

**Los Angeles County  
Mental Health Plan  
Հոգեկան Առողջության  
ԾԱԾԿՈՒՅԹ (MHP)**

**Շահառուի Ձեռնարկ  
Հատուկ Հոգեկան Առողջության  
Ծառայություններ**

Los Angeles County  
Department of Mental  
Health 510 S. Vermont Ave  
Los Angeles, CA 90020

Վերանայման ամսաթիվ՝ December 2023

## ԼԵՉՎԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿԱԳՐԵՐ

### **English Tagline**

ATTENTION: If you need help in your language call 1-800-854-7771 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-854-7771 (TTY: 711). These services are free of charge.

### **الشعار بالعربية (Արաբերեն)**

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-800-854-7771 (TTY: 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ [1-800-854-7771 (TTY: 711)]. هذه الخدمات مجانية.

### **Հայերեն տեղեկագիր (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարե՛ք 1-800-854-7771 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Չանգահարե՛ք 1-800-854-7771 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

### **ਯੁਸਮੁਲੰਜਾਕਾਸਾខែ (Կամբոջերեն)**

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-854-7771 (TTY: 711)។ ជំនួយ នឹង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-854-7771 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

### **简体中文标语 (Չինարեն)**

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-800-854-7771 (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 1-800-854-7771 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

### **مطلب به زبان (Պարսկերեն)**

#### **فارسی**

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-800-854-7771 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-800-854-7771 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.



Չանգահարե՛ք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելե՛ք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջեղեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

**हिंदी टैगलाइन (Հւոսւոսւոս)**

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-800-854-7771 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-854-7771 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

**Nqe Lus Hmoob Cob (Հւոսւոս)**

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-800-854-7771 (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 1-800-854-7771 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

**日本語表記 (Ճապոնեցի)**

注意日本語での対応が必要な場合は 1-800-854-7771 (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。 1-800-854-7771 (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 (Կորեացի)**

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-800-854-7771 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-800-854-7771 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

**ເທກໄລພາສາລາວ (Lwunuteg)**

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃຫ້ທາດເບີ 1-800-854-7771 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ແລະນອກສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໃຫ້ທາດເບີ 1-800-854-7771 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

**Mien Tagline (Uhteg)**

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-800-854-7771 (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 nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-800-854-7771 TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



Հանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

### **ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (ਭੁਘੁਪੁਠੁਠੁ)**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-854-7771 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ਼ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-854-7771 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

### **Русский слоган (ਠੁਠੁਠੁਠੁ)**

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-800-854-7771 (линия ТТУ: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-800-854-7771 (линия ТТУ: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

### **Mensaje en español (ਠੁਘੁਠੁਠੁਠੁ)**

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-854-7771 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-800-854-7771 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

### **Tagalog Tagline (ਸੁਠੁਘੁਠੁਠੁਠੁ)**

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-800-854-7771 (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 1-800-854-7771 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

### **ແທັກໂລນ໌ພາສາໄທຍ (ਠੁਘੁਘੁਠੁਠੁਠੁ)**

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-854-7771 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-854-7771 (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

### **Примітка українською (ਠੁਠੁਘੁਠੁਠੁਠੁ)**

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-800-854-7771 (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 1-800-854-7771 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.



2wlnqwhwprtp dtpr 3nqtclwln wnnkqjkljwln dtprwqrlhn wlnqclwpr` 1-800-854-7771  
htrwphnkuwhhwnwprnq lwnw wjgtcljpr wngwlnq` https://dmh.lacounty.gov/: Lnu  
Wlnqcljwph 2rqlwlnh hngclwln wnnkqjkljwln qlwprqjkljwln hwwwlnclj E 2wprwpr 7  
op, opq 24 dtwpr

**Khẩu hiệu tiếng Việt (Վիետնամերեն)**

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-800-854-7771 (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 1-800-854-7771 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԲՈՎԱՆԴԱԿՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՅԼ ԼԵՉՈՒՆԵՐ ԵՎ ՖՈՐՄԱՏՆԵՐ .....	7
ԱՆԽՏՐԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵԱՆՈՒՑՈՒՄ.....	9
ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ.....	12
ԿԱՐԵՎՈՐ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ MEDI-CAL ԾՐԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ.....	15
ԻՆՉՊԵՍ ԱՍԵԼ ԵԹԵ ԴՈՒՔ ԿԱՄ ՈՐԵՎԷ ՄԵԿԸ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԿԱՐԻՔ ՈՒՆԵՔ .....	19
ՀԱՏՈՒԿ ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅԱՆ ԵԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՍՏԱՆԱԼԸ .....	23
ՄԱՏԱԿԱՐԱՐԻ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆ.....	32
ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԳՐԱՆՑՈՒՄՆԵՐԻՆ ՄՈՒՏՔ ՈՒՆԵՆԱԼՈՒ ԵՎ ՍՄԱՐԹ ՍԱՐՔԱԿՈՐՈՒՄՆԵՐԻ ՄԻՋՈՑՈՎ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ՏԵՂԵԿԱՏՈՒԹՅ ՕԳՏՎԵԼՈՒ ԶԵՐ ԻՐԱԿՈՒՆՔԸ.....	36
ԵԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՇՐՋԱՆԱԿ .....	37
ԱՆԲԱՐԵՆՊԱՍՏ ՕԳՈՒՏՆԵՐԻ ՈՐՈՇՈՒՄՆԵՐԸ ԶԵՐ ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՁՈՒԹՅԱՆ ԵԱԾԿՈՒՅԹԻ ԿՈՂՄԻՑ.....	48
ԽՆԴՐԻ ԼՈՒԾՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ. ԲՈՂՈՔԻ ԿԱՄ ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՄ.....	53
ԲՈՂՈՔ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆԵԼՈՒ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ .....	56
ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ (ՍՏԱՆԴԱՐՏ ԵՎ ԱՐԱԳԱՑՎԱԾ).....	59
ՆԱՀԱՆԳԱՅԻՆ ԱՐԴԱՐ ԼՍՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ .....	66
ՆԱԽՆԱԿԱՆ ԿԱՐԳԱԴՐԱԳԻՐ .....	70
ՇԱՀԱՌՈՒԻ ԻՐԱԿՈՒՆՔՆԵՐՆ ՈՒ ՊԱՐՏԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ.....	72



Զանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771  
 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## Այլ լեզուներ

Դուք կարող եք այլ լեզուներով անվճար ստանալ այս Շահառուի Ձեռնարկը և ծրագրի ուրիշ կոմպոնենտներ: Մենք տրամադրում ենք որակավորված թարգմանիչների կողմից կատարված գրավոր թարգմանություններ: Չանգահարե՛ք 1-800-854-7771 (TTY՝ 711). Չանգը անվճար է: Կարդացե՛ք այս Շահառուի Ձեռնարկը, որպեսզի իմանաք առողջապահության ինսամքի լեզվական աջակցության ծառայությունների մասին, ինչպես օրինակ բանավոր և գրավոր թարգմանության ծառայությունները:

## Այլ ֆորմատներ

Դուք կարող եք այս տեղեկատվությունը անվճար ստանալ նաև այլ ֆորմատներով, օրինակ ինչպես Բրայլի գրատիպով կամ 20 տառաչափով տպագրված տեքստով, ձայնագրությամբ, և հասանելի էլեկտրոնային ֆորմատներով: Չանգահարե՛ք 1-800-854-7771 (TTY՝ 711): Չանգն անվճար է:

## Թարգմանչական Ծառայություններ

Los Angeles County Department of Mental Health Ձեզ համար անվճար տրամադրում է որակավորված թարգմանչի բանավոր թարգմանության ծառայություններ 24-ժամյա հիմունքով: Ձեր



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

ընտանիքի անդամը կամ ընկերը ստիպված չեն լինի հանդես գալ որպես Ձեր թարգմանիչ: Մենք չենք խրախուսում անչափահասների ներգրավումը որպես թարգմանիչ, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների: Թարգմանչական, լեզվաբանական և մշակութային ծառայությունները հասանելի են Ձեզ անվճար: Աջակցությունը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Լեզվական աջակցության կամ այս ձեռնարկը այլ լեզվով ստանալու համար՝ զանգահարե՛ք 1-800-854-7771 (TTY կամ 711): Չանգն անվճար է:



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



## ԱՆԽՏՐԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ԾԱՆՈՒՑՈՒՄ

Խտրականությունը հակասում է օրենքին: *Los Angeles County Department of Mental Health* հետևում է Նահանգային և Դաշնային քաղաքացիական իրավունքի օրենքներին: *Los Angeles County Department of Mental Health* չի ենթարկում ապօրինի խտրականության, չի բացառում մարդկանց կամ տարբերակում նրանց նկատմամբ վերաբերմունքը՝ նրանց սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային պատկանելիության, էթնիկ խմբի ինքնության, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տվյալների, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման հիման վրա:

*Los Angeles County Department of Mental Health* տրամադրում է՝

- Անվճար օժանդակություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց, որպեսզի օգնի նրանց ավելի լավ հաղորդակցվել, ինչպես օրինակ՝
  - Ժեստերի լեզվի որակավորված թարգմանիչներ
  - Գրավոր տեղեկատվություն այլ ֆորմատներով (խոշորատառ տպագրություն, Բրայլի գրատիպով, ձայնագրություն կամ հասանելի էլեկտրոնային ֆորմատներ)
- Լեզվական անվճար ծառայություններ, այն մարդկանց ում առաջնային լեզուն անգլերենը չէ, օրինակ ինչպես՝
  - Որակավորված թարգմանիչներ
  - Այլ լեզուներով գրված տեղեկատվություն

Եթե Դուք այս ծառայությունների կարիքն ունեք, ապա կապ հաստատե՛ք *Los Angeles County Department of Mental Health* հետ *7 days a week/ 24 hours a day* ժամերի ընթացքում՝ զանգահարելով *1-800-854-7771* հեռախոսահամարին: Կամ, եթե Դուք չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, ապա խնդրում ենք զանգահարել *TTY/TDD 711* խոլ և համրերի հեռախոսահամարին: Ըստ պահանջի տվյալ փաստաթուղթը կարող է Ձեզ հասանելի լինել Բրայլի գրատիպով, խոշորատառ տպագրությամբ, ձայնագրությամբ կամ հասանելի էլեկտրոնային ֆորմատով:

### **ԻՆՉՊԵՍ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆԵԼ ԲՈՂՈՔ**

Եթե Դուք կարծում եք, որ *Los Angeles County Department of Mental Health*-ը ձախողել է տրամադրել այս ծառայությունները կամ անօրինական կերպով խտրականություն է դրել սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային



Ձանգահարեք ձեր Զոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

պատկանելիության, Էթնիկ խմբի ինքնության, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկ տվյալների, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման հիման վրա, ապա Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել *Los Angeles County Department of Mental Health Patients' Rights Office*-ին: Դուք կարող եք ներկայացնել բողոքը հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ Էլեկտրոնային եղանակով՝

- Հեռախոսով՝ Կապ հաստատեք *Los Angeles County Department of Mental Health Patients' Rights Office*-ին *7 days a week/ 24 hours a day* ժամերի ընթացքում՝ զանգահարելով *1-(800) 700-9996* հեռախոսահամարին: Կամ եթե Դուք չեք կարողանում լսել կամ խոսել խնդրում են զանգահարել *TTY/TDD (711)*:
- Գրավոր՝ լրացրե՛ք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ գրե՛ք և ուղարկե՛ք այն:

Los Angeles County - Department of Mental Health  
Patients' Rights Office  
510 S. Vermont Ave., 21st Floor  
Los Angeles, CA 90020

- Անձամբ՝ Այցելե՛ք Ձեր բժիշկի գրասենյակ կամ *Los Angeles County Department of Mental Health Patients' Rights Office* և ասե՛ք, որ Դուք ցանկանում եք ներկայացնել բողոք:

---

## **ՔԱՂԱՑԻԱԿԱՆ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿ. ԿԱԼԻՖՈՐՆԻԱՅԻ ԱՌՈՂՋԱԴԱՅՈՒԹՅԱՆ ՎԱՐՉՈՒԹՅՈՒՆ**

Դուք նաև կարող եք քաղաքացիական իրավունքների բողոքը ներկայացնել Կալիֆորնիայի Առողջապահության Վարչության Քաղաքացիական Իրավունքների Գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր, անձամբ այցելելով, կամ Էլեկտրոնային եղանակով՝

- Հեռախոսով՝ Չանգահարե՛ք **916-440-7370** հեռախոսահամարով: Եթե Դուք չեք կարողանում լսել կամ խոսել խնդրում ենք զանգահարել **711 (California State Relay)**:
- Գրավոր՝ լրացրե՛ք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ գրե՛ք հետևյալ հասցեով՝

**Department of Health Care Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 997413, MS 0009  
Sacramento, CA 95899-7413**



Չանգահարե՛ք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելե՛ք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Բողոքարկման ձևաթղթերը հասանելի են հետևյալ հղումով՝  
<https://www.dhcs.ca.gov/discrimination-grievance-procedures>

- Էլեկտրոնային եղանակով՝ Ուղարկե՛ք Էլ.նամակ հետևյալ հասցեով՝  
[CivilRights@dhcs.ca.gov](mailto:CivilRights@dhcs.ca.gov):

---

### **ՔԱՂԱՑԻԱԿԱՆ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐԻ ԳՐԱՍԵՆՅԱԿԱՄ ԱՌՈՂՋԱՊԱՅՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՎԱՐՉՈՒԹՅՈՒՆ**

Եթե Դուք կարծում եք, որ Ձեր նկատմամբ խտրականություն է արվել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելիության, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա, ապա Դուք կարող եք քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և Սոցիալական Ծառայությունների Վարչության Քաղաքացիական Իրավունքների Գրասենյակ՝ հեռախոսով, գրավոր, անձամբ այցելելով, կամ Էլեկտրոնային եղանակով՝

- Հեռախոսով՝ Չանգահարե՛ք **1-800-368-1019** հեռախոսահամարով: Եթե Դուք չեք կարողանում լսել կամ խոսել ինդիում ենք զանգահարել **TTY/TDD 1-800-537-7697** հեռախոսահամարով:
- Գրավոր՝ լրացրե՛ք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ գրեք հետևյալ հասցեով՝

**U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201**

Բողոքարկման ձևաթղթերը հասանելի են հետևյալ հղումով՝  
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- Էլեկտրոնային եղանակով՝ Այցելե՛ք Քաղաքացիական Իրավունքների Գրասենյակի Բողոքարկման պորտալ հետևյալ հասցեով՝  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ

### Ինչու՞ Է կարևոր կարդալ այս Ձեռնարկը:

Տվյալ Ձեռնարկում Դուք կծանոթանաք, թե ինչպես ստանալ Medi-Cal-ի մասնագիտական հոգեկան առողջության ծածկույթ: Տվյալ Ձեռնարկում բացատրվում են Ձեր նպաստները և ինչպես ստանալ ինամք: Այստեղ նաև պատասխաններ կգտնեք Ձեր շատ հարցերին:

### Դուք կիմանաք՝

- Ինչպե՞ս օգտվել հոգեկան առողջության ծառայություններից
- Ի՞նչ նպաստներ են Ձեզ հասանելի
- Ի՞նչ անել եթե Դուք հարց կամ խնդիր ունեք
- Ձեր իրավունքները և պարտականությունները որպես Medi-Cal-ի շահառու

Եթե չեք կարդում տվյալ Ձեռնարկը ներկայումս, ապա պետք է պահեք այն հետագայում կարդալու համար: Տվյալ ձեռնարկը և այլ գրավոր կյուբեր հասանելի են կամ էլեկտրոնային եղանակով <https://dmh.lacounty.gov/> կամ տպված տարբերակով, որն անվճար կստանաք հոգեկան առողջության ծածկույթից: Չանգահարե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին եթե ցանկանում եք տպված օրինակը:

Օգտագործե՛ք այս ձեռնարկը որպես հավելում այն տեղեկատվությանը, որը Դուք ստացել եք Medi-Cal-ում գրանցվելիս:

### Ձեզ անհրաժեշտ է այս Ձեռնարկը Ձեր մայրենի լեզվով կամ այլ ֆորմատով:

Եթե Դուք խոսում եք այլ լեզվով, քան անգլերենը, Ձեզ համար հասանելի են բանավոր թարգմանչի անվճար ծառայություններ: Չանգահարե՛ք Los Angeles



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

County Department of Mental Health : Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը և օր:

Դուք կարող եք նաև կապ հաստատել Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով, եթե ցանկանում եք ստանալ այս ձեռնարկը կամ այլ գրավոր նյութերը այլընտրանքային տարբերակով, օրինակ ինչպես խոշորատառ տպագրված, Բռայլի գրատիպով կամ ձայնագրությամբ: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը կաշակցի Ձեզ:

Եթե ցանկանում եք ստանալ այս ձեռնարկը կամ այլ գրավոր նյութերը այլ լեզվով, քան անգլերենը, զանգահարե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը Ձեզ հետ հեռախոսով կխոսի Ձեր մայրենի լեզվով:

### **Ի՞նչ հարցերի համար է պատասխանատու իմ Հոգեկան առողջության ծածկույթը:**

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պատասխանատու է հետևյալի համար՝

- Պարզել, թե արդյոք Դուք համապատասխանում եք վարչաշրջանից կամ նրա մատակարարների ցանցից մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայություններից օգտվելու չափանիշներին:
- Իրականացնել գնահատում՝ որոշելու, թե արդյոք Ձեզ անհրաժեշտ են մասնագիտացված հոգեկան առողջության ծառայությունները:
- Տրամադրել անվճար հեռախոսահամար, որը կպատասխանի օրը 24 ժամ, շաբաթը և 7 օր, և Դուք կտեղեկանաք, թե ինչպես կարող եք ծառայություններ ստանալ առողջության ծրագրից: 1-800-854-7771:
- Ունենալ Ձեզ մոտիկ գտնվող բավականաչափ մատակարարներ, որպեսզի հնարավոր լինի ապահովել, որ Դուք կարող եք հոգեկան առողջության բուժման ծառայություններ ստանալ հոգեկան առողջության ծածկույթի շրջանակում երբ դրա կարիքը ունենաք:
- Տեղեկացնել և կրթել Ձեզ այն ծառայությունների մասին, որոնք Ձեզ հասանելի



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

են Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի շրջանակում:

- Տրամադրել ծառայությունները Ձեր մայրենի լեզվով, կամ անվճար բանավոր թարգմանչի միջոցով (անհրաժեշտության դեպքում) և իրազեկել Ձեզ, որ այդ թարգմանչական ծառայությունները հասանելի են:
- Տրամադրել Ձեզ գրավոր տեղեկատվություն, այն մասին, թե ինչ է Ձեզ հասանելի այլ լեզուներով կամ այլընտրանքային ֆորմատներով, ինչպես օրինակ Բրայլի գրատիպով կամ խոշորատառ տպագրված տարբերակով:
- Ծանուցել Ձեզ սույն ձեռնարկում ներառված տեղեկատվության որևէ էական փոփոխության մասին, այդ փոփոխության ուժի մեջ մտնելուց առնվազն 30 օր առաջ: Փոփոխությունը համարվում է էական, երբ հասանելի ծառայությունների տեսակներում տեղի է ունենում քանակական աճ կամ նվազում, կամ երբ տեղի է ունենում ցանցային մատակարարների քանակային աճ կամ նվազում, կամ որևէ այլ փոփոխություն, որն ազդեցություն կունենա հոգեկան առողջության ծածկույթի շրջանակում Ձեր կողմից ստացված նպաստների վրա:
- Համակարգել Ձեր խնամքը այլ ծրագրերի կամ մատակարարման համակարգերի հետ, ըստ անհրաժեշտության, որպեսզի հնարավոր լինի հեշտացնել խնամքի անցումները և հսկել շահառուների ուղղորդումները, համոզվելով, որ ուղղորդման շղթան փակվել է, և որ նոր մատակարարը ընդունել է շահառուի խնամքի իրականացումը:
- Ապահովել, որ որոշ ժամանակ Ձեր նախկին և ներկա ցանցից դուրս մատակարարը շարունակում են Ձեզ հասանելի լինել, այն դեպքում եթե մատակարարի փոփոխությունը կվնասի Ձեր առողջությանը կամ կմեծացնի հոսպիտալացման վտանգը:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԿԱՐԵՎՈՐ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ MEDI-CAL ԾՐԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ

### Արդյո՞ք հասանելի է փոխադրումը:

Եթե Դուք դժվարություններ եք ունենում հասնելու Ձեր բժշկական հանդիպումներին կամ հոգեկան առողջության ծածկույթի նշանակված հանդիպումներին, ապա Medi-Cal ծրագիրը կարող է օգնել Ձեզ փոխադրամիջոց գտնելու հարցում:

Փոխադրամիջոցը կարող է տրամադրվել Medi-Cal-ի շահառուներին, որոնք ի վիճակի չեն ինքնուրույն ապահովել իրենց փոխադրումը և որոնք ունեն Medi-Cal ծածկույթով տրամադրվող ծառայությունները ստանալու անհրաժեշտություն:

Նշանակված հանդիպումներին հասնելու համար կա երկու տեսակի փոխադրամիջոց՝

- Ոչ բժշկական փոխադրում. դա մասնավոր կամ հանրային տրանսպորտային միջոցով փոխադրումն է՝ այն մարդկանց համար, որոնք չունեն որևէ այլ եղանակ նշանակված հանդիպման վայր հասնելու համար:
- Ոչ հրատապ բժշկական փոխադրում. դա շտապօգնության մեքենայով, անվասայլակով ֆուրգոնով, կամ ոչ շտապօգնության հատուկ ֆուրգոնով փոխադրումն է՝ այն մարդկանց համար, որոնք չեն կարող օգտվել մասնավոր կամ հանրային տրանսպորտային միջոցներից:

Փոխադրումը հասանելի է դեղատուն մեկնելու, կամ անհրաժեշտ բժշկական պարագաներ, պրոթեզներ, օրթեզներ և այլ սարքավորումներ վերցնելու համար:

Փոխադրման վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկատվություն և աջակցություն ստանալու համար կապ հաստատե՞ք Ձեր կառավարվող խնամքի ծածկույթի հետ:

Եթե Դուք ունեք Medi-Cal բայց գրանցված չեք կառավարվող խնամքի ծածկույթում, և Ձեզ անհրաժեշտ է ոչ բժշկական փոխադրում դեպի առողջության հետ կապված ծառայություն, ապա աջակցության համար Դուք կարող եք ուղիղ կապ հաստատել ոչ բժշկական փոխադրում իրականացնող մատակարարի կամ Ձեր անմիջական մատակարարի հետ: Երբ կապ հաստատեք մատակարարի հետ, նրանք կհարցնեն Ձեր հանդիպման օրը և ժամը: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է ոչ հրատապ բժշկական



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

փոխադրում, ապա Ձեր մատակարարը կարող է նշանակել ոչ հրատապ բժշկական փոխադրում և կապ հաստատել Ձեր և տրանսպորտային միջոցի մատակարարի միջև՝ Ձեր հանդիպման վայր մեկնելու և վերադառնալու երթևուկությունը համակարգելու նպատակով:

### **Որո՞նք են Արտակարգ Իրավիճակի Ծառայությունները:**

Արտակարգ Իրավիճակի Ծառայությունները դա այն ծառայություններն են, որոնք տրամադրվում են անսպասելի բժշկական վիճակում հայտնված շահառուներին, այդ թվում հոգեբուժական հրատապ բժշկական վիճակը:

Հրատապ բժշկական վիճակը արտահայտվում է այնպիսի սուր ախտանշաններով (հնարավոր է սուր ցավի զգացողություն), որոնց հետևանքով միջին մարդը կարող է ողջամտորեն ակնկալել, որ ցանկացած պահին կարող է տեղի ունենալ հետևյալը՝

- Անձի առողջությունը (կամ չճնված երեխայի առողջությունը) կարող է լուրջ խնդիրներ ունենալ
- Լուրջ վնաս է հասցնում Ձեր օրգանիզմի աշխատանքին
- Լուրջ վնաս է հասցնում որևէ մեկի օրգանիզմի կամ մարմնի որևէ մասին

Հոգեբուժական հրատապ բժշկական վիճակը տեղի է ունենում, երբ միջին մարդը կարծում է, որ որևէ մեկը՝

- Ներկա պահին ինքն իր կամ այլ անձի նկատմամբ վտանգ է ներկայացնում՝ հոգեկան առողջական վիճակի կամ կասկածելի հոգեկան առողջական վիճակի պատճառով:
- Ի վիճակի չէ ուտել կամ տրամադրել սնունդ, հագնվել կամ օգտվել կացարանից՝ հոգեկան առողջական վիճակի կամ կասկածելի հոգեկան առողջական վիճակի պատճառով:

Արտակարգ իրավիճակների ծառայությունները Medi-Cal-ի շահառուներին տրամադրվում են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Արտակարգ իրավիճակների ծառայությունների համար նախապես թույլտվություն չի պահանջվում: Medi-Cal



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



ծրագիրը կփոխհատուցի արտակարգ իրավիճակը, անկախ այն բանից թե այդ վիճակը առաջացել է ֆիզիկական առողջության թե հոգեկան առողջական վիճակից (մտքեր, զգացմունքներ, վարք, որոնք հանգեցնում են անհանգստության կամ ֆունկցիոնալ խանգարման սեփական անձի կամ այլ անձի նկատմամբ): Եթե Դուք գրանցված եք Medi-Cal-ում, Դուք չեք ստանա վճարման հաշիվ շտապ օգնության սենյակ այցելելու համար, անգամ եթե պարզվի, որ դա արտակարգ իրավիճակի դեպք չէ: Եթե կարծում եք, որ արտակարգ իրավիճակում եք հայտնվել, ապա զանգահարե՛ք **911** կամ գնացե՛ք որևէ հիվանդանոց կամ այլ հաստատություն օգնության համար:

### **Արդյո՞ք ես պետք է վճարեմ Medi-Cal-ի համար:**

Մարդկանց մեծ մասը պարտավորված չէ որևէ բան վճարել Medi-Cal-ին: Որոշ դեպքերում Դուք կարող եք ստիպված լինել վճարել Medi-Cal-ին՝ կախված յուրաքանչյուր ամիս Ձեր ստացված կամ վաստակած գումարի չափից:

- Եթե Ձեր եկամուտը ավելի քիչ է, քան Ձեր ընտանիքի համար սահմանված Medi-Cal-ի սահմանաչափը, ապա Դուք ստիպված Չեք վճարել Medi-Cal-ի ծառայությունների համար:
- Եթե Ձեր եկամուտը գերազանցում է Ձեր ընտանիքի համար սահմանված Medi-Cal-ի սահմանաչափը, ապա Դուք պետք է վճարեք որոշակի գումար Ձեր առողջական կամ որոշակի հոգեմետ դեղորայքի օգտագործումից առաջացած խանգարումներից բուժման ծառայությունների համար: Ձեր կողմից վճարված գումարը կոչվում է Ձեր «Ծախսի մասնաբաժինը», և Medi-Cal-ը կվճարի տվյալ ամսվա Ձեր բժշկական հաշիվների փոխհատուցման ենթակա գումարը: Այն ամիսներին, երբ Դուք չեք ունենում բժշկական ծախսեր, Դուք պարտավորված չեք որևէ բան վճարել:
- Հնարավոր է, որ Դուք ստիպված լինեք 'համավճար' վճարել Medi-Cal-ի շրջանակում ստացված ցանկացած բուժման համար: Դա նշանակում է, որ Դուք վճարում եք գումար Ձեր գրպանից, ամեն անգամ երբ բժշկական



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Ծառայություններ եք ստանում կամ գնում եք հիվանդանոցի շտապ օգնության սենյակ Ձեր կանոնավոր ծառայությունները ստանալու համար:

Ձեր մատակարարը կտեղեկացնի Ձեզ, եթե անհրաժեշտ է վճարել համավճար:

**Ո՞ւմ հետ ես պետք է կապ հաստատեմ, եթե ունեմ ինքնասպանության մտքեր:**

Եթե Դուք, կամ որևէ մեկն ում Դուք գիտեք գտնվում եք ճգնաժամային վիճակում, ապա խնդրում ենք զանգահարել Ինքնասպանությունների Կանխարգելման Ազգային Գծին (National Suicide Prevention Lifeline) **988** կամ **1-800-273-TALK (8255)** հեռախոսահամարներով: Կարող եք նաև հաղորդակցվել հետևյալ հղումով <https://988lifeline.org/>:

Տեղի բնակիչների համար, որոնք աջակցություն են փնտրում ճգնաժամում գտնվելով և ցանկանում են օգտվել հոգեկան առողջության ծրագրերից, խնդրում ենք զանգահարել 1-800-854-7771:

**Որտեղի՞ց ես կարող եմ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալ Medi-Cal-ի վերաբերյալ:**

Այցելե՛ք Առողջապահական Խնամքի Ծառայությունների Վարչության կայքը՝ <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/Beneficiaries.aspx> Medi-Cal-ի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար:



Չանգահարեք ձեր Զոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԻՆՉՊԵՍ ԱՍԵԼ ԵԹԵ ԴՈՒՔ ԿԱՄ ՈՐԵՎԷ ՄԵԿԸ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԿԱՐԻՔ ՈՒՆԵՔ

### Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե երբ ունեմ օգնության կարիք:

Շատ մարդիկ ունենում են դժվար ժամանակներ իրենց կյանքում և կարող են վերապրել հոգեկան առողջական վիճակներ կամ զգայական խնդիրներ ունենալ: Ամենակարևորը հիշելն է, որ օգնությունը հասանելի է: Եթե Դուք կամ Ձեր ընտանիքի անդամը իրավունակ եք Medi-Cal-ի համար և ունեք հոգեկան առողջության ծառայությունների անհրաժեշտություն, ապա Դուք պետք է զանգահարե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի սպասարկման հեռախոսահամարին 1-800-854-7771: Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթը նույնպես կարող է օգնել Ձեզ կապ հաստատել Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ, եթե նրանք հավատացած են, որ Դուք կամ Ձեր ընտանիքի անդամը ունեն հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք, որը կառավարվող ինսամքի ծածկույթը չի փոխհատուցում: Հոգեկան առողջության ծածկույթը կօգնի Ձեզ գտնելու ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունների մատակարարին:

Եթե Դուք նկատում եք, որ Դուք կամ Ձեր ընտանիքի անդամը ունենում եք զգալի և մշտական անհանգստության զգացողություն, որն ազդում է առօրյա կյանքը կառավարելու ունակության վրա, կամ զգում եք այնպես, կարծես այլևս չեք ուզում ապրել, ապա զանգահարե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին: Չանգահարե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին, եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ հետևյալ ախտանշաններից որևէ մեկի կապակցությամբ՝

- Չափից շատ անհանգստության զգացողություն կամ վախ
- Չափազանց տխուր զգացողություն կամ ցածր տրամադրություն
- Մտածողության խնդիրներ՝
  - Կենտրոնանալու, հիշողության կամ տրամաբանական մտածողության և խոսքի խնդիրներ, որոնք դժվար է բացատրել
- Տրամադրության ծայրահեղ փոփոխություններ, այդ թվում՝
  - Չափից լավ զգալ, աշխարհի գազաթին



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

- Չափից շատ դյուրագրգիռ կամ զայրացած բավականին երկար ժամանակ
- Խուսափել ընկերներից կամ սոցիալական ակտիվությունից
- Այլ մարդկանց հետ հարաբերվելու խնդիրներ
- Չափից շատ կամ չափից քիչ քնել
- Չափից շատ կամ չափից քիչ ուտել
- Խնդիրներ այնպիսի բաներ լսելու, տեսնելու կամ զգալու հետ, որոնք դժվար է բացատրել, կամ որ շատ մարդիկ ասում են, որ նման բան գոյություն չունի
- Ալկոհոլի կամ թմրանյութերի օգտագործման խնդիրներ
- Շատ ֆիզիկական խնդիրներ առանց ակնհայտ պատճառների, օրինակ ինչպես՝
  - Գլխացավեր
  - Ստամոքսի ցավ
- Ինքնասպանության մասին մտքեր
- Գործառույթներում հանկարծակի կամ արտասովոր փոփոխություն՝
  - Չեք կարող իրականացնել սովորական առօրյա գործողությունները, խնդիրներ ունեք աշխատանքում, դպրոցում, կամ ծանոթ առաջադրանքների հետ

**Ինչպե՞ս կարող եմ իմանալ, թե երբ երեխան կամ անչափահասը ունեն  
օգնության կարիք:**

Դուք կարող եք կապ հաստատել Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի սպասարկման հեռախոսահամարով 1-800-854-7771 կամ կառավարվող խնամքի ծածկույթին՝ Ձեր երեխայի կամ անչափահասի սքրինինգը և գնահատումը անցկացնելու համար, եթե Դուք կարծում եք, որ նրանք ցուցադրում են հոգեկան առողջական վիճակի որևէ նշան: Եթե Ձեր երեխան կամ անչափահասը ունեն Medi-Cal-ի իրավունք և հոգեկան առողջության ծածկույթի գնահատականը ցույց է տվել, որ նրան անհրաժեշտ են հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններ, որոնք փոխհատուցվում են հոգեկան առողջության ծածկույթով, ապա հոգեկան



Ձանգահարեք ձեր Դոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

առողջության ծածկույթը կկազմակերպի, որպեսզի Ձեր երեխան կամ անչափահասը ստանան այդ ծառայությունները: Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթը նույնպես կարող է օգնել Ձեզ կապ հաստատել հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ, եթե նրանք կարծում են, որ Ձեր երեխան կամ անչափահասը ունեն հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք, որոնք կառավարվող ինսամքի ծածկույթը չի փոխհատուցում: Կան նաև ծառայություններ այն ծնողների համար, որոնք իրենց ճնշված են զգում ծնող լինելուց կամ, որոնք անկայուն հոգեկան առողջական վիճակում են:

Ստորև ցանկը կարող է օգնել գնահատելու թե արդյոք Ձեր երեխան օգնության կարիք ունի, օրինակ ինչպես հոգեկան առողջության ծառայությունները: Եթե առկա են նկարագրված նշաններից մեկից ավելին, կամ դրանք պահպանվում են երկար ժամանակ, ապա դա կարող է վկայել ավելի լուրջ խնդիրների մասին, որոնք պահանջում են մասնագիտական օգնությունը: Ստորև ներկայացված են նշանները, որոնց պետք է հետևել՝

- Կենտրոնանալու և հանգիստ մնալու մեծ դժվարություն, ինչը կարող է վտանգի ենթարկել կամ դադարում խնդիրներ առաջացնել
- Ուժեղ անհանգստություններ կամ վախեր, որոնք խանգարում են ամենօրյա գործողությունների իրականացմանը
- Առանց պատճառի հանկարծակի ճնշող վախ, երբեմն ուղեկցվող արագ սրտխփոցներով կամ արագ շնչառությամբ
- Շատ տխուր է զգում կամ հեռու է պահում իրեն ուրիշներից երկու կամ ավել շաբաթվա ընթացքում՝ խնդիրներ առաջացնելով առօրյա գործնելության հետ կապված
- Տրամադրության ծայրահեղ փոփոխություններ, որոնք խնդիրներ են առաջացնում հարաբերություններում
- Պահվածքի կտրուկ փոփոխություններ
- Չի ուտում, փսխում է, կամ օգտագործում է լուծողականներ քաշի կորուստի համար
- Ավտոհոլի կամ թմրանյութերի կրկնվող օգտագործում



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

- Ծանր, վերահսկողությունից դուրս պահվածք, որը կարող էք վնասել ինքն իրեն կամ ուրիշներին
- Ինքնասպանության լուրջ մտադրություններ կամ փորձեր
- Կրկնվող կռիվներ, գենքի օգտագործում, կամ ուրիշներին վնասելու լուրջ մտադրություններ



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ՀԱՏՈՒԿ ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՍՏԱՆԱԼԸ

### Որո՞նք են Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունները:

Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունները, դրանք ծառայություններն են այն մարդկանց համար, որոնք գտնվում են հոգեկան առողջական վիճակում կամ ունեն հուզական խնդիրներ, որոնք մանկաբուժը կամ ընդհանուր բժիշկը ի վիճակի չեն բուժելու: Այդ վիճակը այնքան լուրջ է լինում, որ այն ազդում է անձի կողմից առօրյա գործողությունների կատարման վրա:

Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունները ներառում են՝

- Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ
- Դեղորայքի Աջակցության Ծառայություններ
- Գործի Հասցեական Կառավարում
- Ճգնաժամային Միջամտության Ծառայություններ
- Ճգնաժամի Կայունացման Ծառայություններ
- Մեծահասակների Ստացիոնար Բուժման Ծառայություններ
- Ճգնաժամի Ստացիոնար Բուժման Ծառայություններ
- Ինտենսիվ Ցերեկային Բուժման Ծառայություններ
- Ցերեկային Ռեաբիլիտացիա
- Հոգեբուժական Ստացիոնար Հիվանդանոցային Ծառայություններ
- Հոգեբուժական Բուժհաստատության Ծառայություններ
- Փոխադարձ Աջակցության Ծառայություններ (միայն հասանելի է որոշ վարչաշրջանների մեծահասակներին, սակայն մինչև 21 տարեկան շահառուները կարող են իրավասու լինել ծառայության համար Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման շրջանակում, անկախ իրենց բնակության վարչաշրջանից)
- Շարժունություն Ճգնաժամային Ծառայություններ



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Ի լրումն վերը թվարկված Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների, մինչև 21 տարեկան շահառուների համար հասանելի են հավելյալ հոգեկան առողջության ծառայությունները Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման Նպաստի շրջանակում: Այդ ծառայությունները ներառում են՝

- Տանը Տրամադրվող Ինտենսիվ Ծառայություններ
- Ինտենսիվ Խնամքի Համակարգում
- Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայություններ
- Խնամակալություն Բուժման Նպատակով

Եթե ցանկանում եք իմանալ ավելին հատուկ հոգեկան առողջության յուրաքանչյուր ծառայությունների մասին, որոնք կարող են հասանելի լինել Ձեզ համար, ապա դիտարկե՛ք սույն ձեռնարկի «Ծառայությունների Շրջանակ»-ը բաժինը:

### **Ինչպես եմ ես ստանալու Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունները:**

Եթե կարծում եք, որ ունեք Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների կարիք, ապա Դուք կարող եք զանգահարել հոգեկան առողջության ծածկույթին Նախնական սքրինինգ ստանալու նպատակով և ժամադրվելու վիճակի գնահատման հանդիպմանը: Դուք կարող եք զանգահարել Ձեր վարչաշրջանի անվճար հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք նաև հոգեկան առողջության ծառայությունների համար դիմել Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթին, եթե Դուք շահառու եք հանդիսանում: Եթե կառավարվող ինսամքի ծածկույթը որոշի, որ Դուք համապատասխանում եք հոգեկան առողջության ծառայություններ ստանալու չափանիշներին, ապա կառավարվող ինսամքի ծածկույթը կօգնի Ձեզ ստանալ գնահատում՝ հոգեկան առողջության ծածկույթի շրջանակում հոգեկան առողջության ծառայություններ ստանալու համար: Հոգեկան առողջության ծառայություններ ստանալու համար սխալ դուռ չկա, դա նշանակում է, որ Դուք կարող եք անգամ ոչ հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններ ստանալ Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթի միջոցով, ի լրումն Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների: Դուք կարող եք ստանալ այդ ծառայությունները Ձեր հոգեկան



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



առողջության մատակարարի միջոցով, եթե Ձեր մատակարարը որոշում է, որ ծառայությունները կլինիկորեն համապատասխանում են Ձեզ, և քանի դեռ այդ ծառայությունները համակարգված են և չեն կրկնվում:

Դուք նաև կարող եք ուղղորդվել Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների համար մեկ այլ անձի կամ կազմակերպության կողմից, այդ թվում Ձեր ընդհանուր բժիշկի, դպրոցի, ընտանիքի անդամի, ինսամակալի, Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթի, կամ վարչաշրջանի այլ գործակալությունների կողմից: Սովորաբար, Ձեր ընդհանուր բժիշկին կամ կառավարվող ինսամքի ծածկույթին անհրաժեշտ է Ձեր թույլտվությունը կամ երեխայի ծնողի կամ ինսամակալի թույլտվությունը, ուղղորդումը անմիջապես հոգեկան առողջության ծածկույթին ուղղորդելու համար, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի դեպքերի: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է մերժել հարցումը՝ նախնական գնահատում իրականացնելու միտումով, որպեսզի որոշի թե արդյոք Դուք համապատասխանում եք հոգեկան առողջության ծածկույթից ծառայություններ ստանալու չափանիշներին:

Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունները կարող են տրամադրվել հոգեկան առողջության ծածկույթի (վարչաշրջանի) կամ այլ մատակարարների կողմից, ում հետ հոգեկան առողջության ծածկույթը ունի պայմանագրեր (օրինակ ինչպես, կլինիկաներ, բուժման կենտրոններ, համայնքային կազմակերպություններ կամ անհատական մատակարարներ):

### **Որտե՞ղ ես կարող եմ ստանալ Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ:**

Դուք կարող եք ստանալ Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ այն վարչաշրջանում, որտեղ բնակվում եք, և, անհրաժեշտության դեպքում, Ձեր վարչաշրջանից դուրս: Յուրաքանչյուր վարչաշրջանում կան Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ երեխաների, երիտասարդների, չափահասների և



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

մեծահասակների համար: Եթե Դուք 21 տարեկանից ցածր եք, ապա Դուք իրավասու եք հավելյալ ծածկույթի և նպաստների համար՝ Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման ծրագրի շրջանակում:

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը կօգնի Ձեզ գտնել այնպիսի մատակարար, որը կարող է Ձեզ տրամադրել այնպիսի խնամք, որի կարիքը Դուք ունեք: Հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է ուղղորդի Ձեզ Ձեր տանը ամենամոտ գտնվող մատակարարին, կամ այնպիսի ժամային և տարածքային հեռավորության սահմաններում, որը կբավարարի Ձեր կարիքները:

### **Ե՞րբ կարող եմ ես ստանալ Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ:**

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է համապատասխանի Նահանգի հանդիպումներ նշանակելու ժամերի չափանիշներին, երբ Ձեզ համար ժամ է նշանակում, որպեսզի ծառայություններ ստանաք հոգեկան առողջության ծածկույթից: Հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է Ձեզ հանդիպում առաջարկի՝

- Ձեր ոչ հրատապ հարցման օրվանից 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում, որպեսզի սկսեք ծառայություններ ստանալ հոգեկան առողջության ծածկույթից;
- 48 ժամվա ընթացքում, եթե Դուք ծառայություններ ստանալու հարցում եք կատարում հրատապ վիճակից ելնելով;
- 15 աշխատանքային օրվա ընթացքում Ձեր ոչ հրատապ հարցման դեպքում, հոգեբույժի մոտ հանդիպման համար; և,
- 10 աշխատանքային օրվա ընթացքում, ոչ հրատապ վիճակով նախնական հանդիպումից հետո, ընթացիկ վիճակի հետևողական այցելության համար:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Այնուամենայնիվ, այս ժամանակամիջոցները կարող են ավելի երկար լինել, եթե Ձեր մատակարարը որոշի, որ ավելի երկար սպասման ժամանակը բժշկական տեսանկյունից պատշաճ է և չի վնասի Ձեր առողջությանը: Եթե Ձեզ ասում են, որ Դուք սպասման ցուցակում եք և զգում եք, որ սպասման ժամանակահատվածը որոշիչ է Ձեր առողջության համար, ապա կապ հաստատեք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով: Դուք իրավունք ունեք բողոք ներկայացնել, եթե Ձեր ինամբը ժամանակավրեպ է: Բողոք ներկայացնելու վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկատվության համար, խնդրում ենք դիտարկել սույն ձեռնարկի «Բողոքարկման Գործընթացը» հատվածը:

### **Ո՞վ է որոշում, թե ի՞նչ ծառայություններ եմ ես ստանալու:**

Դուք, Ձեր մատակարարը և հոգեկան առողջության ծածկույթը բոլորը ներգրավված են հոգեկան առողջության ծածկույթի կողմից Ձեր համար անհրաժեշտ ծառայությունների տրամադրման վերաբերյալ որոշում կայացնելու գործընթացում: Հոգեկան առողջության մասնագետը կգրուցի Ձեզ հետ և կօգնի որոշել, թե ինչ տեսակի Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններն են Ձեզ համապատասխան՝ ելնելով Ձեր կարիքներից:

Դուք կարիք չունեք իմանալու, որ Դուք ունեք հոգեկան առողջության ախտորոշում կամ հոգեկան առողջության հատկանշական վիճակ օգնություն խնդրելու համար: Հոգեկան առողջության ծածկույթը կիրականացնի Ձեր վիճակի գնահատում: Մատակարարը կգնահատի, թե արդյոք Դուք ունեք հոգեկան առողջության վիճակ, որը կարող է հավանականորեն բացասական ազդեցություն ունենալ Ձեր առօրյա կյանքի վրա, եթե Դուք չստանաք բուժում: Դու կկարողանաք ստանալ կլինիկորեն համապատասխան և ապահովագրված ծառայություններ, մինչ Ձեր մատակարարը կիրականացնի այս գնահատումը:

Եթե Դուք 21 տարեկանից ցածր եք, Դուք նաև կկարողանաք ստանալ Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ, եթե Դուք գտնվում եք հոգեկան



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

առողջական վիճակում տրավմայի, երեխաների բարեկեցության համակարգում ներգրավման, անչափահասների արդարադատության գործընթացում ներգրավման կամ անտուն լինելու հետևանքով: Ի լրումն, եթե Դուք 21 տարեկանից ցածր եք, հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է տրամադրի բժշկորեն անհրաժեշտ ծառայություններ՝ Ձեր հոգեկան առողջական վիճակը ուղղելու կամ թեթևացնելու նպատակով: Այն ծառայությունները, որոնք ուղղում, պահպանում, աջակցում, բարելավում կամ ավելի տանելի են դարձնում հոգեկան առողջական վիճակը համարվում են բժշկորեն անհրաժեշտ:

Որոշ ծառայությունների համար կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն ստանալ հոգեկան առողջության ծածկույթից: Նախնական թույլտվություն պահանջող ծառայությունների թվում են՝ Տանը Տրամադրվող Ինտենսիվ Ծառայությունները, Ինտենսիվ Ցերեկային Բուժման ծառայությունները, Ցերեկային Ռեաբիլիտացիա, Թերապևտիկ Վարքագծային ծառայություններ, Խնամակալություն բուժման նպատակով: Դուք կարող եք հոգեկան առողջության ծածկույթից լրացուցիչ տեղեկատվություն իմանալ նախնական թույլտվություն ստանալու գործընթացի վերաբերյալ: Չանգահարե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթ՝ լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանալու համար:

Հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է օգտվի որակավորված մասնագետների օգնությունից՝ ծառայությունների թույլտվության վերանայումը կատարելու համար: Այդ վերանայման գործընթացը կոչվում է հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների նախնական թույլտվություն: Հոգեկան առողջության ծածկույթի թույլտվության թողարկման գործընթացը պետք է հետևի հատուկ ժամանակացույցին: Ստանդարտ նախնական թույլտվության համար հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է որոշում կայացնի՝ հիմնվելով Ձեր մատակարարի հարցման վրա, այնքան արագ որքան որ պահանջում է Ձեր վիճակը, բայց չպետք է գերազանցի 5 աշխատանքային օրը, հարցումը ստանալու օրվանից: Օրինակ, եթե ստանդարտ



Չանգահարե՛ք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելե՛ք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

ժամանակացույցին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգել Ձեր կյանքը, առողջությունը, կամ առավելագույն գործառույթները ունենալու, պահպանելու կամ վերականգնելու ունակությունը, ապա Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է շտապի թույլտվության որոշման հետ, և ծանուցումը տրամադրի՝ հիմնվելով Ձեր առողջական վիճակով թելադրված ժամանակացույցին, որը չի գերազանցի 72 ժամը ծառայության հարցումը ստանալու պահից: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է երկարաձգել ժամանակը մինչև լրացուցիչ 14 օրացույցային օր, հարցումը ստանալուց հետո, եթե Դուք կամ Ձեր մատակարարը նման երկարաձգում պահանջ եք ներկայացնում, կամ հոգեկան առողջության ծածկույթը հիմնավորում է, թե ինչու է երկարաձգումը ելնում Ձեր լավագույն շահերից:

Երկարաձգման անհրաժեշտության օրինակ է, երբ հոգեկան առողջության ծածկույթը կարծում է, որ նրանք կկարողանան հաստատել Ձեր մատակարարի բուժման պահանջը, եթե նրանք լրացուցիչ տեղեկատվություն ստանան մատակարարից: Եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը երկարաձգում է մատակարարի հարցման ժամանակացույցը, ապա վարչաշրջանը Ձեզ գրավոր ծանուցում կուղարկի նման երկարաձգման մասին:

Եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը մերժում է, հետաձգում է, կրճատում է կամ դադարեցնում է հարցված ծառայությունների տրամադրումը, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է Ձեզ ծանուցում ուղարկի Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման (Notice of Adverse Benefit Determination) մասին, որտեղ կտեղեկացնի Ձեզ, որ ծառայությունները մերժվել, հետաձգվել, կրճատվել կամ դադարեցվել են, ինչպես նաև կտեղեկացնի Ձեզ որ Դուք կարող եք բողոքարկում ներկայացնել, և տեղեկատվություն կտրամադրի, թե ինչպես պետք է ներկայացնեք բողոքարկումը: Բողոք կամ բողոքարկում ներկայացնելու Ձեր իրավունքների մասին ավելին իմանալու համար, եթե Դուք համաձայն չեք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի որոշման հետ, Ձեր ծառայությունները մերժելու կամ այնպիսի գործողություններ կատարելու մասին, որոնց հետ Դուք համաձայն չեք, ապա



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

դիտարկե՞ք սույն ձեռնարկի «Ձեր Հոգեկան Առողջության Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման» մասին բաժինը՝ էջ 48:

### **Ի՞նչ է Բժշկական Անհրաժեշտությունը:**

Ծառայությունները, որոնք Դուք ստանում եք պետք է լինեն բժշկորեն անհրաժեշտ և համապատասխան Ձեր վիճակը հասցեավորելու համար: 21 տարեկան և ավելի բարձր անձանց համար, ծառայությունը համարվում է բժշկորեն անհրաժեշտ երբ այն ողջամիտ է և անհրաժեշտ է Ձեր կյանքը փրկելու, լուրջ հիվանդությունը կամ հաշմանդամությունը կանխարգելելու, կամ սուր ցավը մեղմելու համար:

21 տարեկանից ցածր անձանց համար, ծառայությունը համարվում է բժշկորեն անհրաժեշտ, երբ այդ ծառայությունը ուղղում, պահպանում, աջակցում, բարելավում կամ ավելի տանելի է դարձնում հոգեկան առողջական վիճակը: Ծառայությունները, որոնք պահպանում, աջակցում, բարելավում կամ ավելի տանելի են դարձնում հոգեկան առողջական վիճակը համարվում են բժշկորեն անհրաժեշտ և փոխհատուցվում են որպես Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման ծառայություններ:

### **Ինչպե՞ս եմ ես ստանում այլ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն իմ Հոգեկան Առողջության Ծածկույթում:**

Եթե Դուք գրանցված եք ինսամքի ծածկույթում, ապա Ձեզ հասանելի են հետևյալ ամբուլատոր հոգեկան առողջության ծառայությունները, Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթի շրջանակում՝

- Հոգեկան առողջության գնահատում և բուժում, այդ թվում անհատական, խմբակային կամ ընտանեկան թերապիա:
- Հոգեբանական և նյարդահոգեբանական թեստավորում, երբ կլինիկապես ցուցվում է հոգեկան առողջական վիճակը գնահատելու համար:
- Ամբուլատոր ծառայություններ նշանակված դեղորայքը վերահսկելու համար:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

- Հոգեբուժական խորհրդատվություն:

Վերը նշված ծառայություններից որևէ մեկը ստանալու համար, անմիջապես զանգահարե՛ք Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթին: Եթե Դուք չունեք կառավարվող ինսամքի ծածկույթ, Դուք հնարավոր է կարողանաք ստանալ այդ ծառայությունները անհատական մատակարարներից և կլինիկաներից, որոնք ընդունում են Medi-Cal: Հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է օգնել Ձեզ մատակարար կամ կլինիկա գտնել, որը կկարողանա օգնել Ձեզ կամ գաղափար կտա, թե ինչպես գտնեք մատակարար կամ կլինիկա:

Ցանկացած դեղատոմս, որն ընդունում է Medi-Cal կարող է դուրս գրել դեղատոմսով նշանակված դեղամիջոցները հոգեկան առողջական վիճակը բուժելու համար: Խնդրում ենք ի նկատի ունենալ որ Medi-Cal Rx անունով դեղատոմս կողմից դեղատոմսով դուրս գրված դեղամիջոցների մեծ մասը փոխհատուցվում է Medi-Cal-ի Ծառայության Վճարում (Fee-For-Service Medi-Cal) ծրագրի շրջանակում, որը Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթը չէ:

**Ինչպե՞ս եմ ես ստանում այլ Medi-Cal Ծառայություններ (Առաջնային Ինսամք/Medi-Cal), որոնք չեն ապահովագրվում Հոգեկան Առողջության Ծածկույթով:**

Եթե Դուք ունեք կառավարվող ինսամքի ծածկույթ, ապա այդ ծածկույթը պատասխանատու է Ձեզ մատակարար գտնելու համար: Եթե Դուք ներառված չեք կառավարվող ինսամքի ծածկույթում և ունեք «կանոնավոր» Medi-Cal, որը նաև կոչվում է Medi-Cal-ի Ծառայության Վճարում (Fee-For-Service Medi-Cal), ապա Դուք կարող եք գնալ որևէ մատակարարի մոտ, որն ընդունում է Medi-Cal: Դուք պետք ասեք Ձեր մատակարարին, որ Դուք ունեք Medi-Cal, նախքան սկսեք ծառայությունների ստանալը: Հակառակ դեպքում, Ձեզ կարող են հաշիվ ներկայացնել այդ ծառայությունների համար:



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար Դուք կարող եք օգտվել Ձեր կառավարվող ինսամքի ծածկույթից դուրս այլ մատակարարից:

**Ի՞նչ անել, եթե ես Ալկոհոլի և Թմրանյութերի Խնդիր ունեմ:**

Եթե կարծում եք, որ ալկոհոլի կամ թմրանյութերի խնդիրներով բուժման կարիք ունեք, ապա կապ հաստատե՛ք Ձեր վարչաշրջանի հետ հետևյալ տվյալներով՝

Los Angeles County Department of Public Health 1-844-804-7500. :

**Ինչու՞ կարող եմ ինձ անհրաժեշտ լինել Զոգեբուժական Ստացիոնար Զիվանդանոցային Ծառայությունները:**

Դուք կարող եք ընդունվել հիվանդանոց, եթե ունեք հոգեկան առողջական վիճակ կամ հոգեկան առողջական վիճակի ախտանշաններ, որոնք չեն կարող ավելի ապահով բուժվել ինսամքի ավելի ցածր մակարդակում, և Ձեր հոգեկան առողջական վիճակի կամ հոգեկան առողջական վիճակի ախտանշանների հետևանքով, Դուք՝

- Ընթացիկ վտանգ եք ներկայացնում Ձեզ և այլոց համար, ինչպես նաև կարող եք նշանակալի վնաս հասցնել գույքին
- Ի վիճակի չեք մնալ տնային պայմաններում, սնվել, հագնվել,
- Լուրջ վտանգ եք ներկայացնում Ձեր ֆիզիկական առողջությանը
- Զոգեկան առողջական վիճակի հետևանքով վերջերս ունեք գործառուլթային ունակությունների նշանակալի անկում
- Կարիք ունեք հոգեբուժական գնահատման, դեղամիջոցներով բուժման կամ այլ բուժման, որը կարող է տրամադրվել միայն հիվանդանոցում

**ՄԱՏԱԿԱՐԱՐԻ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆ**



Ձանգահարեք ձեր Զոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



## **Ինչպե՞ս եմ ես Մատակարար գտնում Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների համար:**

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթից պահանջվում է ընթացիկ մատակարարների տեղեկատուն անմիջապես տեղակայել առցանց: Եթե հարցեր ունեք ընթացիկ մատակարարների վերաբերյալ կամ ցանկանում եք մատակարարների թարմացված տեղեկատու, ապա այցելե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի կայքը <https://dmh.lacounty.gov/> կամ զանգահարե՛ք հոգեկան առողջության ծածկույթի անվճար հեռախոսահամարով: Ցանկության դեպքում Դուք կարող եք ցանկը ստանալ գրավոր կամ փոստով:

Հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է որոշ սահմանափակումներ դնել մատակարարների Ձեր ընտրության վրա: Երբ Դուք առաջին անգամ սկսում եք ստանալ հոգեկան առողջության ծառայություններ, Դուք կարող եք խնդրել, որպեսզի Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը տրամադրի Ձեզ առաջնային ընտրություն առնվազն երկու մատակարարի միջև: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է նաև Ձեզ թույլ տա փոխել մատակարարներին: Եթե խնդրում եք մատակարարի փոփոխություն, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է թույլ տա Ձեզ հնարավորության դեպքում ընտրել առնվազն 2 մատակարարի միջև:

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պատասխանատու է ապահովելու, որպեսզի ինամբը Ձեզ ժամանակին հասանելի լինի, և որ Ձեր մոտակայքում լինեն բավարար մատակարարներ, որպեսզի, անհրաժեշտության դեպքում, Դուք վստահաբար կարողանաք ստանալ հոգեկան առողջության բուժման ծառայությունները, որոնք ապահովագրվում են հոգեկան առողջության ծածկույթով:

Երբեմն հոգեկան առողջության ծածկույթի պայմանագրային մատակարարները որոշում են դադարեցնել Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների տրամադրումը: Հոգեկան առողջության ծածկույթի մատակարարները կարող են դադարեցնել պայմանագիրը հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ, կամ այլևս չընդունեն Medi-Cal Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

հիվանդներին ինքնուրույն կամ հոգեկան առողջության ծածկույթի հարցումով: Երբ դա տեղի է ունենում, հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է ջանքեր գործադրի և գրավոր ծանուցում ուղարկի յուրաքանչյուրին, ով այդ մատակարարից ստանում էր Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ: Ծանուցումը պետք է շահառուին տրամադրվի 30 օր դադարեցման ուժի մեջ մտնելուց առաջ կամ 15 օրացույցային օր հետո, երբ հոգեկան առողջության ծածկույթը տեղեկանում է մատակարարի աշխատանքի դադարեցման մասին: Երբ դա տեղի է ունենում հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է թույլատրի Ձեզ շարունակել ստանալ ծառայությունները մատակարարից, որը դուրս է եկել հոգեկան առողջության ծածկույթից, եթե Դուք և մատակարարը համաձայնության եք գալիս: Սա կոչվում է «խնամքի շարունակականություն» և բացատրվում է ստորև:

### **Կարո՞ղ եմ ես Շարունակել Ծառայություններ Ստանալ Իմ Ընթացիկ Մատակարարից:**

Եթե Դուք արդեն ստանում եք հոգեկան առողջության ծառայությունները կառավարվող խնամքի ծածկույթից, Դուք կարող եք շարունակել խնամք ստանալ այդ մատակարարից, անգամ եթե Դուք Ձեր հոգեկան առողջության ծառայությունները ստանում եք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի մատակարարից, այնքան ժամանակ որքան ժամանակ ծառայությունները համակարգվում են մատակարարների միջև, և ծառայությունները նույնը չեն:

Ի լրումն, եթե Դուք արդեն ստանում եք հոգեկան առողջության ծառայություններ մեկ այլ հոգեկան առողջության ծածկույթով, կառավարվող խնամքի ծածկույթով, կամ Medi-Cal մատակարարից, Դուք կարող եք պահանջել խնամքի շարունակականություն», որպեսզի կարողանաք մնալ Ձեր ներկայիս մատակարարի հետ, մինչև 12 ամիս: Դուք կարող եք ցանկանալ խնամքի շարունակականության պահանջ ներկայացնել Ձեր ներկայիս մատակարարի հետ, որպեսզի շարունակեք Ձեր ընթացիկ բուժումը կամ, ելնելով այն հանգամանքից, որ մատակարարի փոփոխությունը կարող է լուրջ վնաս հասցնել Ձեր հոգեկան առողջական վիճակին:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Ձեր ինսամքի շարունակականության պահանջը կարող է բավարարվել, եթե հետևյալը ճշմարիտ է՝

- Դուք ունեք ընթացիկ շփում այն մատակարարի հետ, որի համար պահանջ եք ներկայացնում, և հանդիպել եք այդ մատակարարին վերջին 12 ամիսների ընթացքում;
- Մատակարարը որակավորված է և համապատասխանում է Medi-Cal պահանջներին;
- Մատակարարը համաձայնում է հոգեկան առողջության ծածկույթի պահանջներին հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ պայմանագրի կնքման և ծառայությունների վճարման համար; և
- Մատակարարը տրամադրում է համապատասխան փաստաթղթերը հոգեկան առողջության ծածկույթին Ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունների վերաբերյալ:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

**ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԳՐԱՆՑՈՒՄԵՐԻՆ ՄՈՒՏՔ ՈՒՆԵՆԱԼՈՒ ԵՎ ՍՄԱՐԹ  
ՍԱՐՔԱՎՈՐՈՒՄԵՐԻ ՄԻՋՈՑՈՎ ՄԱՏԱԿԱՐԱՐՆԵՐԻ ՏԵՂԵԿԱՏՈՒՑ  
ՕԳՏՎԵԼՈՒ ՁԵՐ ԻՐԱՎՈՒՆՔԸ**

Ձեր վարչաշրջանից պահանջվում է ստեղծել և պահպանել անվտանգ համակարգ, այնպես, որ Դուք կարողանաք հասանելիություն ունենալ Ձեր բժշկական գրանցումներին և գտնել մատակարար՝ օգտվելով այնպիսի տարածված տեխնոլոգիաներից, ինչպիսիք են համակարգիչը, պլանշետը կամ բջջային հեռախոսը: Այդ համակարգը կոչվում է Պացիենտի Մուտքի Հավելվածի Ծրագրային Ինտերֆեյս (Patient Access Application Programming Interface (API)): Տեղեկատվությունը, որը պետք է հաշվի առնեք Ձեր բժշկական տվյալներին մուտք գործելու և մատակարար գտնելու դիմումը ընտրելիս, կարող եք գտնել Ձեր վարչաշրջանի կայքում:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՇՐՋԱՆԱԿ

Եթե Դուք համապատասխանում եք Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ ստանալու չափանիշներին, ապա հետևյալ ծառայությունները հասանելի են Ձեզ՝ ելնելով Ձեր կարիքներից: Ձեր մատակարարը կաշխատի Ձեզ հետ որոշելու, թե որ ծառայությունները լավագույնս կաշխատեն Ձեզ համար:

### Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ

- Հոգեկան առողջության ծառայությունները դրանք անհատական, խմբակային, կամ ընտանեկան բուժման ծառայություններ են, որոնք օգնում են հոգեկան առողջական վիճակով մարդկանց զարգացնել առօրյա կյանքին հարմարվելու հմտություններ: Այս ծառայությունները նաև ներառում են այնպիսի աշխատանք, որը մատակարարը իրականացնում է, որպեսզի այդ ծառայությունները ավելի լավը դարձնի դրանք ստացող մարդկանց համար: Այդ տեսակի գործողությունները ներառում են՝ գնահատում տեսնելու, թե արդյոք տվյալ ծառայությունը Ձեզ անհրաժեշտ է և արդյո՞ք այդ ծառայությունը արդյունավետ է; բուժման պլանավորում որոշելու Ձեր հոգեկան առողջության բուժման նպատակները և հատուկ ծառայությունները, որոնք պետք է տրամադրվեն; և «երկրորդային», ինչը նշանակում է աշխատանք Ձեր ընտանիքի անդամների և Ձեր կյանքում կարևոր մարդկանց հետ (Ձեր թույլտվության դեպքում), որպեսզի հնարավոր լինի օգնել Ձեզ բարելավելու կամ պահպանելու Ձեր առօրյա ապրելու ունակությունները: Հոգեկան առողջության ծառայությունները կարող են տրամադրվել կլինիկայում կամ մատակարարի գրասենյակում, կամ Ձեր տանը կամ համայնքային այլ միջավայրում, հեռախոսով կամ հեռաբժշկության (telehealth) միջոցով (որը ընդգրկում է ինչպես միայն ձայնային, այնպես էլ տեսաձայնային հաղորդակցումներ): (42 C.F.R. § 438.10(g)(2)(iii)).



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## **Ղեղորայքի Աջակցության Ծառայություններ**

- Այս ծառայությունները ներառում են հոգեբուժական դեղամիջոցների նշանակումը, տնօրինումը, տրամադրումը և վերահսկումը; ինչպես նաև հոգեբուժական դեղամիջոցների վերաբերյալ կրթելը: Ղեղորայքի աջակցության ծառայությունները կարող են տրամադրվել կլինիկայում կամ մատակարարի գրասենյակում, կամ Ձեր տանը կամ համայնքային այլ միջավայրում, հեռախոսով կամ հեռաբժշկության (telehealth) միջոցով (որը ընդգրկում է ինչպես միայն ձայնային, այնպես էլ տեսաձայնային հաղորդակցումներ):

## **Գործի Հասցեական Կառավարում**

- Այս ծառայությունը օգնում է ստանալ բժշկական, կրթական, սոցիալական, նախամասնագիտական, մասնագիտական, վերականգնողական, կամ այլ համայնքային ծառայություններ, երբ հոգեկան առողջական վիճակով մարդկանց համար կարող է դժվար լինել ինքնուրույն ստանալ այդ ծառայությունները: Գործի հասցեական կառավարումը ներառում է, բայց չի սահմանափակվում՝ ծրագրի մշակմամբ, հաղորդակցմամբ, համակարգմամբ և ուղղորդմամբ; վերահսկում է ծառայության մատուցումը, որպեսզի ապահովի անձի հասանելիությունը ծառայություններին և ծառայությունների մատակարարման համակարգին; ինչպես նաև վերահսկում է անձի առաջընթացը:

## **Ճգնաժամային Միջամտության Ծառայություններ**

- Այս ծառայությունը հասանելի է հասցեավորելու հրատապ վիճակը, որը պահանջում է անհապաղ ուշադրություն: Ճգնաժամային միջամտության նպատակն է օգնել մարդկանց համայնքում, որպեսզի նրանք չհայտնվեն հիվանդանոցում: Ճգնաժամային միջամտությունը կարող է տևել մինչև ութ ժամ և կարող է տրամադրվել կլինիկայում կամ մատակարարի գրասենյակում, կամ Ձեր տանը կամ համայնքային այլ միջավայրում, հեռախոսով կամ հեռաբժշկության (telehealth) միջոցով (որը ընդգրկում է



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

ինչպես միայն ձայնային, այնպես էլ տեսաձայնային հաղորդակցումներ):

### **Ճգնաժամի Կայունացման Ծառայություններ**

- Այս ծառայությունը հասանելի է հասցեավորելու հրատապ վիճակը, որը պահանջում է անհապաղ ուշադրություն: Ծգնաժամի կայունացումը տևում է ավելի քիչ քան 24 ժամ և պետք է տրամադրվի լիցենզավորված 24-ժամյա գրաֆիկով աշխատող առողջապահական հաստատությունում, հիվանդանոցի ամբուլատոր բաժնում, կամ մատակարարի հաստատությունում, որը հավաստագրված է ճգնաժամի կայունացման ծառայություններ տրամադրելու համար:

### **Մեծահասակների Ստացիոնար Բուժման Ծառայություններ**

- Այս ծառայությունները տրամադրում են հոգեկան առողջության բուժում և հմտությունների զարգացում այն մարդկանց համար, ովքեր ապրում են հավաստագրված հաստատություններում, որոնք տրամադրում են ստացիոնար բուժման ծառայություններ հոգեկան առողջական վիճակում գտնվող անձանց: Այս ծառայությունները հասանելի են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Medi-Cal-ը չի փոխհատուցում սենյակի և կեցության ծախսերը, այն հաստատությունում, որը մեծահասակներին առաջարկում է ստացիոնար բուժման ծառայություններ:

### **Ճգնաժամի Ստացիոնար Բուժման Ծառայություններ**

- Այս ծառայությունները տրամադրում են հոգեկան առողջության բուժում և հմտությունների զարգացում այն մարդկանց համար, որոնք ունենում են լուրջ մտավոր կամ զգայական ճգնաժամ, բայց որոնք չունեն հոգեբուժական հիվանդանոցում ինամբ ստանալու կարիք: Այս ծառայությունները հասանելի են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, լիցենզավորված հաստատություններում: Medi-Cal-ը չի փոխհատուցում սենյակի և կեցության ծախսերը, այն հաստատությունում, որն առաջարկում է ճգնաժամի ստացիոնար բուժման ծառայություններ:



Չանգահարեք ձեր հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## **Ինտենսիվ Տերեկային Բուժման Ծառայություններ**

- Սա հոգեկան առողջության բուժման կառուցվածքային ծրագիր է, որը տրամադրվում է մի խումբ մարդկանց, որոնք հակառակ դեպքում հիվանդանոցում կամ մեկ այլ 24 ժամյա հաստատությունում լինելու կարիք ունեն: Ծրագիրը տևում է առնվազն օրը երեք ժամ: Ծրագիրը ներառում է հմտությունների զարգացման գործողություններ և թերապիաներ, ինչպես նաև հոգեթերապիա:

## **Տերեկային Ռեաբիլիտացիա**

- Սա կառուցվածքային ծրագիր է, որը մշակված է օգնելու հոգեկան առողջական վիճակում գտնվող մարդկանց սովորել և զարգացնել հաղթահարման և կյանքի հմտությունները և ավելի արդյունավետ կառավարել հոգեկան առողջական վիճակի ախտանշանները: Ծրագիրը տևում է առնվազն օրը երեք ժամ: Ծրագիրը ներառում է հմտությունների զարգացման գործողություններ և թերապիաներ:

## **Հոգեբուժական Ստացիոնար Հիվանդանոցային Ծառայություններ**

- Սրանք ծառայություններ են, որոնք տրամադրվում են լիցենզավորված հոգեբուժական հիվանդանոցում՝ հիմնված հավատարմագրված հոգեկան առողջության մասնագետի որոշման վրա, առ այն որ անձին անհրաժեշտ է ինտենսիվ 24-ժամյա հոգեկան առողջության բուժում:

## **Հոգեբուժական Բուժհաստատության Ծառայություններ**

- Այս ծառայություններ են տրամադրվում են լիցենզավորված հոգեբուժական բուժհաստատությունում, որոնք մասնագիտացած են լուրջ հոգեկան առողջական վիճակների 24-ժամյա վերականգնողական բուժման մեջ: Հոգեբուժական բուժհաստատությունները պետք է համաձայնագիր ունենան մոտակա հիվանդանոցի կամ կլինիկայի հետ՝ բուժհաստատությունում գտնվող մարդկանց ֆիզիկական առողջության կարիքները բավարարելու



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



համար: Հոգեբուժական բուժհաստատությունները կարող են ընդունել և բուժել միայն այն հիվանդներին, որոնք չունեն ֆիզիկական հիվանդություն կամ վնասվածք, որը կպահանջի սովորական ամբուլատոր բուժումից առավել բուժում:

### **Փոխադարձ Աջակցության Ծառայություններ**

- Փոխադարձ Աջակցության Ծառայությունները, դրանք մշակութային առումով պատշաճ անհատական և խմբային ծառայություններ են, որոնք նպաստում են վերականգնմանը, կայունությանը, ներգրավվածությանը, սոցիալիզացմանը, ինքնաբավությանը, ինքնապաշտպանությանը, բանական աջակցության զարգացմանը, և ուժեղ կողմերի բացահայտմանը կառուցվածքային գործողությունների միջոցով: Այս ծառայությունները կարող են տրամադրվել Ձեզ կամ Ձեր կողմից նշանակված նշանակալի աջակցող անձին/անձանց և կարող են ստացվել միաժամանակ, երբ Դուք ստանում եք Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ: Փոխադարձ Աջակցության մասնագետը, դա այն անձն է, որը վերապրել է հոգեկան առողջության կամ թմրանյութերի օգտագործման վիճակներ, գտնվում է վերականգնողական գործընթացում, և կատարել է նահանգի կողմից հավատարմագրված ծրագրի պահանջները, ով հավաստագրված է վարչաշրջանների կողմից, և ով այդ ծառայությունները տրամադրում է Վարքագծային Առողջության Մասնագետի ուղղորդմամբ, ով հավաստագրված է, ազատված է մասնակցությունից, կամ գրանցված է Կալիֆորնիայի Նահանգում:
- Փոխադարձ Աջակցության Ծառայությունները ներառում են անհատական կամ խմբային ուսուցում, այդ թվում կրթական հմտությունների զարգացման խմբեր, ռեսուրսների բացահայտում, ներգրավման ծառայություններ՝ ոգևորելու Ձեզ մասնակցել վարքագծային առողջության բուժմանը, և թերապևտիկ միջոցառումներին, ինչպես օրինակ ինքնապաշտպանության խթանումը:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## **Շարժունության ճգնաժամային ծառայություններ (տարբեր է ըստ վարչաշրջանի)**

- Շարժունություն ճգնաժամային ծառայությունները հասանելի են, եթե Դուք գտնվում եք հոգեկան առողջության ճգնաժամում և/կամ թմրամիջոցների օգտագործման ճգնաժամում («վարքագծային առողջության ճգնաժամ»): Շարժունություն ճգնաժամային ծառայությունները դրանք առողջապահության մասնագետների կողմից տրամադրվող ծառայություններն են ճգնաժամի պատահած վայրում, այդ թվում Ձեր տանը, աշխատավայրում, դպրոցում, կամ որևէ այլ վայրում, բացառությամբ հիվանդանոցները կամ այլ մասնագիտական հաստատություն: Շարժունություն ճգնաժամային ծառայությունները հասանելի են օրը 24 ժամ շաբաթը 7 օր, և տարին 365 օր:
- Շարժունություն ճգնաժամային ծառայությունները ներառում են արագ արձագանքում, անհատական գնահատում և համայնքի վրա հիմնված կայունացում: Եթե Դուք հետագա խնամքի կարիք ունեք, ապա շարժունություն խնամքի մատակարարները նաև կիրականացնեն ապահով տեղափոխում կամ ուղղորդում այլ ծառայություններին:

## **Կան արդյո՞ք Երեխաներին և/կամ մինչև 21 տարեկան Երիտասարդ Չափահասներին Հասանելի Հատուկ Ծառայություններ:**

Մինչև 21 տարեկան շահառուները իրավասու են ստանալ լրացուցիչ Medi-Cal ծառայություններ Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման նպաստի շրջանակում:

Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման ծառայություններին իրավասու լինելու համար, շահառուն պետք է լինի մինչև 21 տարեկան և ունենա Medi-Cal-ի ամբողջական փաթեթ: Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման ծրագիրը փոխհատուցում է այն ծառայությունները, որոնք անհրաժեշտ են ուղղելու կամ թեթևացնելու ցանկացած վարքագծային առողջական վիճակ:



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Ծառայությունները, որոնք պահպանում, աջակցում, բարելավում կամ ավելի տանելի են դարձնում վարքագծային առողջական վիճակը համարվում են, որ կարող են թեթևացնել հոգեկան առողջական վիճակը և իրենց հերթին բժշկորեն անհրաժեշտ են և փոխհատուցվում են որպես Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման ծառայություններ:

Եթե հարցեր ունեք Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման ծառայությունների վերաբերյալ, խնդրում ենք զանգահարել 1-800-854-7771 կամ այցելե՛ք [DHCS Վաղ և Պարբերական Սքրինինգի, Ախտորոշման և Բուժման կայքը](#): Հետևյալ ծառայությունները նույնպես հասանելի են հոգեկան առողջության ծածկույթից երեխաների, դեռահասների, և մինչև 21 տարեկան երիտասարդ չափահասների համար՝ Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայություններ, Ինտենսիվ Ինամբքի Համակարգում, Տանը Տրամադրվող Ինտենսիվ Ծառայություններ, Ինամակալություն Բուժման Նպատակով ծառայություն:

### **Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայություններ**

Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունները դրանք ինտենսիվ, անհատականացված, կարճաժամկետ, ամբուլատոր բուժման միջամտություններ են մինչև 21 տարեկան շահառուների համար: Այս ծառայությունների ստացող անհատները ունեն լուրջ հուզական խախտումներ, վերապրում են սթրեսային անցումային շրջան կամ կյանքի ճգնաժամ, և կարիք ունեն լրացուցիչ կարճաժամկետ հատուկ աջակցության ծառայություններ:

Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունները դրանք հատուկ հոգեկան առողջության ծառայության տեսակ են, որոնք հասանելի են յուրաքանչյուր հոգեկան առողջության ծածկույթի շրջանակում, եթե Դուք ունեք լուրջ հուզական խնդիրներ: Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայություններ ստանլու համար Դուք պետք է լինեք մինչև 21 տարեկան, և ունենաք Medi-Cal-ի ամբողջական փաթեթ:

- Եթե Դուք ապրում եք տանը, Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

անձնակազմի մասնագետը կարող է Ձեզ հետ անհատապես աշխատել, որպեսզի նվազեցնի ծանր վարքագծային խնդիրները, և փորձի Ձեզ ետ պահել ինամքի ավելի խորացված մակարդակի կարիքը ունենալուց, ինչպիսիք կարող են լինել խմբային տուն շատ լուրջ հուզական խնդիրներով երեխաների և մինչև 21 տարեկան երիտասարդների համար:

- Եթե Դուք ապրում եք շատ լուրջ հուզական խնդիրներով երեխաների և մինչև 21 տարեկան երիտասարդների համար խմբային տանը, ապա Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների անձնակազմի մասնագետը կարող է աշխատել Ձեզ հետ, այնպես որ Դուք կարողանաք տեղափոխվել ընտանեկան միջավայր, օրինակ ինչպես ինամատար տուն կամ վերադառնալ տուն:

Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունները կօգնեն Ձեզ և Ձեր ընտանիքին, ինամակալին կամ ինամատարին սովորել վարքագծային խնդիրների հասցեավորման նոր եղանակներ, ինչպես նաև վարքագծի այնպիսի ձևերի ընդլայնման եղանակներ, որոնք կօգնեն Ձեզ հաջողակ լինել: Դուք, Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների անձնակազմի մասնագետը և Ձեր ընտանիքը, Ձեր ինամատարը կամ ինամակալը միասին կաշխատեն որպես թիմ, որպեսզի հասցեավորեն ինդրահարույց վարքը կարճ ժամանակահատվածում, մինչև Դուք այլևս չեք ունենա Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների կարիք: Դուք կունենաք Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների ծրագիր, որտեղ Ձեզ կասվի, թե ինչ պետք է անեք Դուք, Ձեր ընտանիքը, ինամակալը կամ ինամատարը և Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների անձնակազմի մասնագետը անեք Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների ժամանակ, և երբ և որտեղ պետք է իրականացվեն Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունները: Թերապևտիկ Վարքագծային Ծառայությունների անձնակազմի մասնագետը կարող է աշխատել Ձեզ գրեթե բոլոր տեղերում, որտեղ Դուք հավանականորեն խնդիրներ եք ունենում Ձեր ինդրահարույց վարքի հետ: Այդ թվում են Ձեր տունը, ինամատար տունը, խմբային տունը, դպրոցը. ցերեկային ինամքի ծրագիրը, և համայնքի այլ վայրեր:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## Ինտենսիվ Խնամքի Համակարգում

Ինտենսիվ Խնամքի Համակարգումը դա հասցեական գործի կառավարման ծառայություն է, որը հեշտացնում է խնամքի պլանավորման գնահատումը, և ծառայությունների համակարգումը մինչև 21 տարեկան շահառուների համար, որոնք իրավասու են Medi-Cal-ի ամբողջական ծառայություններին և որոնք ուղղորդվել են տվյալ ծառայության համար՝ ելնելով բժշկական անհրաժեշտությունից:

Ինտենսիվ Խնամքի Համակարգման ծառայությունները տրամադրվում են Ինտեգրված Հիմնական Պրակտիկ Մոդելի սկզբունքների հիման վրա, ներառյալ Երեխա և Ընտանիք Թիմի հիմնումը՝ ապահովելու երեխայի, նրա ընտանիքին և երեխաներին սպասարկող ներգրավված համակարգերի միջև համագործակցային հարաբերությունների հեշտացումը:

Երեխա և Ընտանիք Թիմը ներառում է ֆորմալ աջակիցներ (ինչպիսիք են՝ խնամքի համակարգողը և երեխաներին սպասարկող գործակալություններից գործի կառավարողները), բնական աջակիցներ (ինչպիսիք են՝ ընտանիք անդամները, հարևանները, ընկերները և հոգևորականները), և այլ անձինք, որոնք աշխատում են միասին՝ մշակելու և իրականացնելու պացիենտի ծրագիրը և պատասխանատու են երեխաներին և նրանց ընտանիքներին աջակցելու իրենց նպատակին հասնելու գործում: Ինտենսիվ Խնամքի Համակարգումը նաև տրամադրում է Ինտենսիվ Խնամքի Համակարգողը, որը՝

- Ապահովում է, որ բժշկորեն անհրաժեշտ ծառայությունները հասանելի են, համակարգված են և տրամադրվում են ուժեղ կողմերի վրա հիմնված, անհատականացված, հաճախորդի շահերից բխող և մշակութային և լեզվաբանորեն պատշաճ եղանակով:
- Ապահովում է, որ ծառայությունները և աջակցությունները ուղղորդված են երեխայի կարիքներից ելնելով:
- Նպաստում է համագործակցային հարաբերություններին երեխայի, նրանց



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

ընտանիքի և նրանց ծառայություններ տրամադրող ներգրավված համակարգերի միջև:

- Աջակցում է ծնողին/խնամակալին իրենց երեխայի կարիքներին համապատասխանելու գործում:
- Օգնում է կայացնել Երեխա և Ընտանիք Թիմը և տրամադրում է ընթացիկ աջակցություն:
- Կազմակերպում է և համապատասխանեցնում է խնամքը մատակարարների և երեխային սպասարկող համակարգերի միջև՝ թույլ տալու, որպեսզի երեխան սպասարկվի իր համայնքում:

### **Տանը Տրամադրվող Ինտենսիվ Ծառայություններ**

Տանը Տրամադրվող Ինտենսիվ Ծառայությունները դրանք անհատականացված, ուժեղ կողմերի վրա հիմնված միջամտություններ են, որոնք նախատեսված են բարելավելու հոգեկան առողջական վիճակները, որոնք խանգարում են երեխայի/երիտասարդի գործառույթներին և նպատակաուղղված են օգնելու երեխային/երիտասարդին զարգացնել տանը և համայնքում հաջող գործելու համար անհրաժեշտ հմտություններ և բարելավելու երեխայի/երիտասարդի ընտանիքի ունակությունը օգնելու իր երեխային/երիտասարդին հաջողությամբ գործել տանը և համայնքում:

Տանը Տրամադրվող Ինտենսիվ Ծառայությունները տրամադրվում են Ինտեգրված Հիմնական Պրակտիկ Մոդելի հիման վրա Երեխա և Ընտանիք Թիմի կողմից՝ համաձայնեցված ընտանիքի ընդհանուր սպասարկման ծածկույթի հետ Տանը Տրամադրվող Ինտենսիվ Ծառայությունները տրամադրվում են մինչև 21 տարեկան շահառուներին, որոնք իրավասու են Medi-Cal-ի ամբողջական ծառայություններին և որոնք ուղղորդվել են տվյալ ծառայության համար՝ ելնելով բժշկական անհրաժեշտությունից:



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## Խնամակալություն Բուժման Նպատակով

Խնամակալություն Բուժման Նպատակով Ճառայության մոդելը թույլ է տալիս կարճաժամկետ, ինտենսիվ, տրավմայի մասին տեղեկացված և անհատականացված հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների տրամադրում մինչև 21 տարեկան երեխաներին, որոնք ունեն բարդ հուզական և վարքագծային կարիքներ:

Խնամակալություն Բուժման Նպատակով ծառայության շրջանակում, երեխաներին տեղավորում են վերապատրաստված և վերահսկվող Բուժման Նպատակով Խնամակալություն իրականացնող ինամակալ ծնողների հետ:

## Հասանելի Ծառայություններ Հեռախոսով կամ Հեռաբժշկության (Telehealth) համակարգով

Ձեր և Ձեր մատակարարի միջև անձնական և դեմ առ դեմ շփումը միշտ չէ, որ պահանջվում է հոգեկան առողջության ծառայություններ ստանալու համար: Կախված Ձեր ծառայություններից, Դուք հնարավոր է կարող անք Ձեր ծառայությունները ստանալ հեռախոսով կամ հեռաբժշկության միջոցով: Ձեր մատակարարը պետք է բացատրի Ձեզ հեռախոսից կամ հեռաբժշկության համակարգից օգտվելու մասին և համոզված լինի, որ Դուք համաձայն եք դրան նախքան ծառայությունների տրամադրումը: Անգամ եթե Դուք համաձայնել եք ստանալ Ձեր ծառայությունները հեռախոսով կամ հեռաբժշկության միջոցով, Դուք կարող եք հետագայում ընտրել, որպեսզի Ձեր ծառայությունները տրամադրվեն անձնապես կամ դեմ առ դեմ: Հոգեկան առողջության ծառայություններից որոշ տեսակները չեն կարող տրամադրվել միայն հեռախոսով կամ հեռաբժշկության միջոցով, քանի որ դրանք պահանջում են, որ Դուք գտնվեք ծառայության համար հատկանշական վայրում, օրինակ ինչպես տան պայմաններում ծառայությունները կամ հիվանդանոցային ծառայությունները:



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԱՆԲԱՐԵՆՊԱՍՏ ՕԳՈՒՏՆԵՐԻ ՈՐՈՇՈՒՄՆԵՐԸ ՁԵՐ ՀՈԳԵԿԱՆ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԾԱԾԿՈՒՅԹԻ ԿՈՂՄԻՑ

**Ի՞նչ իրավունքներ ես ունեմ, եթե Հոգեկան առողջության ծածկույթը մերժում է այն ծառայությունները, որոնք ես ցանկանում եմ կամ կարծում եմ, որ ինձ անհրաժեշտ են:**

Եթե Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը, կամ մատակարարը հոգեկան առողջության ծածկույթի շրջանակում մերժում է, սահմանափակում է, կրճատում է, հետաձգում է կամ դադարեցնում է այն ծառայությունները, որոնք Դուք ցանկանում եք ստանալ, կամ կարծում եք, որ դրանք Ձեզ անհրաժեշտ են, ապա Դուք ունեք հոգեկան առողջության ծածկույթից գրավոր ծանուցման ստանալու իրավունք (որը կոչվում է «Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցում»): Դուք նաև ունեք որոշման հետ համաձայն չլինելու իրավունք՝ խնդրելով բողոքարկում: Ստորև բաժիններում քննարկվում է Ձեր Ծանուցման իրավունքը և թե ինչ անել, եթե Դուք չեք համաձայնում Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի որոշման հետ:

### **Ի՞նչ է Անբարենպաստ Օգուտների Որոշումը:**

Անբարենպաստ Օգուտների Որոշումը սահմանվում է որպես հոգեկան առողջության ծածկույթի կողմից ձեռնարկված հետևյալ գործողություններից որևէ մեկը՝

1. Հարցվող ծառայության մերժումը կամ սահմանափակ թույլտվությունը, ներառյալ որոշումները հիմնված ծառայության տեսակի կամ մակարդակի, բժշկական անհրաժեշտության, համապատասխանության, սահմանման կամ ապահովագրվող նպաստների արդյունավետության վրա:
2. Նախկինում թույլատրված ծառայության կրճատում, կասեցում կամ դադարեցում:
3. Ծառայության վճարման մերժում՝ ամբողջությամբ կամ մասնակի:
4. Ծառայության ժամանակին տրամադրման ձախողում:
5. Ստանդարտ բողոքների և բողոքարկումների համար սահմանված



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



ժամանակահատվածում գործողության կատարման ճախողում (Եթե Դուք հոգեկան առողջության ծածկույթին բողոք եք ներկայացրել և հոգեկան առողջության ծածկույթը չի վերադարձել Ձեր բողոքի վերաբերյալ գրավոր որոշմամբ 90 օրվա ընթացքում, եթե Դուք հոգեկան առողջության ծածկույթին բողոքարկում եք ներկայացրել և հոգեկան առողջության ծածկույթը չի վերադարձել Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ գրավոր որոշմամբ 30 օրվա ընթացքում, կամ եթե Դուք արագացված բողոքարկում եք ներկայացրել և պատասխան չեք ստացել 72 ժամվա ընթացքում); կամ

6. Ֆինանսական պարտավորությունը շահարկելու շահառուի հայտի մերժումը:

### **Ի՞նչ է Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը:**

Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը, դա գրավոր նամակն է, որը հոգեկան առողջության ծածկույթը կուղարկի Ձեզ եթե որոշում կայացնի մերժել, սահմանափակել, կրճատել, հետաձգել կամ դադարեցնել այն ծառայությունները, որոնք Դուք պետք է ստանաք Ձեր և Ձեր մատակարարի կարծիքով: Սա ներառում է ծառայության համար վճարման մերժումը, ծառայությունների չփոխհատուցելու հիման վրա մերժում, ծառայությունների բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չլինելու հիմքով մերժում, սխալ մատակարարման համակարգով նախատեսված լինելու հիմքով մերժում, կամ ֆինանսական պատասխանատվությունը վիճարկելու դիմումի մերժում: Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը նաև օգտագործվում է տեղեկացնելու Ձեզ, եթե Ձեր բողոքը, բողոքարկումը կամ արագացված բողոքարկումը չեն լուծվել ժամանակին, կամ եթե Դուք չեք ստացել ծառայությունները հոգեկան առողջության ծածկույթի շրջանակում ծառայությունների մատուցման համար սահմանված ժամանակացույցի չափանիշների համաձայն:

### **Ծանուցման ժամկետը**



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է փոստով ուղարկի ծանուցումը շահառուին առնվազն 10 օր առաջ՝ մինչև նախկինում թույլատրված հատուկ հոգեկան առողջության ծառայության դադարեցման, կասեցման կամ կրճատման գործողության կատարման օրը: Հոգեկան առողջության ծածկույթը նաև պետք է փոստով ուղարկի ծանուցում շահառուին 2 աշխատանքային օրվա ընթացքում, վճարումը մերժելու մասին, կամ հարցված հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների մերժման, հետաձգման, կամ դրանց ամբողջությամբ կամ մասնակի փոփոխության վերաբերյալ որոշումներ կայացնելու դեպքում:

**Արդյո՞ք ես միշտ կստանամ Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը, երբ ես չեմ ստանում իմ ուզած ծառայությունները:**

Այո, Դուք պետք է ստանաք Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը: Այնուամենայնիվ, եթե Դուք չեք ստանում ծանուցումը, Դուք կարող եք բողոքարկում ներկայացնել Վարչաշրջանի հոգեկան առողջության ծածկույթին կամ եթե Դուք ավարտել եք բողոքարկումը ներկայացնելու գործընթացը, Դուք կարող եք հայցել Նահանգային Արդար Լուծում: Երբ կապ հաստատեք Ձեր Վարչաշրջանի հետ, նշեք, որ Դուք բախվել եք Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման հետ, սակայն Չեք ստացել ծանուցում: Բողոքարկումը ներկայացնելու կամ Նահանգային Արդար Լուծում պահանջելու մասին տեղեկատվությունը ներառված է սույն ձեռնարկում: Տեղեկատվությունը նույնպես պետք է հասանելի լինի Ձեր մատակարարի գրասենյակում:

**Ի՞նչ է ասվում Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցման մեջ:**

Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցման մեջ ասվում է՝

- Ինչ է արել Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը, որն ազդել է Ձեզ վրա և ծառայություններ ստանալու Ձեր կարողության վրա
- Որոշման ուժի մեջ մտնելու ամսաթիվը և որոշման պատճառը



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

- Նահանգային կամ դաշնային կանոնները, որոնց վրա հիմնված է որոշումը
- Բողոքարկում ներկայացնելու Ձեր իրավունքի մասին, եթե Դուք համաձայն չեք հոգեկան առողջության ծածկույթի որոշման հետ
- Ինչպես ստանալ փաստաթղթերի, գրանցումների և այլ տեղեկատվության կրկնօրինակները, որոնք վերաբերում են հոգեկան առողջության ծածկույթի որոշմանը
- Ինչպես ներկայացնել բողոքարկում հոգեկան առողջության ծածկույթին
- Ինչպես պահանջել Նահանգային Արդար Լսում, եթե Դուք բավարարված չեք հոգեկան առողջության ծածկույթի որոշումից Ձեր բողոքարկման հիման վրա
- Ինչպես պահանջել արագացված բողոքարկում կամ արագացված Նահանգային Արդար Լսում
- Որքան ժամանակում պետք է ներկայացնեք բողոքարկում կամ պահանջեք Նահանգային Արդար Լսում
- Ձեր իրավունքը շարունակել ստանալ ծառայությունները, մինչդեռ Դուք սպասում եք բողոքարկման կամ Նահանգային Արդար Լսման որոշմանը, ինչպես պահանջել այդ ծառայությունների շարունակականությունը, և թե արդյոք այդ ծառայությունների ծախսերը փոխհատուցվելու են Medi-Cal-ի կողմից
- Երբ պետք է ներկայացնեք բողոքարկումը կամ Նահանգային Արդար Լսման պահանջը, եթե ցանկանում եք որ ծառայությունները շարունակվեն

**Ի՞նչ պետք է ես անեմ երբ ստանում եմ Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցում:**

Երբ Դուք ստանում եք Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցում, Դուք պետք է ուշադիր կարդաք ծանուցման ողջ տեղեկատվությունը: Եթե Դուք չեք հասկանում ծանուցումը, ապա հոգեկան



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լսու Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

առողջության ծածկույթը կարող է օգնել Ձեզ: Դուք կարող եք նաև խնդրել մեկ այլ անձի, որպեսզի օգնի Ձեզ:

Դուք կարող եք նաև պահանջել ծառայության շարունակականությունը, որը դադարեցվել էր, երբ Դուք ներկայացրել եք բողոքարկում կամ Նահանգային Արդար Լսման պահանջ: Դուք պետք է ծառայությունների շարունակականության մասին պահանջը ներկայացնեք ոչ ուշ քան 10 օրացուցային օր անց, այն ամսաթվից, որը նշված է Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցման ծրարի վրա կամ առձեռն տրվել է Ձեզ, կամ մինչև փոփոխության ուժի մեջ մտնելը:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

**ԽՆԴՐԻ ԼՈՒԾՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ. ԲՈՂՈՔԻ ԿԱՄ ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ  
ՆԵՐԿԱՅԱՑՈՒՄ**

**Ի՞նչ կլինի, եթե ես չեմ ստանում այն ծառայությունները, որոնք ցանկանում  
ում եմ իմ Հոգեկան Առողջության Ծածկույթից:**

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է Ձեզ համար գործընթաց ունենա, որպեսզի կարողանաք մշակել բոլոր կամ խնդիր, ցանկացած հարցի վերաբերյալ, որն առնչվում է հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններին, որոնք Դուք ցանկանում եք կամ ստանում եք: Դա կոչվում է խնդրի լուծման գործընթաց և այն կարող է ներառել՝

1. **Բողոք Ներկայացնելու Գործընթացը**՝ դժգոհության արտահայտում Ձեր հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններին կամ հոգեկան առողջության ծածկույթին առնչվող հարցերի վերաբերյալ:
2. **Բողոքարկում Ներկայացնելու Գործընթացը**՝ որոշման վերանայում (օրինակ ծառայությունների մերժում, դադարեցում կամ կրճատում), որը կայացվել է Ձեր հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների վերաբերյալ հոգեկան առողջության ծածկույթի կամ մատակարարի կողմից:
3. **Նահանգային Արդար Լսման Գործընթացը**՝ նահանգի վարչական իրավունքի դատավորի մոտ վարչական լսում պահանջելու գործընթաց, եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը մերժում է Ձեր բողոքարկումը:

Բողոք ներկայացնելը, բողոքարկումը կամ Նահանգային Արդար Լսում պահանջելը չի աշխատի Ձեր դեմ, և չի ազդի Ձեր կողմից ստացված ծառայությունների վրա: Բողոքի կամ բողոքարկման ներկայացումը օգնում է Ձեզ ստանալ այն ծառայությունները, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են և լուծել որևէ խնդիր, որը Դուք ունեք Ձեր հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների հետ: Բողոքները և բողոքարկումները նաև օգնում են հոգեկան առողջության ծածկույթին՝ տալով նրանց տեղեկատվությունը, որը նրանք կարող են օգտագործել ծառայությունները բարելավելու համար: Երբ Ձեր բողոքը կամ բողոքարկումը ավարտված է, Ձեր



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

հոգեկան առողջության ծածկույթը վերջնական արդյունքի մասին կծանուցի Ձեզ և բոլոր ներգրավված կողմերին, ինչպիսիք են մատակարարները: Երբ Ձեր Նահանգային Արդար Լսման որոշումը կայացված է, Արդար Լսումների Նահանգային Գրասենյակը կտեղեկացնի Ձեզ և ներգրավված կողմերին վերջնական արդյունքի մասին: Դուք կարող եք ավելին իմանալ յուրաքանչյուր խնդրի լուծման գործընթացի մասին ստորև:

**Կարող եմ ես արդյո՞ք օգնություն ստանալ Բողոք, Բողոքարկում ներկայացնելու կամ Նահանգային Արդար Լսում պահանջելու գործում:**

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը կբացատրի Ձեզ այս գործընթացները և պետք է օգնի բողոք կամ բողոքարկում ներկայացնելու կամ Նահանգային Արդար Լսում պահանջելու հարցում: Հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է նաև օգնել Ձեզ որոշելու, եթե Դուք իրավասու եք մասնակցել «արագացված բողոքարկում» կոչվող գործընթացին, ինչը նշանակում է, որ այն կվերանայվի ավելի արագ՝ ելնելով Ձեր առողջության, հոգեկան առողջության վիճակից և/կամ եթե Ձեր կայունությունը վտանգի տակ է: Դուք նաև կարող եք լիազորել մեկ այլ անձի գործելու Ձեր անունից, այդ թվում Ձեր հատուկ հոգեկան առողջության մատակարարին կամ իրավապաշտպանին:

Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ, գանգահարե՛ք 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է Ձեզ ողջամիտ աջակցություն տրամադրի՝ բողոքի կամ բողոքարկման հետ կապված ձևաթղթերի լրացման կամ այլ գործընթացային քայլերի կատարման հարցում: Դա ներառում է, բայց չի սահմանափակվում՝ բանավոր թարգմանչի ծառայությունների և անվճար հեռախոսահամարների տրամադրմամբ, (խուլ և համրերի TTY/TDD) և թարգմանության հնարավորություններով:

**Կարող է արդյո՞ք Նահանգը ինձ օգնել իմ խնդրով//հարցով:**



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Դուք կարող եք կապ հաստատել Առողջապահական Խնամքի Ծառայությունների Վարչության, Մարդու Իրավունքների Պաշտպանի Գրասենյակի հետ Երկուշաբթի օրվանից մինչև Ուրբաթ՝ առավոտյան ժամը 8-ից մինչև երեկոյան ժամը 5-ը (բացառությամբ տոն օրերը), զանգահարելով՝ **888-452-8609** հեռախոսահամարով կամ գրելով Էլ.փոստի հասցեին՝ [MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov](mailto:MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov):

**Խնդրում ենք հաշվի առնել՝** Էլ.փոստի հաղորդագրությունները գաղտնի չեն համարվում: Դուք չպետք է ներառեք անձնական տեղեկատվություն Էլ.փոստի հաղորդագրությունում:

Դուք նաև կարող եք անվճար իրավաբանական օգնություն ստանալ Ձեր տեղամասային իրավաբանական աջակցության գրասենյակում կամ այլ խմբերից: Դուք կարող եք նաև կապ հաստատել Կալիֆորնիայի Սոցիալական Ծառայությունների Վարչության (California Department of Social Services (CDSS)) հետ, որպեսզի հարցում անեք լսման Ձեր իրավունքների մասին՝ կապ հաստատելով նրանց Հանրային Հարցման և Արձագանքման Կենտրոն՝ **800-952-5253** հեռախոսահամարով (խուլ և համրերի համար (TTY), զանգահարե՛ք **800-952-8349**):



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԲՈՂՈՔ ՆԵՐԿԱՅԱՑՆԵԼՈՒ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ

### Ի՞նչ է Բողոքը:

Բողոքը դա Ձեր հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների որևէ հարցի վերաբերյալ դժգոհության արտահայտումն է, որոնք չեն հանդիսանում բողոքարկման կամ Նահանգային Արդար Լսումների գործընթացներով դիտարկվող խնդիրներ:

### Ի՞նչ է Բողոքելու Գործընթացը:

Բողոք ներկայացնելու գործընթացը՝

- Կներառի պարզ, հեշտությամբ ընկալվող ընթացակարգեր, որոնք թույլ են տալիս ձեզ ներկայացնելու Ձեր բողոքը բանավոր կամ գրավոր եղանակով:
- Որևէ կերպով բացասական ձևով չի անդրադառնա Ձեր կամ Ձեր մատակարարի վրա:
- Թույլ է կտա Ձեզ լիազորելու մեկ այլ անձի գործելու Ձեր անունից, այդ թվում մատակարարը կամ իրավապաշտպանը: Եթե Դուք լիազորում եք այլ անձի գործելու Ձեր անունից, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է հարցնել Ձեզ ձևաթուղթ ստորագրել, որը թույլ կտա հոգեկան առողջության ծածկույթին տեղեկատվություն տրամադրել այդ անձին:
- Կապահովի, որ որոշում կայացնող անձինք որակավորված են դա անելու համար և ներառված չեն վերանայման կամ որոշումների կայացման որևէ նախորդող մակարդակներում:
- Կբացահայտի Ձեր, Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի և մատակարարի դերերը և պարտականությունները:
- Կտրամադրի բողոքի լուծումը պահանջվող ժամկետում:

### Ե՞րբ կարող եմ բողոք ներկայացնել:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



Դուք կարող եք ցանկացած ժամանակ բողոք ներկայացնել հոգեկան առողջության ծածկույթին, եթե դժգոհ եք հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններից կամ որևէ այլ մտահոգություն ունեք հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ կապված:

### **Ինչպե՞ս կարող եմ բողոք ներկայացնել:**

Դուք կարող եք զանգահարել Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին 1 (800) 700-9996 բողոք ներկայացնելու հետ կապված օգնություն ստանալու նպատակով: Բողոքները կարող են ներկայացվել բանավոր և գրավոր: Բանավոր բողոքներին չեք կարող գրավոր հետևել: Եթե ցանկանում եք Ձեր բողոքը գրավոր ներկայացնել, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթը կտրամադրի ինքնահասցեագրված ծրարներ բոլոր մատակարարների գրասենյակներում, որպեսզի կարողանաք ներկայացնել Ձեր բողոքը: Եթե չունեք ինքնահասցեագրված ծրար, ապա կարող եք Ձեր նամակը ուղղակիորեն հասցեավորել սույն ձեռնարկի առջևում նշված հասցեով:

### **Ինչպե՞ս եմ տեղեկանալու, որ Հոգեկան առողջության ծածկույթը ստացել է իմ բողոքը:**

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պարտավոր է Ձեզ տեղեկացնել, որ ստացել է Ձեր բողոքը՝ ուղարկելով Ձեզ գրավոր հաստատումն այն ստանալուց 5 օրացուցային օրվա ընթացքում: Հեռախոսով կամ անձամբ ստացված բողոքը, եթե Դուք համաձայնում եք, լուծվում է մինչև հաջորդ աշխատանքային օրվա վերջ, և Դուք չեք ստանա նամակ դրա վերաբերյալ:

### **Ե՞րբ որոշում կկայացվի իմ Բողոքի վերաբերյալ:**

Հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է որոշում կայացնի Ձեր բողոքի վերաբերյալ 90 օրացուցային օրվա ընթացքում, Ձեր բողոքի ներկայացման օրվանից: Որոշում կայացնելու համար ժամանակահատվածը կարող է երկարաձգվել մինչև 14



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

օրացուցային օր, եթե Դուք երկարաձգում եք խնդրում, կամ եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը կարծում է, որ լրացուցիչ տեղեկատվության անհրաժեշտություն է առաջացել, և որ հետաձգումը ելնում է Ձեր շահերից: Զետաձգումը ի շահ Ձեզ ծառայելու օրինակ է, երբ հոգեկան առողջության ծածկույթը կարծում է, որ կկարողանա լուծել Ձեր բողոքը, եթե լրացուցիչ ժամանակ ունենա Ձեզանից կամ ներգրավված այլ անձանցից տեղեկատվություն ստանալու համար:

**Ինչպե՞ս կիմանամ, որ Զոգեկան առողջության ծածկույթը որոշում է կայացրել իմ բողոքի վերաբերյալ:**

Երբ Ձեր բողոքի վերաբերյալ որոշումը կայացված է, հոգեկան առողջության ծածկույթը գրավոր կձանուցի իր որոշման մասին Ձեր ներկայացուցչին: Եթե Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը ձախողի ժամանակին ձանուցել Ձեզ կամ որևէ առնչվող կողմին բողոքի վերաբերյալ որոշման մասին, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթից պահանջվում է տրամադրել Ձեզ Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցում, որտեղ Ձեզ խորհուրդ կտրվի օգտվել Նահանգային Արդար Լուծման պահանջելու Ձեր իրավունքից: Ձեր Զոգեկան առողջության ծածկույթից պահանջվում է Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը Ձեզ տրամադրել սահմանված ժամկետի լրանալու օրը: Դուք կարող եք զանգահարել հոգեկան առողջության ծածկույթին լրացուցիչ տեղեկատվության համար, եթե չեք ստանում Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը:

**Արդյո՞ք կա Բողոքը ներկայացնելու վերջնաժամկետ:**

Ոչ, Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել ցանկացած ժամանակ:



Զանգահարեք ձեր Զոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ ԳՈՐԾԸՆԹԱՑ (ՍՏԱՆՂԱՐՏ ԵՎ ԱՐԱԳԱՑՎԱԾ)

Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է թույլ տա Ձեզ վիճարկելու Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթի կողմից կայացված որոշումը, որի հետ Դուք համաձայն չեք և պահանջել Ձեր հոգեկան առողջության ծառայությունների վերաբերյալ հոգեկան առողջության ծածկույթի կողմից ընդունված որոշակի որոշումների վերանայում: Կա երկու եղանակ, որոնց միջոցով Դուք կարող եք պահանջել վերանայումը: Մի եղանակը դա ստանդարտ բողոքարկման գործընթացի կիրառումն է: Մյուս եղանակը արագացված բողոքարկման գործընթացի իրականացումն է: Այս երկու բողոքարկման եղանակները նման են, այնուամենայնիվ, կան որոշ հատուկ պահանջներ արագացված բողոքարկման գործընթացին իրավասու լինելու համար: Հատուկ պահանջները ներկայացված են ստորև:

### Ի՞նչ է Ստանդարտ Բողոքարկումը:

Ստանդարտ բողոքարկումը դա հոգեկան առողջության ծածկույթի կամ Ձեր մատակարարի կողմից կայացված որոշման վերանայելու հարցումն է, որը ներառում է մերժում կամ փոփոխություն այն ծառայությունների, որոնց կարիքը Ձեր կարծիքով Դուք ունեք: Եթե Դուք ներկայացնում եք ստանդարտ բողոքարկում, հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է այն վերանայելու համար իրեն վերապահել 30 օր: Եթե կարծում եք, որ 30 օր սպասելը Ձեր առողջությունը վտանգի կենթարկի, ապա Դուք պետք է դիմեք «արագացված բողոքարկման» հարցումով:

Ստանդարտ բողոքարկման գործընթացը՝

- Թույլ կտա բողոքարկում ներկայացնել բանավոր կամ գրավոր:
- Կապահովի, որ բողոքարկման ներկայացումը որևէ կերպով բացասական ձևով չի անդրադառնա Ձեր կամ Ձեր մատակարարի վրա:
- Թույլ է կտա Ձեզ լիազորելու մեկ այլ անձի գործելու Ձեր անունից, այդ թվում մատակարարը: Եթե Դուք լիազորում եք այլ անձի գործելու Ձեր անունից, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթը կարող է հարցնել Ձեզ ձևաթուղթ



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

ստորագրել, որը թույլ կտա հոգեկան առողջության ծածկույթին տեղեկատվություն տրամադրել այդ անձին:

- Շարունակել Ձեր նպաստները, բողոքարկումը՝ պահանջվող ժամանակահատվածի ընթացքում ներկայացնելուց հետո, որը 10 օր է սկսած այն ամսաթվից երբ Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումն ուղարկվել է Ձեզ փոստով կամ տրվել է առձեռն: Դուք չպետք է վճարեք շարունակվող ծառայությունների համար, քանի դեռ բողոքարկումը ընթացքի մեջ է: Այնուամենայնիվ, եթե Դուք դիմել եք նպաստների շարունակականության համար, իսկ բողոքարկման վերջնական որոշումը հաստատում է Ձեր կողմից ստացված ծառայությունների կրճատումը կամ դադարեցումը, ապա Ձեզանից կարող են պահանջել, որպեսզի վճարեք այն ծառայությունների արժեքը, որոնք տրամադրվել են Ձեզ բողոքարկումը դիտարկելու ընթացքում:
- Կապահովի, որ Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ որոշում կայացնող անձինք որակավորված են դա անելու համար և ներառված չեն վերանայման կամ որոշումների կայացման որևէ նախորդող մակարդակներում:
- Թույլ կտա Ձեզ կամ Ձեր ներկայացուցչին ուսումնասիրելու Ձեր գործի թղթապանակը, այդ թվում Ձեր բժշկական գրանցումները, և որևէ այլ փաստաթղթեր և գրանցումներ որոնք դիտարկվում են բողոքարկման գործընթացում:
- Թույլ կտա Ձեզ ունենալ ողջամիտ հնարավորություն անձամբ կամ գրավոր եղանակով ներկայացնելու ապացույցներ և ցուցմունքներ, և բերելու օրինական և իրական փաստարկներ:
- Թույլ կտա Ձեզ, Ձեր ներկայացուցչին, կամ մահացած շահառուի գույքի օրինական ներկայացուցչին ներգրավվել որպես բողոքարկման կողմ:
- Կտեղեկացնի Ձեր, որ Ձեր բողոքարկումը վերանայման ընթացքում է՝ ուղարկելով Ձեզ գրավոր հաստատում:
- Կտեղեկացնի Ձեզ Նահանգային Արդար Լուծում պահանջելու Ձեր իրավունքի մասին, հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ բողոքարկման գործընթացի ավարտից հետո:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## **Ե՞րբ կարող եմ ներկայացնել բողոքարկումը:**

Դուք կարող եք բողոքարկում ներկայացնել Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին հետևյալ իրավիճակներում՝

- Հոգեկան առողջության ծածկույթը կամ պայմանագրային մատակարարներից որևէ մեկը որոշում են, որ Դուք իրավասու չեք ստանալ Medi-Cal-ի հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունները, քանի որ Դուք չեք համապատասխանում դրանք ստանալու չափանիշներին:
- Ձեր մատակարարը կարծում է, որ Ձեզ անհրաժեշտ է հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություն, և հոգեկան առողջության ծածկույթին դիմում է հաստատման համար, սակայն հոգեկան առողջության ծածկույթը չի համաձայնում և մերժում է մատակարարի դիմումը, կամ փոխում է ծառայության տեսակը կամ հաճախականությունը:
- Ձեր մատակարարը հոգեկան առողջության ծածկույթին հաստատման հայտով է դիմել, սակայն հոգեկան առողջության ծածկույթին անհրաժեշտ է հավելյալ տեղեկատվություն որոշում կայացնելու համար, և այդպիսով նա չի ավարտում հաստատումը ժամանակին:
- Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը չի տրամադրում Ձեզ ծառայություններ՝ հիմնվելով հոգեկան առողջության ծածկույթով սահմանված ժամկետների վրա:
- Ձեր կարծիքով հոգեկան առողջության ծածկույթը ոչ բավարար արագությամբ է տրամադրում ծառայությունները, որոնք Ձեզ անհրաժեշտ են:
- Ձեր բողոքը, բողոքարկումը կամ արագացված բողոքարկումը չի լուծվել սահմանված ժամկետում:
- Դուք և Ձեր մատակարարը համաձայնության չեք գալիս Ձեզ անհրաժեշտ հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների վերաբերյալ:

## **Ինչպե՞ս կարող եմ ներկայացնել բողոքարկումը:**



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

Դուք կարող եք զանգահարել հոգեկան առողջության ծածկույթին 1 (800) 700-9996, որպեսզի օգնություն ստանաք բողոքարկման ներկայացման հետ կապված: Զոգեկան առողջության ծածկույթը կտրամադրի ինքնահասցեագրված ծրարներ մատակարարների բոլոր գրասենյակներում, որպեսզի կարողանաք փոստով ուղարկել Ձեր բողոքարկումը: Եթե չունեք ինքնահասցեագրված ծրար, ապա կարող եք Ձեր նամակը ուղղակիորեն հասցեավորել սույն ձեռնարկի առջևում նշված հասցեով կամ կարող եք ներկայացնել Ձեր բողոքարկումը Էլ.փոստով կամ ֆաքսով PatientsRightsOffice@dmh.lacounty.gov or fax (213) 330-0285:

### **Ինչպե՞ս պետք է իմանամ, որ իմ Բողոքարկման վերաբերյալ որոշումը կայացվել է:**

Զոգեկան առողջության ծածկույթը Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ իրենց որոշման մասին գրավոր կձանուցի Ձեզ կամ Ձեր ներկայացուցչին: Ծանուցումը կպարունակի հետևյալ տեղեկատվությունը՝

- Բողոքարկման լուծման գործընթացի արդյունքները
- Բողոքարկման վերաբերյալ որոշումը կայացնելու ամսաթիվը
- Եթե բողոքարկումը ոչ ամբողջությամբ է լուծվել Ձեր օգտին, ապա ձանուցումը նաև կներառի տեղեկատվություն Նահանգային Արդար Լսման համար Ձեր իրավունքի մասին և Նահանգային Արդար Լսմանը դիմելու գործընթացի վերաբերյալ:

### **Արդյո՞ք կա Բողոքարկումը ներկայացնելու ժամկետ:**

Դուք պետք է բողոքարկումը ներկայացնեք Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցումը ստանալու օրվանից 60 օրվա ընթացքում: Բողոքարկման ներկայացման համար չկան ժամկետներ, եթե Դուք չեք ստացել Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցում, հետևաբար Դուք կարող եք այդ տեսակի բողոքարկում ներկայացնել ցանկացած ժամանակ:



Զանգահարեք ձեր Զոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## **Ե՞րբ կկայացվի իմ բողոքարկման վերաբերյալ որոշումը:**

Հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է որոշում կայացնի Ձեր բողոքարկման վերաբերյալ, Ձեր բողոքարկման հայտը ստանալուց 30 օրացուցային օրվա ընթացքում: Որոշում կայացնելու համար ժամանակահատվածը կարող է երկարաձգվել մինչև 14 օրացուցային օր, եթե Դուք երկարաձգում եք խնդրում, կամ եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը կարծում է, որ լրացուցիչ տեղեկատվության անհրաժեշտություն է առաջացել, և որ հետաձգումը ելնում է Ձեր շահերից: Հետաձգումը ի շահ Ձեզ ծառայելու օրինակ է, երբ հոգեկան առողջության ծածկույթը կարծում է, որ կկարողանա լուծել Ձեր բողոքարկումը, եթե լրացուցիչ ժամանակ ունենա Ձեզանից կամ Ձեր մատակարարից հավելյալ տեղեկատվություն ստանալու համար:

## **Ի՞նչ կլինի, եթե ես չեմ կարողանում սպասել 30 օր մինչև իմ Բողոքարկման Որոշումը:**

Բողոքարկման գործընթացը կարող է ավելի արագ լինել, եթե այն համապատասխանի արագացված բողոքարկման գործընթացին:

## **Ի՞նչ է Արագացված Բողոքարկումը:**

Արագացված բողոքարկումը դա բողոքարկման վերաբերյալ ավելի արագ որոշում կայացնելու գործընթաց է: Արագացված բողոքարկման գործընթացը հետևում է ստանդարտ բողոքարկման գործընթացի միևնույն ընթացքը; Այնուամենայնիվ, Դուք պետք է ցույց տաք, որ ստանդարտ բողոքարկման գործընթացին սպասելը կարող է վատթարացնել Ձեր հոգեկան առողջական վիճակը: Արագացված բողոքարկման գործընթացը տարբերվում է այլ ժամկետների սահմանմամբ, քան ստանդարտ բողոքարկման գործընթացը: Հոգեկան առողջության ծածկույթն ունի 72 ժամ արագացված բողոքարկումների վերանայման համար: Դուք կարող եք Ձեր



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

արագացված բողոքարկումը ներկայացնել բանավոր կերպով: Դուք պարտավորված չեք Ձեր արագացված բողոքարկումը ներկայացնել գրավոր:

### **Ե՞րբ կարող եմ ներկայացնել Արագացված Բողոքարկում:**

Եթե Դուք կարծում եք, որ ստանդարտ ժամանակացույցին հետևելը կարող է լրջորեն վտանգել Ձեր կյանքը, առողջությունը, կամ առավելագույն գործառույթները ունենալու, պահպանելու կամ վերականգնելու ունակությունը, ապա Դուք կարող եք դիմել Ձեր բողոքարկմանը արագացված լուծում ստանալու համար: Եթե Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը համաձայնում է, որ Ձեր բողոքարկումը համապատասխանում է արագացված բողոքարկման պահանջներին, ապա Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը կլուծի Ձեր արագացված բողոքարկումը այն ստանալուց հետո 72 ժամվա ընթացքում: Որոշում կայացնելու համար ժամանակահատվածը կարող է երկարաձգվել մինչև 14 օրացուցային օր, եթե Դուք երկարաձգում եք խնդրում, կամ եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը կարծում է, որ լրացուցիչ տեղեկատվության անհրաժեշտություն է առաջացել, և որ հետաձգումը ելնում է Ձեր շահերից:

Եթե Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը երկարաձգում է ժամկետները, ապա այն կտա Ձեզ գրավոր բացատրություն, այն մասին թե ինչու են ժամկետները երկարաձգվել: Եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը որոշում է կայացնում, որ Ձեր բողոքարկումը չի համապատասխանում արագացված բողոքարկման պահանջներին, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է ողջամիտ ջանքեր գործադրի այդ մասին Ձեզ արագ բանավոր ծանուցում տալու համար, և գրավոր ծանուցում տրամադրի 2 օրացուցային օրվա ընթացքում՝ ներկայացնելով Ձեզ որոշման պատճառները: Այնուհետև, Ձեր բողոքարկումը կհետևի բողոքարկման ստանդարտ ժամկետներով գործընթացով, ինչը նկարագրված է նախորդ գլխում: Եթե Դուք համաձայն չեք հոգեկան առողջության ծածկույթի որոշման հետ, որ Ձեր բողոքարկումը չի համապատասխանում արագացված բողոքարկման պահանջներին, ապա Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



Երբ հոգեկան առողջության ծածկույթը լուծում է Ձեր արագացված բողոքարկման համար ներկայացված հայցը, ապա հոգեկան առողջության ծածկույթը բանավոր և գրավոր եղանակով կձանուցի Ձեզ և բոլոր հետաքրքրված կողմերին այդ մասին:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ՆԱԳԱՆԳԱՅԻՆ ԱՐԴԱՐ ԼՍՄԱՆ ԳՈՐԾԵՆԹԱՑ

### Ի՞նչ է Նահանգային Արդար Լսումը:

Նահանգային Արդար Լսումը՝ դա անկախ վերանայում է, որն անցկացվում է վարչական իրավունքի դատավորի կողմից, ով աշխատում է Կալիֆորնիայի Սոցիալական Ապահովության Վարչության համար, որպեսզի ապահովի, որ Դուք ստանում եք հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններ, որոնց Դուք իրավասու եք Medi-Cal ծրագրի շրջանակում: Լրացուցիչ նյութերի համար Դուք նաև կարող եք այցելել Կալիֆորնիայի Սոցիալական Ապահովության Վարչության կայք <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> հասցեով:

### Որո՞նք են իմ Նահանգային Արդար Լսման իրավունքները:

Դուք ունեք իրավունք՝

- Լսումներ ունենալ վարչական իրավունքի դատավորի մոտ (նաև կոչվում է Նահանգային Լսում):
- Տեղեկանալ, թե ինչպես պետք է դիմել Նահանգային Արդար Լսումներին:
- Տեղեկանալ Նահանգային Լսումները կանոնակարգող կանոնների մասին:
- Շարունակել Ձեր նպաստները, Ձեր դիմումի համաձայն, Նահանգային Արդար Լսումների գործընթացի ողջ ընթացքում, եթե Դուք Նահանգային Արդար Լսումների համար դիմում եք պահանջված ժամկետներում:

### Ե՞րբ կարող եմ դիմել Նահանգային Արդար Լսման համար:

Դուք կարող եք դիմել Նահանգային Արդար Լսումների համար հետևյալ իրավիճակներից որևէ մեկի դեպքում՝

- Դուք ներկայացրել եք բողոքարկում և ստացել եք բողոքարկման որոշման վերաբերյալ նամակը, այն մասին, որ Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

մերժել է Ձեր բողոքարկման դիմումը:

- Ձեր բողոքը, բողոքարկումը կամ արագացված բողոքարկումը չեն լուծվել սահմանված ժամկետում:

### **Ինչպե՞ս եմ դիմում Նահանգային Արդար Լսման համար:**

Դուք կարող եք դիմել Նահանգային Արդար Լսման համար՝

- Առցանց՝ <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- Գրավոր՝ Ներկայացրեք Ձեր հայտը Վարչաշրջանի Սոցիալական Ապահովության Վարչություն՝ Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցման մեջ նշված հասցեով, կամ փոստով ուղարկե՛ք հետևյալ հասցեին՝

California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37  
Sacramento, CA 94244-2430

Կամ ֆաքսով ուղարկե՛ք **916-651-5210** կամ **916-651-2789** համարներին:

Դուք կարող եք դիմել Նահանգային Արդար Լսման համար կամ արագացված Նահանգային Արդար Լսման համար՝

- Հեռախոսով՝ Չանգահարե՛ք Նահանգային Լսումների Բաժին, անվճար հեռախոսահամարներով՝ **800-743-8525** կամ **855-795-0634**, կամ գանգահարե՛ք Հանրային Հարցման և Արձագանքման գծին՝ անվճար **800-952-5253** կամ խուլ/համրերի (TDD) **800-952-8349** հեռախոսահամարներով:

### **Կա արդյո՞ք ժամկետ Նահանգային Արդար Լսում խնդրելու համար:**

Այո, Դուք ունեք միայն 120 օր Նահանգային Արդար Լսման պահանջով դիմելու



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

համար: 120 օրը սկսվում է հաշվարկվել այն օրվանից, երբ Դուք ստացել եք բողոքարկման որոշման վերաբերյալ գրավոր ծանուցումը հոգեկան առողջության ծածկույթից:

Եթե Դուք չեք ստացել Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցում, ապա Դուք կարող եք դիմել Նահանգային Արդար Լսման համար ցանկացած ժամանակ:

**Կարող եմ ես արդյո՞ք շարունակել իմ ծառայությունները մինչդեռ սպասում եմ Նահանգային Արդար Լսման որոշմանը:**

Եթե Դուք ներկայումս ստանում եք լիազորված ծառայություններ, և Դուք ցանկանում եք շարունակել ստանալ ծառայությունները, մինչդեռ Դուք սպասում եք Նահանգային Արդար Լսման որոշմանը, Դուք պետք է Նահանգային Արդար Լսման համար դիմեք Անբարենպաստ Օգուտների Որոշման մասին Ծանուցում ստանալու օրվանից 10 օրվա ընթացքում, կամ մինչև այն օրը, երբ հոգեկան առողջության ծածկույթը կտեղեկացնի, որ ծառայությունները դադարեցված են կամ կրճատված: Երբ Դուք դիմում եք Նահանգային Արդար Լսման համար, Դուք պետք է նշեք, որ Դուք ցանկանում եք շարունակել ծառայությունները Նահանգային Արդար Լսման գործընթացի ընթացքում:

Եթե Դուք դիմել եք նպաստների շարունակականության համար, իսկ Նահանգային Արդար Լսումը հաստատում է որոշումը, որ Ձեր կողմից ստացված ծառայությունները կրճատվում են կամ դադարեցվում, ապա Ձեզանից կարող են պահանջել, որպեսզի վճարեք այն ծառայությունների արժեքը, որոնք տրամադրվել են Նահանգային Արդար Լսման ընթացքում:

**Ե՞րբ կկայացվի իմ Նահանգային Արդար Լսման վերաբերյալ որոշումը:**

Այն բանից հետո երբ դիմում եք Նահանգային Արդար Լսման համար, Ձեր գործի



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լսու Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

վերաբերյալ որոշման կայացնելը և այդ մասին Ձեզ նամակ ուղարկելը կարող է տևել մինչև 90 օր:

### **Կարող է արդյո՞ք Նահանգային Արդար Լուումը ավելի արագ կայանալ:**

Եթե Դուք կարծում եք, որ այդքան երկար սպասելը վնաս կհասցնի Ձեր առողջությունը, ապա Դուք կկարողանաք պատասխանը ստանալ 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Խնդրեք, որպեսզի Ձեր ընդհանուր բժիշկը կամ հոգեկան առողջության մասնագետը նամակ գրի Ձեզ համար: Դուք կարող եք նաև ինքնուրույն գրել նամակը: Նամակում պետք է մանրամասնորեն բացատրվի, թե ինչու Ձեր գործի վերաբերյալ որոշում կայացնելու համար պահանջվող 90 օր սպասելը կարող է լրջորեն վնասել Ձեր կյանքին, առողջությանը կամ առավելագույն գործառույթները ունենալու, պահպանելու կամ վերականգնելու ունակությանը: Ապա համոզված եղեք, որ դիմել եք «արագացված լսման» համար և ներկայացրել եք Ձեր նամակը:

Սոցիալական Ապահովության Վարչությունը, Նահանգային Լուումների Բաժինը, կվերանայեն արագացված Նահանգային Արդար Լսման վերաբերյալ Ձեր հայտը և կորոշեն եթե այն համապատասխանում է պահանջներին: Եթե Ձեր արագացված լսման հայտը հաստատվում է, ապա լսումը կանցկացվի, և լսման որոշումը կկայացվի 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ Ձեր դիմումը Նահանգային Լուումների Բաժնի կողմից ստանալու օրվանից:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ՆԱԽՆԱԿԱՆ ԿԱՐԳԱԴՐԱԳԻՐ

### Ի՞նչ է Նախնական Կարգադրագիրը:

Դուք ունեք Նախնական Կարգադրագիր ունենալու իրավունք: Նախնական Կարգադրագիրը դա Ձեր առողջապահական խնամքի վերաբերյալ գրավոր հրահանգ է որը ճանաչված է Կալիֆորնիայի օրենքով: Այն ներառում է տեղեկատվություն այն մասին, թե ինչպես եք Դուք ցանկանում, որ Ձեր Առողջապահական խնամքը տրամադրվի կամ ինչ որոշումներ Դուք կցանկանայիք, որ կայացվեն, եթե կամ երբ Դուք ինքներդ ի վիճակի չեք լինի խոսել: Երբեմն կարող եք լսել, որ նախնական կարգադրագիրը նկարագրվում է որպես կյանքի կտակ կամ երկարաժամկետ լիազորագիր:

Կալիֆորնիայի օրենքը սահմանում է նախնական կարգադրագիրը, որպես կամ բանավոր կամ գրավոր անհատական առողջական խնամքի հրահանգ կամ երկարաժամկետ լիազորագիր (գրավոր փաստաթուղթ, որը տալիս է որևէ անձին Ձեզ համար որոշում կայացնելու իրավունք): Բոլոր հոգեկան առողջության ծածկույթներից պահանջվում է ունենալ գործող նախնական կարգադրագրի քաղաքականություններ: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթից պահանջվում է տրամադրել գրավոր տեղեկատվություն հոգեկան առողջության ծածկույթի նախնական կարգադրագրի քաղաքականությունների վերաբերյալ և Նահանգային օրենքի մեկնաբանությունը, սման տեղեկատվության հարցման դեպքում: Եթե Դուք ցանկանում եք ստանալ այդ տեղեկատվությունը, Դուք պետք է զանգահարե՛ք Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթին այդ լրացուցիչ տեղեկատվության համար:

Նախնական կարգադրագիրը նախատեսված է թույլ տալու մարդկանց վերահսկել իրենց բուժումը, մասնավորապես երբ նրանք ի վիճակի չեն ցուցումներ տալ իրենց խնամքի վերաբերյալ: Դա օրինական փաստաթուղթ է, որը թույլ է տալիս մարդկանց նախապես ասել իրենց ցանկությունները, եթե նրանք ի վիճակի չլինեն որոշումներ կայացնել իրենց առողջապահական խնամքի վերաբերյալ: Դա կարող է ներառել



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

այնպիսի հարցեր ինչպիսիք են, բժշկական բուժման, վիրահատության ընդունումը կամ մերժումը, կամ առողջապահական խնամքի վերաբերյալ այլ ընտրություններ կատարելը: Կալիֆորնիայում, նախնական կարգադրագիրը կազմված է երկու մասից՝

- Ձեր կողմից Ձեր առողջապահական խնամքի վերաբերյալ որոշումներ կայացնող ներկայացուցչի (անձի) նշանակումը, և
- Ձեր անձնական ցուցումները առողջապահական խնամքի վերաբերյալ

Դուք կարող եք նախնական կարգադրագրի ձևաթուղթը ստանալ Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթից կամ առցանց: Կալիֆորնիայում, Դուք իրավունք ունեք, նախնական կարգադրագիրը տրամադրել առողջապահական խնամք իրականացնող Ձեր բոլոր մատակարարներին: Դուք նաև իրավունք ունեք ցանկացած պահին փոփոխելու կամ անվավեր ճանաչելու Ձեր նախնական կարգադրագիրը:

Եթե Դուք հարցեր ունեք նախնական կարգադրագրի պահանջների վերաբերյալ Կալիֆորնիայի օրենքի հետ կապված, Դուք կարող եք նամակ ուղարկել հետևյալ հասցեով՝

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



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լոս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

## ՇԱՅԱՌՈՒԻ ԻՐԱՎՈՒՆՔՆԵՐՆ ՈՒ ՊԱՐՏԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ

### Որո՞նք են իմ իրավունքները որպես Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայություններ ստացող:

Որպես Medi-Cal-ի համար իրավասու անձ, Դուք իրավունք ունեք ստանալու բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունները հոգեկան առողջության ծածկույթից: Այդ ծառայությունները ստանալու ժամանակ Դուք իրավունք ունեք՝

- Հարգանքով վերաբերմունքի և Ձեր արժանապատվության և գաղտնիության նկատմամբ հարգանքի դրսևորման:
- Տեղեկատվություն ստանալ հասանելի բուժման ընտրությունների վերաբերյալ և դրանք Ձեզ համար հասկանալի եղանակով:
- Մասնակցել Ձեր հոգեկան առողջության խնամքի վերաբերյալ որոշումներ կայացնելու մեջ, այդ թվում բուժումից հրաժարվելը:
- Ձերձ մնալ որևէ տեսակի մեկուսացման կամ սահմանափակման ձևերից, որոնք օգտագործվում են որպես հարկադրանքի, կարգապահության, հարմարվողականության, պատժի կամ վրեժխնդրության միջոցներ, մեկուսացման և սահմանափակման կիրառման համար:
- Խնդրել և ստանալ Ձեր բժշկական գրանցումների կրկնօրինակները, և խնդրել, որպեսզի դրանք փոփոխվեն կամ ուղղվեն, եթե կա նման անհրաժեշտություն:
- Ստանալ սույն ձեռնարկում ներառված տեղեկատվությունը՝ հոգեկան առողջության ծածկույթով ապահովագրվող ծառայությունների, հոգեկան առողջության ծածկույթի այլ պարտավորությունների, և Ձեր իրավունքների վերաբերյալ, ինչպես նկարագրված է այստեղ:
- Ստանալ հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններ հոգեկան առողջության ծածկույթից, որը հետևում է նահանգի հետ կնքված իր պայմանագրին՝ ծառայությունների հասանելիության, պատճառ ծավալների ապահովման, համակարգման և խնամքի շարունակականության, ինչպես



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ



Նաև ծառայությունների փոխհատուցման և լիազորության համար:

Հոգեկան առողջության ծածկույթը պարտավոր է՝

- Աշխատել կամ ունենալ գրավոր պայմանագրեր բավականաչափ մատակարարների հետ, որպեսզի հնարավոր լինի ապահովել, որ Medi-Cal-ի բոլոր շահառուները, որոնք իրավասու են հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների համար, կարողանան ստանալ դրանք ճիշտ ժամանակին:
- Ժամանակին փոխհատուցել բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ ծառայությունները ցանցից դուրս մատակարարից, եթե հոգեկան առողջության ծածկույթը չունի աշխատող կամ պայմանագրային մատակարար, ով կկարողանա տրամադրել այդ ծառայությունները: «Ցանցից դուրս մատակարար» նշանակում է, որ այդ մատակարարը չի գտնվում հոգեկան առողջության ծածկույթի մատակարարների ցանկում: Այս դեպքում հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է համոզված լինի, որ Դուք ոչ մի լրացուցիչ վճարում չեք անում ցանցից դուրս մատակարարին:
- Համոզված լինել, որ մատակարարները վերապատրաստված են, որպեսզի հատուկ հոգեկան առողջության ծառայություններ տրամադրեն, որոնք մատակարարները կհամաձայնեն փոխհատուցել:
- Համոզված լինել, որ հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունները, որոնք փոխհատուցում է հոգեկան առողջության ծածկույթը բավարար են գումարով, տևողության, և ծավալով, որպեսզի բավարարեն Medi-Cal-ի իրավասու շահառուների պահանջները: Այդ թվում համոզված լինել, որ հոգեկան առողջության ծածկույթի ծառայությունների համար վճարների հաստատման համակարգը հիմնված է բժշկական անհրաժեշտության վրա և ապահովել, որ համակարգից օգտվելու չափանիշները արդարացիորեն են կիրառվում:
- Համոզված լինել, որ իր մատակարարները իրականացնում են մարդկանց պատշաճ գնահատում, ով հնարավոր է ծառայություններ ստանա, և որ նրանք աշխատում են այն մարդկանց հետ, որոնք



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

ծառայություններ կատանան, որպեսզի հնարավոր լինի զարգացնել տրամադրվող բուժման և ծառայությունների նպատակները:

- Ապահովել երկրորդ կարծիք որակավորված առողջապահական խնամքի մասնագետի կողմից հոգեկան առողջության ծածկույթի ցանցի շրջանակում, կամ ցանցից դուրս, առանց լրացուցիչ ծախսերի եթե Դուք ներկայացրել եք դրա պահանջը:
- Համակարգել իր կողմից Ձեզ տրամադրվող ծառայությունները Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծածկույթի միջոցով կամ Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարի կողմից տրամադրվող ծառայությունների հետ, եթե դրա կարիքը կա, և համոզված լինել, որ Ձեր գաղտնիությունը պաշտպանվում է, ինչպես սահմանված է առողջության վերաբերյալ տեղեկատվության գաղտնիության մասին դաշնային կանոններով:
- Տրամադրել համաժամանակյա հասանելիություն խնամքի ծառայություններին, այդ թվում ծառայությունների օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր հասանելիության ապահովումը, երբ բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է հրատապ հոգեբուժական վիճակի կամ անհետաձգելի կամ ճգնաժամային վիճակի բուժում:
- Մասնակցել նահանգի ջանքերին՝ խրախուսելու ծառայությունների մատուցումը բոլոր մարդկանց մշակութային առումով պատշաճ եղանակով, այդ թվում սահմանափակ անգլերենի հմտություններ ունեցող և տարբեր մշակության կամ էթնիկ միջավայրից սերող մարդկանց:
- Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթը պետք է համոզված լինի, որ Ձեր բուժումը չի փոխվում Ձեզ համար վնասակար ձևով, Ձեր իրավունքները արտահայտելու արդյունքում: Ձեր հոգեկան առողջության ծածկույթից պահանջվում է հետևել կիրառելի դաշնային և նահանգային օրենքներին (ինչպես օրինակ՝ 1964թ. Քաղաքացիական Իրավունքների Օրենսդրության Գլուխ VI (Title VI of the Civil Rights Act of 1964), ինչպես գործարկված է 45 CFR մաս 80-ի կանոնակարգերով; 1975թ-ի Տարիքային խտրականության մասին Օրենքը (Age Discrimination Act of 1975), ինչպես գործարկված է 45



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

CFR մաս 91-ի կանոնակարգերով; 1973թ-ի Վերականգնման մասին Օրենքը (Rehabilitation Act of 1973), 1972թ-ի Կրթության Փոփոխությունների մասին օրենքի Գլուխ IX (Title IX of the Education Amendments of 1972) (կրթական ծրագրերի և գործնեության վերաբերյալ); Հաշմանդամություն ունեցող Ամերկացիների մասին օրենքի Գլուխ II և III (Title II and III Americans with Disabilities Act); Հիվանդների Պաշտպանության և Մատչելի Խնամքի մասին Օրենքի Հոդված 1557 (Section 1557 of the Patient Protection and Affordable Care Act), ինչպես նաև սույն փաստաթղթում նկարագրված իրավունքերը:

- Դուք կարող եք ունենալ լրացուցիչ իրավունքներ հոգեկան առողջության բուժման մասով նահանգային օրենքների համաձայն: Ձեր Վարչաշրջանի Հիվանդների Իրավունքների Իրավապաշտպանին հետ կապ հաստատելու համար՝ 1 (800) 700-9996:

### **Որո՞նք են իմ Պարտավորությունները որպես Հատուկ Հոգեկան Առողջության Ծառայությունների Ստացող:**

Որպես հատուկ հոգեկան առողջության ծառայությունների ստացող, Ձեր պատասխանատվությունն է՝

- Ուշադիր կարդալ շահառուի այս ձեռնարկը և այլ կարևոր տեղեկատվական նյութերը հոգեկան առողջության ծածկույթից: Այդ նյութերը կօգնեն Ձեզ հասկանալ, որ ծառայություններ են Ձեզ հասանելի և ինչպես բուժում ստանալ, եթե Դուք ունեք դրա կարիքը:
- Հաճախել Ձեր բուժումներին ըստ նշանակված ժամանակացույցի: Դուք կունենաք լավագույն արդյունքը, եթե աշխատեք Ձեր մատակարարի հետ, որպեսզի մշակեք Ձեր բուժման նպատակները և հետևեք այդ նպատակներին: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է բաց թողնել նշանակված հանդիպումը, ապա զանգահարե՛ք Ձեր մատակարարին առնվազն 24 ժամ առաջ, և վերանշանակե՛ք հանդիպումը մեկ այլ օրվա և ժամի համար:
- Միշտ Ձեզ մոտ ունենալ Ձեր Medi-Cal-ի Նպաստների Իդենտիֆիկացման Բարտը (Benefits Identification Card (BIC)) և լուսանկարով ID երբ հաճախում



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

եք բուժման:

- Հանդիպումից առաջ տեղեկացնել Ձեր մատակարարին, եթե ունեք բանավոր թարգմանչի կարիք:
- Ձեր մատակարարին պատմել Ձեր բոլոր բժշկական մտահոգությունները: Որքանով լիարժեք լինի Ձեր կարիքների մասին տեղեկատվությունը, այնքանով ավելի հաջողված կլինի Ձեր բուժումը:
- Վստահ լինել, որ Ձեր մատակարարին եք ուղղում Ձեր ունեցած բոլոր հարցերը: Շատ կարևոր է, որպեսզի Դուք ամբողջությամբ հասկանաք այն տեղեկատվությունը, որը ստանում եք բուժման ընթացքում:
- Հետևել ծրագրված գործողությունների քայլերին, որոնց շուրջ Դուք և Ձեր մատակարարը համաձայնության եք եկել:
- Կապ հաստատել հոգեկան առողջության ծածկույթի հետ, որևէ հարց ունենալու դեպքում կամ եթե որևէ խնդիր ունեք Ձեր մատակարարի հետ, որը Դուք ի վիճակի չեք լուծել:
- Տեղեկացնել Ձեր մատակարարին և հոգեկան առողջության ծածկույթին եթե Ձեր անձնական տվյալներում որևէ փոփոխություններ կան: Դա ներառում է Ձեր հասցեն, հեռախոսահամարը, և որևէ այլ բժշկական տեղեկատվություն, որը կարող է ազդել բուժմանը մասնակցելու Ձեր կարողության վրա:
- Ձեզ բուժում տրամադրող անձնակազմին վերաբերվել հարգանքով և քաղաքավարությամբ:
- Եթե Դուք կասկածում եք խարդախություն կամ անօրինականությունն դեպքեր, ապա զեկուցե՛ք այդ մասին`
  - Առողջապահության Վարչությունը խնդրում է, որ եթե որևիցե մեկը կասկածներ ունի Medi-Cal-ի կողմից խարդախության, վատման, կամ չարաշահման վերաբերյալ, ապա պետք է զանգահարի Medi-Cal-ի խարդախության Թեժ Գիծ (DHCS Medi-Cal Fraud Hotline)՝ **1-800-822-6222** հեռախոսահամարով: Եթե Դուք կարծում եք, որ դա հրատապ դեպք է, ապա խնդրում ենք զանգահարել **911** անմիջական աջակցության համար: Հեռախոսազանգը անվճար է, և զանգահարողը կարող է անանուն մնալ:



Չանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Lnu Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ

- Դուք նաև կարող եք խարդախության կամ չարաշահման կասկածելի դեպքերի մասին գեկուցել էլ. փոստով, գրելով՝ [fraud@dhcs.ca.gov](mailto:fraud@dhcs.ca.gov) հասցեով կամ օգտվել առցանց ձևաթղթից՝ <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx> կայքում:



Ձանգահարեք ձեր Հոգեկան առողջության ծրագրին անվճար՝ 1-800-854-7771 հեռախոսահամարով կամ այցելեք առցանց՝ <https://dmh.lacounty.gov/>: Լուս Անջելեսի շրջանի հոգեկան առողջության վարչությունը հասանելի է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ