن، خودکفایی، حمایت از خود، توسعه حمایت های طبیعی و شناسایی نقاط قوت را از طریق فعالیت های ساختاریافته ارتقا می دهند. این خدمات را می توان به شما یا شخص(های) پشتیبانی مهم تعیین شده شما ارائه کرد و همچنین این خدمات می تواند همزمان با دریافت سایر خدمات تخصصی سلامت روان دریافت شود. متخصص هموعان، فردی است که تجربه زیستن با سلامت روان یا شرایط مصرف مواد را دارد و در حال بهبودی است که الزامات برنامه صدور تصدیقنامه تایید شده از طرف دولت را تکمیل کرده است، و شخصی است که توسط شهرها تایید شده است، و این موارد را تحت هدایت یک متخصص امور صحت رفتاری که تأیید شده، نظارت شده یا ثبت نام شده در شهر است ارائه می کند.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



- خدمات پشتیبانی هموعان شامل مربیگری فردی و گروهی، گروه‌های مهارت‌سازی آموزشی، جستجوی منابع، خدمات مشارکتی برای تشویق شما به شرکت در تداوی سلامت رفتاری و فعالیت‌های تداوی مانند ترویج حمایت از خود است.

خدمات بحران موبایل (نظر به هر شهر متفاوت است)

- در صورت تجربه مشکلات سلامت روان و/یا مصرف مواد ("بحران سلامت رفتاری")، خدمات بحران موبایل در دسترس هستند. خدمات حالات بحرانی سیار خدماتی هستند که توسط متخصصان سلامت در مکانی که در آن بحران را تجربه می‌کنید، از جمله در خانه، محل کار، مکتب، یا هر مکان دیگری، به استثنای شفاخانه‌ها یا سایر مکان‌ها ارائه می‌شود. خدمات حالات بحرانی موبایل 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته و 365 روز سال در دسترس است.
- خدمات حالات بحرانی موبایل شامل عکس العمل سریع، ارزیابی فردی و تثبیت مثبتی بر جامعه است. اگر به مراقبت بیشتری نیاز دارید، ارائه دهندگان تلفن همراه نیز انتقال با دقت یا ارجاع به خدمات دیگر را تسهیل خواهند کرد.
- برای اطلاعات بیشتر در مورد تیم پاسخگویی به بحران سیار خدمات سلامت رفتاری شهر سن دیگو (BHS)، لطفاً از لینک زیر دیدن

کنید: https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/BHS_MCRT/About_MCRT.html

آیا خدمات ویژه ای برای کودکان و/یا جوانان زیر 21 سال در دسترس است؟

مستفید شوندگان زیر 21 سال واجد شرایط هستند تا خدمات اضافی Medi-Cal را از طریق مزایایی به نام بررسی زود هنگام و دوره‌ای، تشخیصی و طبی دریافت کنند.

برای واجد شرایط بودن برای خدمات بررسی زود هنگام و دوره ای، تشخیصی و طبی، یک مستفید شونده باید زیر 21 سال سن داشته باشد و Medi-Cal کامل داشته باشد. بررسی زود هنگام و دوره ای، تشخیصی و طبی خدماتی را که برای اصلاح و یا مشکلات رفتاری ضروری است پوشش می‌دهد. خدماتی که باعث حفظ، حمایت، بهبود یک مشکل رفتاری می‌شود و باعث قابل تحمل تر شدن آن می‌شود تا یک مشکل روانی را بهبود بخشد و به نوبه خود، از لحاظ صحتی برای این مرضی لازم در نظر گرفته می‌شوند و تحت عنوان خدمات بررسی، تشخیصی و تداوی اولیه و دوره‌ای قرار می‌گیرند.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اگر در مورد خدمات بررسی زودهنگام و دوره ای، تشخیصی و طبی سوالی دارید، لطفاً زنگ بزنید به 1-888-724-7240 یا مراجعه کنید به [DHCS Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment webpage](#).

خدمات زیر نیز از طریق برنامه سلامت روان برای کودکان، نوجوانان و جوانان زیر 21 سال در دسترس است: خدمات رفتاری طبی، هماهنگی مراقبت های ویژه، خدمات ویژه در منزل، و خدمات مراقبت از تداوی خانواده.

خدمات تداوی رفتاری

خدمات رفتاری طبی مداخلات تداوی غیربستری فشرده، فردی و کوتاه مدت برای مستفید شوندهگان تا سن 21 سالگی است. افرادی که این خدمات را دریافت می کنند، دارای اختلالات عاطفی جدی هستند، یک گذار استرس زا یا بحران زندگی را تجربه می کنند و به خدمات حمایتی ویژه کوتاه مدت اضافی نیاز دارند.

خدمات رفتاری تداوی نوعی خدمات تخصصی سلامت روان است که در صورت داشتن مشکلات عاطفی جدی از طریق هر برنامه سلامت روان در دسترس است. برای دریافت خدمات طبی رفتاری، باید خدمات سلامت روان دریافت کنید، زیر 21 سال سن داشته باشید و Medi-Cal کامل داشته باشید.

- اگر در خانه زندگی می کنید، یک کارمند خدمات طبی رفتاری می تواند برای کاهش مشکلات رفتاری شدید با شما همکاری کند و سعی کند شما را از رفتن به سطح بالاتر مراقبت، مانند خانه گروهی برای کودکان و جوانان زیر 21 سال با مشکلات عاطفی بسیار جدی باز دارد.
- اگر در یک خانه گروهی برای کودکان و جوانان زیر 21 سال با مشکلات عاطفی بسیار جدی زندگی می کنید، یک کارمند خدمات طبی رفتاری می تواند با شما همکاری کند تا بتوانید به یک محیط خانوادگی مانند پرورشگاه نقل مکان کنید یا به خانه بازگشت کنید.

خدمات طبی رفتاری به شما و خانواده، مراقبت کننده یا سرپرستان کمک می کند تا راه های جدیدی برای رسیدگی به رفتار مشکل ساز و راه های افزایش انواع رفتارهایی که به شما امکان موفقیت می دهد بیاموزید. شما، کارمند خدمات طبی رفتاری و خانواده، مراقبت کننده یا سرپرست تان به عنوان یک تیم برای رسیدگی به رفتارهای مشکل ساز برای مدت کوتاهی تا زمانی که دیگر نیازی به خدمات طبی رفتاری نداشته باشید، همکاری خواهید کرد. شما یک برنامه خدمات طبی رفتاری خواهید داشت که می گوید شما، خانواده، مراقبت کننده یا سرپرست شما، و کارمند خدمات طبی رفتاری در طول خدمات رفتاری طبی چه کاری انجام می دهید، و اینکه خدمات طبی رفتاری چه زمانی و در کجا انجام می شود. کارمند خدمات طبی رفتاری می تواند در بیشتر مکان هایی که احتمالاً برای رفتار مشکل دار خود به کمک نیاز دارید، با

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



شما کار کند. این شامل خانه شما، خانه خانواده، خانه گروهی، مکتب، برنامه تداوی روزانه و سایر مناطق در جامعه است.

هماهنگی مراقبت های ویژه

هماهنگی مراقبت های ویژه یک سرویس مدیریت قضیه هدفمند است که ارزیابی برنامه ریزی مراقبت و هماهنگی خدمات را برای مستفید شوندهگان زیر 21 سال که واجد شرایط کامل خدمات Medi-Cal هستند و برای این خدمات بر اساس ضرورت طبی ارجاع می شوند، تسهیل می کند.

خدمات هماهنگی مراقبت های ویژه از طریق اصول مدل تمرین اصلی یکپارچه ارائه می شود، از جمله ایجاد تیم کودک و خانواده برای اطمینان از تسهیل روابط مشترک بین کودک، خانواده اش و سیستم های دخیل در خدمت به کودک.

تیم کودک و خانواده شامل حمایت های رسمی (مانند هماهنگ کننده مراقبت، ارائه دهندگان و مدیران دوسیه از نهاد های خدمات کودک)، حمایت های طبیعی (مانند اعضای خانواده، همسایگان، دوستان و روحانیون) و سایر افرادی است که با هم کار می کنند. برنامه کمک جو را توسعه و اجرا می کند و مسئولیت حمایت از کودکان و خانواده های آنها را در دستیابی به اهدافشان بر عهده دارد. هماهنگی مراقبت های ویژه همچنین یک هماهنگ کننده مراقبت های ویژه ارائه می دهد که:

- اطمینان حاصل می کند که خدمات ضروری طبی به شیوه ای مبتنی بر قدرت، فرد، مشتری محور و از نظر فرهنگی و زبانی شایسته قابل دسترس، هماهنگی و ارائه می شوند.
- تضمین می کند که خدمات و حمایت ها بر اساس نیازهای کودک هدایت می شوند.
- یک رابطه مشارکتی بین کودک، خانواده او و سیستم های درگیر در ارائه خدمات به آنها را تسهیل می کند.
- از والدین/مراقبت کننده در رفع نیازهای فرزندشان حمایت می کند.
- به ایجاد تیم کودک و خانواده کمک می کند و پشتیبانی مداوم را ارائه می دهد.
- مراقبت را در بین ارائه دهندگان و سیستم های خدمات کودک سازماندهی و مطابقت می دهد تا به کودک امکان ارائه خدمات در جامعه خود را بدهد.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



خدمات فشرده خانگی

خدمات فشرده مبتنی بر خانه، مداخلات فردی و مبتنی بر قدرت است که برای بهبود شرایط سلامت روانی طراحی شده است که با عملکرد کودک/جوان تداخل دارد و با هدف کمک به کودک/جوان در ایجاد مهارت‌های لازم برای عملکرد موفق در خانه و جامعه و بهبود توانایی خانواده جوان برای کمک به عملکرد موفقیت آمیز کودک/جوان در خانه و جامعه کودک است.

خدمات فشرده مبتنی بر خانه تحت مدل تمرین اصلی یکپارچه توسط تیم کودک و خانواده در هماهنگی با برنامه خدمات کلی خانواده ارائه می شود. خدمات فشرده در منزل به مستفید شونده‌گان زیر 21 سال که واجد شرایط خدمات کامل Medi-Cal هستند و بر اساس ضرورت طبی برای این خدمات ارجاع داده می شوند، ارائه می شود.

مراقبت خانگی درمانی

مدل خدمات مراقبت مداوی خانگی، امکان ارائه خدمات سلامت روانی تخصصی کوتاه مدت، فشرده، تروما و فردی را برای کودکان تا سن 21 سالگی که نیازهای عاطفی و رفتاری پیچیده ای دارند، فراهم می کند. در مراقبت‌های پرورشی طبی، کودکان با والدین تحت نظارت و تحت حمایت مراقبت‌های طبی قرار می‌گیرند.

خدمات قابل دسترس از طریق تلفن یا سلامت از راه دور

برای اینکه بتوانید خدمات سلامت روانی را دریافت کنید، همیشه نیازی به تماس حضوری و رو در رو بین شما و ارائه دهنده شما نیست. بسته به خدمات خود، ممکن است بتوانید خدمات خود را از طریق تلفن یا سلامت از راه دور دریافت کنید. ارائه دهنده شما باید در مورد استفاده از تلفن یا سلامت از راه دور به شما توضیح دهد و قبل از شروع خدمات مطمئن شود که موافقت می کنید. حتی در صورت موافقت با دریافت خدمات خود از طریق تلفن یا بهداشت، می توانید بعداً خدمات خود را به صورت حضوری یا رو در رو دریافت کنید. برخی از انواع خدمات سلامت روانی را نمی توان تنها از طریق سلامت از راه دور یا تلفن ارائه کرد، زیرا به شما نیاز دارند که در مکان خاصی برای این خدمات حضور داشته باشید، مانند خدمات طبی مسکونی یا خدمات شفاخانه ای.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY:) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



تعیین منافع نامطلوب توسط برنامه سلامت روان شما

اگر برنامه سلامت روان خدماتی را که می‌خواهیم یا فکر می‌کنیم به آن نیاز داریم را رد کند، چه حقوقی داریم؟

اگر برنامه سلامت روان شما یا ارائه دهنده ای به نمایندگی از برنامه سلامت روان خدماتی را که می‌خواهید یا فکر می‌کنید باید دریافت کنید انکار کند، محدود کند، کاهش دهد، به تأخیر بیندازد یا به آن پایان دهد، حق دریافت یک اطلاعیه کتبی (به نام "اعلامیه از تعیین منافع نامطلوب") از برنامه سلامت روان را دارید. شما همچنین حق دارید با درخواست تجدید نظر با آن تصمیم مخالفت کنید. بخش‌های زیر به حق شما برای دریافت اعلامیه و اینکه در صورت مخالفت با تصمیم برنامه سلامت روان خود چه باید بکنید، بحث می‌کند.

تعیین مزیت نامطلوب چیست؟

تعیین سود نامطلوب با هر یک از اقدامات زیر تعریف می‌شود
توسط یک برنامه سلامت روان گرفته شده است:

1. رد یا تایید محدود خدمات درخواستی، از جمله تعیین بر اساس نوع یا سطح خدمات، ضرورت طبی، مناسب بودن، تنظیم یا اثربخشی یک مزیت تحت؛
2. کاهش، تعلیق یا خاتمه خدماتی که قبلاً مجاز بوده؛
3. انکار کلی یا جزئی از پرداخت یک خدمت؛
4. عدم ارائه خدمات به سر وقت؛
5. عدم اقدام در بازه‌های زمانی لازم برای حل استاندارد شکایات و تجدیدنظر (اگر شکایتی را به برنامه سلامت روان ارسال کنید و برنامه سلامت روان با تصمیم کتبی در مورد شکایت شما ظرف 90 روز به شما پاسخ ندهد. اگر شکایتی را به برنامه سلامت روان ارسال کنید و برنامه سلامت روان ظرف 30 روز با تصمیم کتبی درباره درخواست تجدیدنظرتان به شما پاسخ ندهد، یا اگر درخواست تجدیدنظر سریع ارائه کرده‌اید، و طی 72 ساعت پاسخی دریافت نکرد.)؛ یا
6. رد درخواست مستفید شونده برای اعتراض به مسئولیت مالی.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب چیست؟

اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب نامه ای کتبی است که اگر برنامه سلامت روان شما تصمیمی برای رد، محدود کردن، کاهش دادن، به تاخیر انداختن یا پایان دادن به خدماتی که شما و ارائه دهنده شما فکر می کنید باید دریافت کنید، برای شما ارسال می کند. این شامل انکار پرداخت برای یک سرویس، انکار بر اساس ادعای عدم پوشش خدمات، انکار بر اساس ادعای اینکه خدمات از نظر طبی ضروری نیستند، یا انکار اینکه این خدمات برای سیستم تحویل اشتباه است، یا رد درخواست برای اعتراض به مسئولیت مالی است. اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب همچنین برای اطلاع به شما استفاده می شود که آیا شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر سریع شما به سر وقت حل نشده باشد یا اگر خدماتی را در چهارچوب استانداردهای محدوده زمانی برنامه سلامت روان دریافت نکرده اید.

زمان اعلامیه

برنامه سلامت روان باید حداقل 10 روز قبل از تاریخ اقدام برای ختم، تعلیق یا کاهش خدمات تخصصی سلامت روان که قبلاً مجاز بوده است، اطلاعیه را برای مستفید شونده پست کند. برنامه سلامت روان نیز باید ظرف دو روز کاری پس از تصمیم گیری برای رد پرداخت یا تصمیماتی که منجر به رد، تأخیر یا تغییر تمام یا یک بخش از برنامه سلامت روان شده است، اطلاعیه را به مستفید شونده ارسال کند.

آیا وقتی خدماتی را که می خواهم دریافت نکنم، همیشه اعلامیه ای درباره تعیین مزیت نامطلوب دریافت می کنم؟

بله، شما باید اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب دریافت کنید. با این حال، اگر خطری دریافت نکرده اید، می توانید درخواست تجدیدنظری را به برنامه سلامت روان ارسال کنید یا اگر جریان تجدیدنظر را تکمیل کرده اید، می توانید درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی بدهید. هنگامی که با شهر خود تماس می گیرید، نشان دهید که یک تعیین مزیت نامطلوب را تجربه کرده اید اما اطلاعی دریافت نکرده اید. اطلاعات مربوط به نحوه ثبت درخواست تجدیدنظر یا درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی در این کتاب راهنما گنجانده شده است. اطلاعات همچنین باید در دفتر ارائه دهنده خدمات شما موجود باشد.

اطلاعیه تعیین مزیت نامطلوب به من چه خواهد گفت؟

اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب به شما می گوید که:

- برنامه سلامت روان شما چه کاری انجام داد که بر شما و توانایی شما برای دریافت خدمات تأثیر می گذارد

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



- تاریخ اجرایی شدن تصمیم و دلیل تصمیم
- قواعد ایالتی یا فدرال که این تصمیم بر اساس آن بود
- اگر با تصمیم برنامه سلامت روان موافق نیستید، حق شما برای درخواست تجدیدنظر
- نحوه دریافت کاپی از اسناد، سوابق و سایر اطلاعات مربوط به تصمیم برنامه سلامت روانی.
- نحوه ثبت درخواست تجدید نظر در برنامه سلامت روان
- اگر از تصمیم برنامه سلامت روان در مورد درخواست تجدیدنظر خود راضی نیستید، چگونه درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی کنید.
- نحوه درخواست تجدیدنظر سریع یا رسیدگی عادلانه تسریع شده
- نحوه دریافت کمک برای درخواست تجدیدنظر یا درخواست رسیدگی عادلانه
- چه مدت باید درخواست تجدید نظر بدهید یا درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی کنید
- حق شما برای ادامه دریافت خدمات در زمانی که منتظر تصمیم استیناف یا رسیدگی عادلانه ایالتی هستید، چگونه برای ادامه این خدمات درخواست دهید و اینکه آیا مصارف این خدمات توسط Medi-Cal پوشش داده می شود یا خیر.
- اگر می خواهید خدمات ادامه یابد، باید درخواست تجدیدنظر یا رسیدگی عادلانه ایالتی خود را چه زمانی ثبت کنید

وقتی اطلاعیه تعیین مزیت نامطلوب دریافت می کنم چه باید بکنم؟

هنگامی که اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب دریافت می کنید، باید تمام اطلاعات مندرج در اعلامیه را به دقت بخوانید. اگر اعلان را نمی فهمید، برنامه سلامت روان شما می تواند به شما کمک کند. همچنین ممکن است از شخص دیگری بخواهید که به شما کمک کند.

هنگام ارائه درخواست تجدیدنظر یا درخواست برای رسیدگی عادلانه ایالتی، می توانید ادامه خدماتی را که متوقف شده است، درخواست کنید. شما باید حداکثر 10 روز تقویمی پس از تاریخی که اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب به شما ارسال شده است یا شخصاً به شما داده شده است، یا قبل از تاریخ اجرایی شدن تغییر، ادامه خدمات را درخواست کنید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



جریان حل مشکل: برای ثبت شکایت یا تجدید نظر

اگر خدماتی را که می‌خواهم از برنامه سلامت روان خود دریافت نکنم چه می‌شود؟

برنامه سلامت روان شما باید روندی داشته باشد تا بتوانید یک شکایت یا مشکل را در مورد هر موضوعی مرتبط با خدمات تخصصی سلامت روانی که می‌خواهید یا دریافت می‌کنید، حل کند. این جریان حل مشکل نامیده می‌شود و می‌تواند شامل شود:

1. **روند شکایت:** بیان نارضایتی از هر چیزی در مورد خدمات تخصص خدمات سلامت روان شما یا برنامه سلامت روان.
2. **جریان تجدیدنظر** – بررسی تصمیمی (بصورت مثال انکار، خاتمه یا کاهش در خدمات) که در مورد خدمات سلامت تخصص خدمات سلامت روان شما توسط برنامه سلامت روان یا ارائه دهنده شما گرفته شده است.
3. **روند رسیدگی عادلانه ایالتی:** روند رسیدگی اداری به قانون اداری ایالتی در صورتی که برنامه سلامت روان تان درخواست تجدید نظر شما را رد کند.

ثبت شکایت، درخواست تجدیدنظر یا درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی علیه شما حساب نمی‌شود و بر خدماتی که دریافت می‌کنید تأثیری نخواهد داشت. ثبت شکایت یا درخواست تجدیدنظر به شما کمک می‌کند تا خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنید و مشکلاتی را که با خدمات تخصصی سلامت روان خود دارید حل کنید. شکایات و درخواست‌ها همچنین با دادن اطلاعاتی که می‌توانند برای بهبود خدمات استفاده کنند، به برنامه سلامت روان کمک می‌کنند. هنگامی که شکایت یا درخواست تجدیدنظر شما کامل شد، برنامه سلامت روان هم شما و هم سایر اشخاص دخیل در آن، مانند ارائه دهندگان را از نتیجه نهایی مطلع می‌کند. هنگامی که جلسه رسیدگی عادلانه ایالتی شما تصمیم گرفته شد، دفتر رسیدگی عادلانه ایالتی دیگران و شما را از نتیجه نهایی مطلع خواهد کرد. ما می‌توانید در زیر درباره جریان حل هر مشکل بیشتر بدانید.

آیا می‌توانم در ارائه درخواست تجدید نظر، شکایت یا رسیدگی عادلانه ایالتی کمک بگیرم؟

برنامه سلامت روان شما به توضیح این فرآیندها برای شما کمک می‌کند و باید به شما کمک کند تا بتوانید شکایت، درخواست تجدیدنظر یا درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی ارائه دهید. برنامه سلامت روان همچنین می‌تواند به شما کمک کنند تصمیم بگیرید آیا واجد شرایط جریان "درخواست تسریع شده" هستید یا خیر، به این معنی که سریعتر بررسی می‌شود زیرا سلامت، سلامت روانی یا ثبات شما در خطر هستند. همچنین می‌توانید به شخص دیگری اجازه دهید تا از طرف شما، از جمله ارائه‌دهنده خدمات تخصصی سلامت روان یا مدافع شما، اقدام کند.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اگر کمک می‌خواهید، برای خدمات بستری یا اقامتی، با خدمات خانواده یهودی سن دیگو (JFS) با شماره 619-282-1134 و یا 1-800-479-2233 به تماس شوید. برای خدمات غیر بستری، با مرکز مصرف کننده برای آموزش سلامت و حمایت (CCHEA) به شماره 1-877-734-3258 تماس بگیرید. برنامه سلامت روان شما باید برنامه سلامت روان شما باید در تکمیل فرم ها و سایر مراحل اجرایی مربوط به شکایت یا تجدیدنظر به شما کمک معقول ارائه نماید. این شامل مواردی مانند ارائه خدمات ترجمان و شماره تلفن رایگان با قابلیت TTY/TDD و ترجمان می شود اما به آنها محدود نمی باشد.

آیا دولت می تواند به من در حل مشکل/سوالات من کمک کند؟

می توانید از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 بعدازظهر با اداره خدمات مراقبت های صحی، اداره تفتیش و بررسی (به استثنای رخصتی ها)، از طریق تلفن تماس بگیرید با شماره **888-452-8609** و یا از طریق ایمیل به MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov **لطفا توجه داشته باشید:** پیام های ایمیل محرمانه مد نظر گرفته نمی شوند. شما نباید اطلاعات شخصی را در یک پیام ایمیل وارد کنید.

شاید در اداره کمک حقوقی محلی خود یا سایر گروه ها نیز کمک حقوقی رایگان دریافت کنید. همچنین می‌توانید با بخش خدمات اجتماعی کالیفرنیا (CDSS) تماس بگیرید تا در مورد حقوق شنوایی خود از طریق تماس با واحد درخواست عمومی و پاسخ از طریق تلفن **800-952-5253** (برای TTY، با شماره **800-952-8349** به تماس شوید).

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



جریان شکایت

یک شکایت چیست؟

یک شکایت عبارت بیان نارضایتی از هر چیزی در مورد خدمات تخصصی سلامت روان شما است که شامل یکی از مشکلات تحت پوشش جریان تجدیدنظر و رسیدگی عادلانه ایالتی نیست.

روند شکایت چیست؟

روند شکایت:

- شامل پروسه های ساده و به راحتی قابل درک می شود که به شما امکان می دهد شکایت خود را به صورت شفاهی یا کتبی ارائه کنید.
- به هیچ وجه بر خلاف شما یا ارائه دهنده شما محسوب نمی شود.
- به شما اجازه می دهد تا به شخص دیگری اجازه دهید تا از طرف شما عمل کند، از جمله یک ارائه دهنده یا وکیل. اگر به شخص دیگری اجازه دهید از طرف شما اقدام کند، شاید برنامه سلامت روان از شما بخواهد یک فرم را امضا کنید که به برنامه سلامت روان اجازه می دهد اطلاعات را برای آن شخص منتشر کند.
- اطمینان از اینکه که افرادی که تصمیم می گیرند واجد شرایط انجام این کار هستند و در هیچ سطح قبلی بررسی یا تصمیم گیری دخیل نیستند.
- نقش ها و مسئولیت های خود، برنامه سلامت روان و ارائه دهنده خود را مشخص کنید.
- ارائه راه حل برای شکایت در بازه های زمانی مورد نیاز.

چه زمانی می توانم یک شکایت ثبت کنم؟

شما می توانید با برنامه سلامت روان تان هر زمانی که از خدمات تخصصی سلامت روان یا هر نگرانی دیگری در مورد سلامت روان داشته باشید شکایت ثبت کنید.

چگونه می توانم یک شکایت ثبت کنم؟

همچنین شاید برای کمک در ثبت شکایت به برنامه سلامت روان خود به تماس شوید. شکایات را می توان به صورت شفاهی یا کتبی مطرح کرد. شکایات شفاهی نیازی به تعقیب کتبی ندارند. اگر می خواهید شکایت خود را به صورت کتبی

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



ثبت کنید، برنامه سلامت روان پاکت‌هایی با آدرس خود در تمام سایت‌های ارائه‌دهنده ارائه می‌کند تا شکایت خود را پست کنید. اگر پاکت نامه ای ندارید، می‌توانید شکایت خود را مستقیماً به آدرسی که در پیش روی این کتابچه راهنما ارائه شده است، پست کنید.

- برای خدمات بستری یا اقامتی، با حمایت از مریضان JFS به شماره 619-282-1134 یا 1-800-479-2233 تماس بگیرید.

- برای خدمات غیر بستری، به CCHEA به شماره 1-877-734-3258 به تماس شوید.

چگونه بفهمم که برنامه سلامت روان شکایت من را دریافت کرده است؟

برنامه سلامت روان شما باید با ارسال تأیید کتبی ظرف 5 روز تقویمی پس از دریافت آن به شما اطلاع دهد که شکایت شما را دریافت کرده است. شکایتی که از طریق تلفن یا حضوری دریافت شده و موافقت می‌کنید تا پایان روز کاری بعد برطرف شود، معاف است و ممکن است نامه ای دریافت نکنید.

چه زمانی شکایت من تصمیم‌گیری می‌شود؟

برنامه سلامت روان باید ظرف 90 روز تقویمی از تاریخی که شکایت خود را ثبت کرده اید، درباره شکایت شما تصمیم بگیرد. در صورت درخواست تمدید، یا اگر برنامه سلامت روان معتقد است که نیاز به اطلاعات بیشتر وجود دارد و این تأخیر به نفع شما است، شاید محدوده‌های زمانی الی 14 روز تقویمی تمدید شود. یک مثال از زمانی که تأخیر ممکن است به نفع شما باشد، زمانی است که برنامه سلامت روان معتقد است که آنها زمان بیشتری برای دریافت اطلاعات از شما یا سایر افراد دخیل داشته باشد، ممکن است بتواند شکایت شما را حل کند.

چگونه بفهمم که برنامه سلامت روان یک تصمیم در مورد شکایت من گرفته است؟

هنگامی که تصمیمی در مورد شکایت شما گرفته شد، برنامه سلامت روان تصمیم را به صورت کتبی به شما یا نماینده شما اطلاع خواهد داد. اگر برنامه سلامت روان شما را به موقع به شما یا هر یک از طرفین آسیب دیده از تصمیم شکایت مطلع نکند، برنامه سلامت روان موظف است اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب را به عنوان حق شما برای درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی در اختیار شما قرار دهد. برنامه سلامت روان شما موظف است تا به شما در تاریخ انقضای

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



محدوده زمانی، اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب را به شما ارائه کند. اگر اعلامیه تعیین مزایای نامطلوب دریافت نکردید، می توانید برای اطلاعات بیشتر با برنامه سلامت روان تماس بگیرید.

آیا زمانی ختم مشخص برای ثبت شکایت وجود دارد؟

نخیر، شما می توانید در هر زمانی شکایت خود را مطرح کنید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



جریان تجدیدنظر (استاندارد و تسریع شده)

برنامه سلامت روان شما باید به شما اجازه دهد تا در تصمیمی که با برنامه سلامت روانی خود موافق نیستید را به چالش بکشید و درخواست بررسی تصمیمات خاص اتخاذ شده توسط برنامه سلامت روان یا ارائه دهندگان شما در مورد خدمات تخصصی سلامت روان خود را داشته باشید. دو راه برای درخواست بررسی وجود دارد. یکی از راه ها استفاده از جریان تجدیدنظر استاندارد است. راه دوم استفاده از جریان تجدیدنظر سریع است. این دو نوع استیناف مشابه هستند. با این حال، شرایط خاصی برای واجد شرایط بودن برای درخواست تجدیدنظر سریع وجود دارد. الزامات خاص در زیر توضیح داده شده است.

تجدیدنظر استاندارد چیست؟

درخواست تجدیدنظر استاندارد یک درخواست برای بررسی تصمیمی است که برنامه سلامت روان یا ارائه دهنده شما گرفته است که شامل رد یا تغییر خدماتی است که فکر می کنید به آن نیاز دارید. اگر یک درخواست تجدیدنظر استاندارد داشته باشید، برنامه سلامت روان شاید حداکثر 30 روز تقویمی وقت نیاز داشته باشد تا آن را بررسی کند. اگر فکر می کنید انتظار 30 روز سلامت شما را به خطر می اندازد، باید درخواست تجدیدنظر سریع کنید.

جریان استاندارد تجدید نظر:

- به شما این امکان را می دهد که به صورت شفاهی درخواست تجدید نظر بدهید.
- اطمینان حاصل کنید که درخواست تجدید نظر به هیچ وجه علیه شما یا ارائه دهنده شما حساب نمی شود.
- به شما اجازه می دهد تا به شخص دیگری اجازه دهید تا از طرف شما عمل کند، از جمله یک ارائه دهنده. اگر به شخص دیگری اجازه دهید از طرف شما اقدام کند، شاید برنامه سلامت روان از شما بخواهد یک فرم را امضا کنید که به برنامه سلامت روان اجازه می دهد اطلاعات را برای آن شخص منتشر کند.
- در صورت ثبت درخواست تجدیدنظر در محدوده زمانی لازم، که 10 روز از تاریخی است که اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب شما پست شده یا شخصاً به شما داده شد، مزایای شما ادامه خواهد یافت. تا زمانی که درخواست تجدیدنظر در حال بررسی است، مجبور نیستید برای ادامه خدمات هزینه پرداخت کنید. در عین حال، اگر درخواست ادامه مزیت ها را دارید، و نتیجه تصمیم نهایی درخواست تجدیدنظر، منجر به کاهش یا توقف خدماتی را که دریافت می کنید شود، ممکن است از شما خواسته شود که هزینه خدمات ارائه شده را در زمانی که درخواست تجدیدنظر در جریان بوده است، را پرداخت کنید.
- مطمئن شوید که افرادی که در مورد درخواست شما تصمیم می گیرند واجد شرایط انجام این کار هستند و در هیچ یک از سطوح قبلی بررسی یا تصمیم گیری دخالت ندارند.
- به شما یا نماینده تان اجازه می دهد تا دوسیه تان، از جمله دوسیه طبی شما، و سایر اسناد یا سوابق در نظر

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY:) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



- گرفته شده در طول جریان تجدیدنظر را بررسی کند.
- به شما این امکان را می دهد که فرصت معقولی برای ارائه شواهد و شهادت استدلال های واقعی یا قانونی، حضوری یا کتبی داشته باشید.
- به شما، نماینده شما یا نماینده حقوقی ملک و دارایی مستفید شونده متوفی اجازه می دهد که به عنوان طرفین تجدیدنظر در نظر گرفته شود.
- با ارسال تأییدی کتبی به شما اطلاع می دهد که درخواست تجدیدنظر شما در حال بررسی است.
- پس از تکمیل جریان تجدیدنظر با برنامه سلامت روان، حق تان را برای درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی به شما اطلاع می دهد.

چه زمانی می توانم درخواست تجدید نظر کنم؟

- در هر یک از شرایط زیر می توانید با برنامه سلامت روان خود درخواست تجدیدنظر کنید:
- زمانی که اگر برنامه سلامت روان یا یکی از ارائه دهندگان قراردادی شهر تصمیم بگیرد که شما واجد شرایط دریافت خدمات تخصصی سلامت روان Medi-Cal نیستید چون معیارهای دسترسی را ندارید.
 - ارائه دهنده شما فکر می کند که شما به خدمات تخصصی سلامت روان نیاز دارید و از برنامه سلامت روان درخواست تأیید می کند، اما برنامه سلامت روان موافقت نمی کند و درخواست ارائه دهنده خدمات شما را رد می کند و یا نوع یا دفعات خدمات را تغییر می دهد.
 - اگر ارائه دهنده شما از برنامه سلامت روان درخواست تأیید کرده است، اما برنامه سلامت روان برای تصمیم گیری به اطلاعات بیشتری نیاز دارد و جریان تأیید را به موقع کامل نمی کند.
 - برنامه سلامت روان شما بر اساس جدول زمانی که برنامه سلامت روان تنظیم کرده است به شما خدمات ارائه نمی دهد.
 - اگر فکر نمی کنید که برنامه سلامت روان یکی از خدمات را به زودی برای رفع نیازهای شما ارائه کند.
 - شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر سریع شما به موقع حل نشد.
 - شما و ارائه دهنده تان در مورد خدمات تخصصی سلامت روان مورد نیازتان به توافق نرسیدید.

چگونه می توانم درخواست تجدید نظر کنم؟

همچنین شاید برای کمک در ثبت یک درخواست به برنامه سلامت روان خود به تماس شوید. برنامه سلامت روان پاکت هایی با آدرس خود در تمام سایت های ارائه دهنده خدمات ارائه می دهد تا شما درخواست تجدید نظر خود را پست کنید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اگر یک پاکت با آدرس خود ندارید، می‌توانید درخواست تجدیدنظر خود را مستقیماً به آدرسی که در پیش روی این کتابچه قرار دارد ارسال کنید یا درخواست تجدیدنظر به صورت شفاهی یا کتبی ارسال شود.

برای کمک در تشکیل دوسیه در مورد خدمات بستری یا مسکونی، می‌توانید با برنامه حمایت از مریضان خدمات خانواده یهودی (JFS) با شماره 619-282-1134 و یا 1-800-479-2233 به تماس شوید.

برای کمک در تشکیل دوسیه در مورد خدمات غیر بستری، می‌توانید با مرکز آموزش صحتی و حمایت از مصرف کنندگان (CCHEA) با شماره تلفن رایگان آنها به تماس شوید 734-3258 (877).

چگونه می‌توانم بفهمم که درخواست تجدید نظر من به نتیجه رسیده است؟

برنامه سلامت روان شما به شما یا نماینده شما کتباً در مورد تصمیم آنها برای درخواست تجدیدنظر شما اطلاع خواهد داد. این اطلاعیه دارای اطلاعات زیر خواهد بود:

- نتایج جریان حل و فصل تجدید نظر
- تاریخی که تصمیم تجدیدنظر گرفته شد
- اگر درخواست تجدیدنظر به طور کامل به نفع شما حل و فصل نشود، اطلاعیه همچنین حاوی اطلاعاتی در مورد حق شما برای رسیدگی عادلانه ایالتی و روش تشکیل رسیدگی عادلانه ایالتی خواهد

آیا مهلتی برای درخواست تجدید نظر وجود دارد؟

شما باید ظرف 60 روز از تاریخ اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب درخواست تجدید نظر کنید. زمانی که اطلاعیه تعیین مزیت نامطلوب دریافت نکنید، هیچ مهلتی برای ثبت درخواست تجدیدنظر وجود ندارد. بنابراین، شما می‌توانید این نوع درخواست تجدید نظر را در هر زمان ارائه دهید.

چه زمانی درباره درخواست تجدیدنظر من تصمیم‌گیری خواهد شد؟

برنامه سلامت روان باید ظرف 30 روز تقویمی از زمانی که برنامه سلامت روان درخواست شما را برای درخواست تجدید نظر دریافت می‌کند، در مورد درخواست تجدید نظر شما تصمیم‌گیری کند. در صورت درخواست تمدید، یا اگر برنامه سلامت روان معتقد است که نیاز به اطلاعات بیشتر وجود دارد و این تأخیر به نفع شما است، شاید محدوده‌های زمانی تا 14 روز تقویمی تمدید شود. یک مثال از زمانی که تأخیر به نفع شما است، زمانی است که برنامه سلامت روان

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



معتقد است که این برنامه زمان بیشتری برای دریافت اطلاعات از شما یا ارائه دهنده خدمات شما داشته باشد، ممکن است بتواند درخواست شما را تأیید کند.

اگر نتوانم 30 روز برای تصمیم تجدیدنظر خود صبر کنم، چه؟

اگر واجد شرایط رسیدگی سریع به درخواست تجدیدنظر باشید، ممکن است روند تجدیدنظر سریعتر باشد.

درخواست تجدیدنظر سریع چیست؟

درخواست تجدیدنظر سریع راه سریع تری برای تصمیم گیری در مورد درخواست تجدیدنظر است. روند تسریع درخواست تجدیدنظر از یک روند مشابه جریان تجدیدنظر استاندارد پیروی می کند. با این حال، باید نشان دهید که انتظار برای درخواست تجدیدنظر استاندارد می تواند مشکل سلامت روانی شما را بدتر کند. جریان تجدیدنظر سریع نیز از مهلت های متفاوتی نسبت به تجدیدنظر استاندارد پیروی می کند. برنامه سلامت روان 72 ساعت فرصت دارد تا درخواست های تسریع شده را بررسی کند. می توانید درخواست شفاهی برای درخواست تجدیدنظر سریع داشته باشید. شما مجبور نیستید درخواست تجدیدنظر سریع خود را به صورت کتبی ارسال کنید.

چه زمانی می توانم درخواست تجدیدنظر سریع ارائه کنم؟

اگر فکر می کنید که انتظار حداکثر 30 روز برای یک تصمیم تجدیدنظر استاندارد، زندگی، سلامت یا توانایی شما را برای دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد به خطر می اندازد، می توانید درخواست رسیدگی سریع به درخواست تجدیدنظر کنید. اگر برنامه سلامت روان موافقت کند که درخواست تجدیدنظر شما شرایط درخواست تجدیدنظر سریع را دارد، برنامه سلامت روان شما در طی 72 ساعت پس از دریافت درخواست تجدیدنظر توسط برنامه سلامت روان، درخواست تجدیدنظر سریع شما را تأیید خواهد کرد. در صورت درخواست تمدید، یا اگر برنامه سلامت روان نشان دهد که نیاز به اطلاعات بیشتر وجود دارد و این تأخیر به نفع شما است، شاید محدوده های زمانی تا 14 روز تقویمی تمدید شود.

اگر برنامه سلامت روان شما دوره های زمانی را تمدید کند، برنامه سلامت روان توضیح کتبی در مورد علت تمدید دوره های زمانی به شما می دهد. اگر برنامه سلامت روان تصمیم بگیرد که درخواست تجدیدنظر شما واجد شرایط درخواست تجدیدنظر سریع نیست، برنامه سلامت روان باید تلاش معقولی را برای اطلاع رسانی سریع شفاهی به شما انجام دهد و ظرف دو روز تقویمی از این تصمیم کتبی به شما اطلاع خواهد داد. سپس درخواست تجدیدنظر شما از چهارچوب های

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



زمانی استاندارد تجدیدنظر که قبلاً در این بخش ذکر شد، پیروی می‌کند. اگر با تصمیم برنامه سلامت روان مبنی بر اینکه درخواست تجدیدنظر شما معیارهای تجدیدنظر سریع را برآورده نمی‌کند، مخالف هستید، می‌توانید شکایت خود را ثبت کنید.

هنگامی که برنامه سلامت روان شما درخواست شما را برای درخواست تجدیدنظر سریع تأیید کرد، برنامه سلامت روان به شما و همه طرف‌های آسیب دیده به صورت شفاهی و کتبی اطلاع می‌دهد.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



جریان رسیدگی عادلانه شهر

رسیدگی عادلانه ایالتی چیست؟

رسیدگی عادلانه ایالتی یک بررسی مستقل است که توسط یک قاضی حقوق اداری که برای دیپارتمنت خدمات اجتماعی کالیفرنیا کار می کند انجام شده است تا اطمینان حاصل شود که شما خدمات تخصصی سلامت روان را که تحت برنامه Medi-Cal حق دریافت آن را دارید، دریافت می کنید. همچنین می توانید برای دریافت منابع بیشتر به اداره خدمات اجتماعی کالیفرنیا به آدرس <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> مراجعه کنید.

حقوق رسیدگی عادلانه شهر من چیست؟

شما حق دارید:

- برگزاری جلسه رسیدگی نزد قاضی حقوق اداری (که به آن رسیدگی ایالتی نیز گفته می شود)
- درباره نحوه درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی به شما گفته شود
- در مورد قوانین حاکم بر نمایندگی در جلسه رسیدگی عادلانه ایالتی به شما گفته شود
- در صورت درخواست شما برای رسیدگی عادلانه ایالتی در محدوده های زمانی مورد نیاز، بر اساس درخواست شما در طول جریان رسیدگی عادلانه ایالتی، مزایای شما ادامه یابد

چه زمانی می توانم برای رسیدگی عادلانه ایالتی اقدام کنم؟

شما می توانید در هر یک از شرایط زیر درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی بدهید:

- شما درخواست تجدیدنظر داده اید و نامه حل و فصل تجدید نظر دریافت کردید که به شما می گوید برنامه سلامت روان شما درخواست تجدید نظر شما را رد می کند.
- شکایت، درخواست تجدیدنظر یا تجدیدنظر سریع شما به موقع حل نشد.

چگونه می توانم درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی کنم؟

شما می توانید درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی کنید:

- [بصورت آنلاین در: https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do](https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do)
- به صورت نوشتاری: درخواست خود را به اداره رفاه شهر به آدرس نشان داده شده در اعلامیه تعیین مزیت های

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



نامطلوب یا از طریق پست به آدرس زیر ارسال کنید:

California Department of Social Services

State Hearings Division

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

Sacramento, CA 94244-2430

یا توسط فکس به: **916-651-5210** و یا **916-651-2789**.

همچنین می توانید درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی یا رسیدگی تسریع شده عادلانه ایالتی کنید:

- از طریق تلفن: با بخش رسیدگی ایالتی به شماره های رایگان ذیل به تماس شوید **800-743-8525** یا **855-795-0634**، یا با خط استعلام و پاسخ عمومی به صورت رایگان تماس بگیرید **800-952-5253** یا TDD به **800-952-8349**.

آیا مهلتی برای تشکیل دوسیه برای درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی وجود دارد؟

بلی، شما فقط 120 روز فرصت دارید تا درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی بدهید. 120 روز از تاریخ اعلامیه تصمیم تجدیدنظر کتبی برنامه سلامت روان شروع می شود.

اگر اعلامیه تعیین مزیت نامطلوب را دریافت نکردید، می توانید در هر زمانی درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی بدهید.

آیا می توانم در حالی که منتظر تصمیم رسیدگی عادلانه شهر هستم به خدمات ادامه دهم؟

اگر در حال حاضر خدمات تایید شده دریافت می کنید و می خواهید تا زمانی که منتظر تصمیم رسیدگی عادلانه ایالتی هستید، به دریافت خدمات ادامه دهید، باید ظرف 10 روز از تاریخ دریافت اعلامیه تعیین منافع نامطلوب یا قبل از آن درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی بدهید. تاریخی که برنامه سلامت روان شما می گوید خدمات متوقف یا کاهش می یابد. وقتی درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی می کنید، باید بگویید که می خواهید در طول روند رسیدگی عادلانه ایالتی خدمات دریافت کنید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



اگر درخواست ادامه خدمات را دارید، و نتیجه تصمیم نهایی جلسه رسیدگی عادلانه ایالتی منجر به کاهش یا قطع خدماتی را که دریافت می‌کنید می‌شود، شاید از شما خواسته شود که هزینه خدمات ارائه شده را در زمانی که جلسه رسیدگی عادلانه ایالتی در جریان بوده است پرداخت کنید.

چه زمانی درباره تصمیم رسیدگی عادلانه ایالتی من تصمیمی گرفته خواهد شد؟

پس از درخواست رسیدگی عادلانه ایالتی، تصمیم‌گیری در مورد دوسیه شما و ارسال پاسخ به شما ممکن است 90 روز وقت بگیرد.

آیا می‌توانم سریعتر یک رسیدگی عادلانه ایالتی دریافت کنم؟

اگر فکر می‌کنید که انتظار طولانی مدت برای سلامتی شما مضر است، ممکن است بتوانید در عرض سه روز کاری پاسخ دریافت کنید. از داکتر عمومی یا متخصص سلامت روان بخواهید برای شما نامه بنویسد. شما همچنین می‌توانید خودتان یک نامه بنویسید. نامه باید با جزئیات توضیح دهد که چگونه انتظار تا 90 روز برای تصمیم‌گیری دوسیه شما به زندگی، سلامتی یا توانایی شما برای دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد آسیب جدی وارد می‌کند. سپس، مطمئن شوید که درخواست «رسیدگی سریع» کرده اید و نامه درخواست خود را برای رسیدگی ارائه دهید.

بخش خدمات اجتماعی، بخش رسیدگی ایالتی، درخواست شما را برای رسیدگی سریع عادلانه ایالتی بررسی خواهد کرد و تصمیم خواهد گرفت که آیا واجد شرایط است یا خیر. اگر درخواست رسیدگی سریع شما تایید شود، جلسه رسیدگی برگزار می‌شود و تصمیم رسیدگی ظرف سه روز کاری از تاریخ دریافت درخواست شما توسط بخش رسیدگی ایالتی صادر می‌شود.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



دستور العمل اولیه

دستور العمل اولیه چیست؟

شما حق دارید یک دستور العمل اولیه داشته باشید. یک دستور العمل اولیه دستور العمل کتبی در مورد مراقبت های بهداشتی شما است که تحت قانون کالیفرنیا به رسمیت شناخته شده است. این دستور العمل شامل اطلاعاتی است که اگر یا زمانی که نمی‌توانید از جانب خودتان صحبت کنید، بیان می‌کند که چگونه می‌خواهید مراقبت‌های بهداشتی ارائه شود یا می‌گوید چه تصمیم‌هایی می‌خواهید گرفته شود. ممکن است گاهی اوقات دستور العملی را بشنوید که به عنوان یک وصیت نامه زنده یا وکالت نامه در حال جریان توصیف می‌شود.

قانون کالیفرنیا یک دستور العمل اولیه را به عنوان یک دستور العمل شفاهی یا کتبی مراقبت های بهداشتی فردی یا یک وکالتنامه (سند کتبی که به کسی اجازه می‌دهد برای شما تصمیم بگیرد) تعریف می‌کند. همه برنامه‌های سلامت روان ملزم به داشتن قوانین دستور العمل اولیه هستند. برنامه سلامت روان شما ملزم به ارائه اطلاعات مکتوب در مورد قوانین دستور العمل اولیه برنامه سلامت روان و توضیح قوانین ایالتی در صورت درخواست اطلاعات است. اگر مایل به درخواست اطلاعات هستید، باید برای اطلاعات بیشتر با برنامه سلامت روان خود تماس بگیرید.

یک دستور العمل اولیه طراحی شده است تا به افراد اجازه دهد تا بر تداوی خود کنترل داشته باشند، به ویژه زمانی که قادر به ارائه دستور العمل در مورد مراقبت خود نیست. این یک سند قانونی است که به مردم اجازه می‌دهد پیشاپیش بگویند که در صورت ناتوانی در تصمیم‌گیری در مورد مراقبت‌های بهداشتی، خواسته‌هایشان چیست. این ممکن است شامل مواردی مانند حق پذیرش یا امتناع از تداوی طبی، جراحی، یا سایر انتخاب‌های مراقبت‌های بهداشتی باشد. در کالیفرنیا، یک دستور العمل اولیه شامل دو بخش است:

- انتصاب شما از یک نماینده (فردی) که در مورد مراقبت‌های بهداشتی شما تصمیم می‌گیرد؛ و
- دستور العمل‌های مراقبت‌های بهداشتی فردی شما

می‌توانید یک فرم را برای دستور العمل‌های اولیه از برنامه سلامت روان خود یا به صورت آنلاین دریافت کنید. در کالیفرنیا، شما این حق را دارید که دستور العمل‌های پیش‌فرض را به همه ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی خود ارائه دهید. شما همچنین حق دارید دستور العمل اولیه خود را در هر زمان تغییر دهید یا لغو کنید.

اگر سوالی در مورد قانون کالیفرنیا در مورد الزامات دستور العمل اولیه دارید، می‌توانید نامه ای به این آدرس ارسال کنید:

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888)

(711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



California Department of Justice
Attn: Public Inquiry Unit,
P. O. Box 944255
Sacramento, CA 94244-2550

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان 724-7240 (888) (711TTY) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از
[.https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html)
کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



حقوق و مسئولیت های مستفید شونده

حقوق من به عنوان دریافت کننده خدمات تخصصی سلامت روان چیست؟

به عنوان یک فرد واجد شرایط Medi-Cal، شما حق دریافت خدمات تخصصی سلامت روان از نظر طبی را از برنامه سلامت روان دارید. هنگام دسترسی به این خدمات، شما حق دارید:

- با شما به احترام شخصی و احترام به کرامت و حریم خصوصی تان رفتار شود.
- اطلاعاتی در مورد گزینه های صحی موجود دریافت کنید و آنها را به روشی که قابل درک هستید توضیح دهید.
- در تصمیم گیری های مربوط به مراقبت های سلامت روان تان، از جمله حق امتناع از مداوی، شرکت کنید.
- از هر گونه محدودیت یا انزوا که به عنوان وسیله ای برای اجبار، انضباط، راحتی، تنبیه یا تلافی در مورد استفاده از محدودیت ها و گوشه گیری استفاده می شود، رها باشید.
- درخواست یک کاپی از سوابق طبی تان و دریافت آن، و در صورت نیاز درخواست تغییر یا اصلاح.
- اطلاعات این کتابچه راهنمای خدمات تحت پوشش برنامه سلامت روان، سایر تعهدات برنامه سلامت روان و حقوق تان را که در اینجا توضیح داده شده است، دریافت کنید.
- خدمات تخصصی سلامت روان را از یک برنامه سلامت روان دریافت کنید که از قرارداد خود با دولت در قسمت قابل دسترس بودن خدمات، تضمین ظرفیت و خدمات کافی، هماهنگی و مداوم مراقبت، و پوشش و تایید خدمات پیروی می کند. برنامه سلامت روان نیاز دارد تا:
 - برای اطمینان از اینکه همه مستفید شوندهگان واجد شرایط Medi-Cal که واجد شرایط خدمات تخصصی سلامت روان هستند، می توانند به موقع خدمات سلامت روان را دریافت کنند، ارائه دهندگان کافی استخدام کنید یا با مقدار کافی از آنها قرارداد کتبی داشته باشید.
 - در صورتی که برنامه سلامت روان کارمند یا ارائه دهنده قراردادی نداشته باشد که بتواند خدمات را ارائه دهد، خدمات طبی ضروری خارج از شبکه را برای شما به اسرع وقت پوشش دهد. «ارائه دهنده خارج از شبکه» به معنای ارائه دهنده ای است که در لیست ارائه دهندگان برنامه سلامت روان نیست. در این صورت، برنامه سلامت روان باید مطمئن شود که برای ملاقات یک ارائه دهنده خارج از شبکه، هیچ هزینه اضافی پرداخت نمی کنید.
 - اطمینان حاصل کنید که ارائه دهندگان برای ارائه خدمات تخصصی سلامت روانی که آنها موافقت می کنند آموزش دیده اند.
 - اطمینان حاصل کنید که خدمات تخصصی سلامت روانی که برنامه سلامت روان پوشش می دهد از نظر مقدار، مدت زمان و ساحه آن برای برآورده کردن نیازهای مستفید شوندهگان واجد شرایط Medi-Cal کافی باشد. این شامل اطمینان از اینکه سیستم برنامه سلامت روان برای تأیید پرداخت برای خدمات

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید

https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



مبتنی بر ضرورت طبی است و اطمینان حاصل می کند که معیارهای دسترسی به طور منصفانه استفاده می شود.

- اطمینان حاصل کنید که ارائه دهندگان این خدمات ارزیابی های کافی از افرادی که شاید خدمات دریافت کنند انجام می دهند و برای ایجاد اهداف برای تدای و خدماتی که ارائه می شود با افرادی که خدمات دریافت می کنند کار می کنند.
- نظر دوم را از یک متخصص مراقبت های صحی ورزیده در شبکه برنامه سلامت روان یا یکی خارج از شبکه بدون هزینه اضافی برای شما ارائه کند.
- خدماتی را که ارائه می دهد با خدماتی که از طریق برنامه مراقبت مدیریت شده Medi-Cal به شما ارائه می شود هماهنگ کنید یا در صورت لزوم با ارائه دهنده مراقبت های اولیه خود هماهنگ کنید و مطمئن شوید که حریم خصوصی شما همانطور که در قوانین فدرال در مورد حریم خصوصی اطلاعات صحی مشخص شده است محافظت می شود.
- دسترسی به موقع به مراقبت، از جمله خدمات در دسترس 24 ساعته، هفت روز هفته، در مواقعی که از نظر طبی برای تدای یک وضعیت اضطراری یا شرایط فوری یا بحرانی ضروری است، ارائه کند.
- در تلاش های شهر برای تشویق ارائه خدمات به شیوه ای از نظر فرهنگی شایسته برای همه مردم، از جمله افرادی که مهارت انگلیسی محدودی دارند و زمینه های فرهنگی و قومی متفاوت دارند، شرکت کنید.
- برنامه سلامت روان شما باید اطمینان حاصل کند که تدای شما در نتیجه بیان حقوق خود به شکلی مضر تغییر نکرده است. برنامه سلامت روان شما باید از قوانین فدرال و ایالتی قابل اجرا پیروی کند (مانند: عنوان ششم قانون حقوق مدنی 1964 که توسط مقررات در CFR 45 بخش 80 اجرا شده است؛ قانون تبعیض سنی 1975 که توسط مقررات در CFR 45 بخش 91 اجرا شده است؛ قانون توانبخشی 1973؛ عنوان نهم اصلاحات تعلیم و تربیه 1972 (در مورد برنامه ها و فعالیت های آموزشی)؛ عناوین دوم و سوم قانون آمریکایی های دارای معلولیت؛ بخش 1557 قانون حمایت از مریض و مراقبت کم هزینه؛ و همچنین حقوقی که در اینجا توضیح داده شده است.
- ممکن است تحت قوانین ایالتی در مورد تدای سلامت روان حقوق بیشتری داشته باشید. اگر می خواهید با وکیل حقوق مریضان شهر خود تماس بگیرید، می توانید این کار را از طریق ذیل انجام دهید:
 - برای خدمات بستری یا اقامتی، با حمایت از مریضان JFS به شماره 619-282-1134 یا 1-800-479-2233 تماس بگیرید.
 - برای خدمات غیر بستری، به CCHEA به شماره 1-877-734-3258 به تماس شوید.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

[.https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html)

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.



مسئولیت های من به عنوان دریافت کننده خدمات تخصصی سلامت روان چیست؟

به عنوان دریافت کننده خدمات تخصصی سلامت روان، مسئولیت های ذیل بر عهده شما است:

- این کتابچه راهنمای مستفید شونده و سایر مطالب مهم اطلاع رسانی از برنامه سلامت روان را به دقت بخوانید. این مواد به شما کمک می کند تا بفهمید کدام خدمات در دسترس هستند و در صورت نیاز چگونه می توانید تداوی شوید.
- طبق برنامه در تداوی خود شرکت کنید. اگر با ارائه دهنده خود برای ایجاد اهداف برای تداوی خود و تعقیب کردن آن اهداف کار کنید، بهترین نتیجه را خواهید داشت. اگر لازم است یک وقت ملاقات را از دست بدهید، حداقل 24 ساعت قبل با ارائه دهنده خود تماس بگیرید و برای روز و ساعت دیگری برنامه ریزی کنید.
- هنگام شرکت در تداوی، همیشه کارت شناسایی مزایای Medi-Cal (BIC) و یک کارت هویت عکس دار به همراه خود داشته باشید.
- اگر به ترجمان شفاهی نیاز دارید قبل از وقت ملاقات، به ارائه دهنده خدمات خود اطلاع دهید.
- تمام نگرانی های طبی خود را به ارائه دهنده خدمات خود بگویید. هرچه اطلاعات کامل تری در مورد نیازهای خود به اشتراک بگذارید، تداوی شما موفقیت آمیزتر خواهد بود.
- مطمئن شوید که از ارائه دهنده خود هر سوالی دارید بپرسید. بسیار مهم است که اطلاعاتی را که در طول تداوی دریافت می کنید کاملاً درک کنید.
- مراحل اقدام برنامه ریزی شده ای را که شما و ارائه دهنده تان با آنها توافق کرده اید تعقیب کنید.
- اگر در مورد خدمات خود سوالی دارید یا اگر مشکلی با ارائه دهنده خود دارید که قادر به حل آن نیستید، با برنامه سلامت روان تماس بگیرید.
- اگر تغییراتی در اطلاعات شخصی خود دارید، به ارائه دهنده خود و برنامه سلامت روان اطلاع دهید. این شامل آدرس شما، شماره تلفن و هر گونه اطلاعات طبی دیگری است که شاید بر توانایی شما برای شرکت در تداوی تأثیر بگذارد.
- با کارکنانی که رفتار شما را ارائه می دهند با احترام و ادب رفتار کنید.
- اگر مشکوک به تقلب یا تخلف هستید، آن را گزارش دهید:

- وزارت خدمات مراقبت بهداشتی از هر کسی که مشکوک به کلاهبرداری، اتلاف یا سوء استفاده از Medi-Cal است می خواهد با خط تلفن DHCS تقلب Medi-Cal به شماره 1-800-822-6222 به تماس شوید. اگر احساس می کنید این یک وضعیت اضطراری است، لطفاً برای کمک فوری با شماره 911 به تماس شوید. تماس رایگان است و ممکن است تماس گیرنده ناشناس باقی بماند.
- همچنین می توانید تقلب یا سوء استفاده مشکوک را از طریق ایمیل ارسال کنید به fraud@dhcs.ca.gov یا از فرم آنلاین در زیر استفاده کنید

<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>.

به برنامه سلامت روان خود به خدمات دسترسی سن دیگو و خط تماس بحران (ACL) به شماره رایگان (888) 724-7240

(TTY: 711) به تماس شوید و یا به صورت آنلاین بازدید کنید از

[.https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html](https://www.sandiegocounty.gov/content/sdc/hhsa/programs/bhs/bhs_services.html)

کمک MHP 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس شما قرار دارد.

