

로스앤젤레스 카운티

# DMC-ODS

의약품 Medi-Cal 조직  
전달 시스템

KOREAN

치료는 효과가  
있으며 회복은  
가능합니다!



약물 사용 장애 치료 서비스

## 환자 안내서


2023년 11월 | 버전 3.0

1000 South Fremont Avenue, Building A-9 East, Box #34, Alhambra, California 91803

## 치료는 효과가 있으며 회복이 가능합니다

### 내용의 테이블

일반 정보.....	2
서비스.....	10
의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 받는 방법.....	23
정신 건강 서비스를 받는 방법.....	29
이용 기준 및 의학적 필요성.....	30
의료 서비스 제공자 선택.....	32
불리한 혜택 결정 통지.....	36
문제 해결 절차.....	41
불만 제기 절차.....	44
항의 제기 절차(표준 및 신속 처리).....	47
주정부 심리 절차.....	54
캘리포니아주 MEDI-CAL 프로그램에 관한 중요 정보.....	60
사전의료의향서.....	63
수혜자 권리 및 책임.....	65
치료 이전 요청.....	70

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.



## 일반 정보

### 응급 상황 서비스


응급 상황 서비스는 연중무휴 24 시간 제공됩니다. 건강 관련 응급 상황이 발생했다고 생각되면 911 에 연락하거나 가까운 응급실로 가서 도움을 요청하세요.

응급 서비스는 정신과적 응급 의료 상태를 포함하여 예기치 않은 의료 상태에 대해 제공되는 서비스입니다.

다음과 같이 신중한 일반인(주의 깊거나 신중한 비의료인)이 의료 진료 없이도 합리적으로 예상이 가능하다고 생각하는 심각한 통증이나 심각한 질병 또는 부상을 유발하는 증상이 있을 때 응급 의료 상태에 해당합니다:

- 건강을 심각한 위험에 빠뜨림, 또는
- 임신 중인 경우, 본인 또는 태아의 건강을 심각한 위험에 빠뜨림, 또는
- 신체 기능에 심각한 해를 끼침, 또는
- 신체 기관 또는 일부에 심각한 손상을 입힘.

귀하는 응급 상황 시 모든 병원을 이용할 권리가 있습니다. 응급 서비스에는 승인이 필요하지 않습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 자살 충동을 느끼는 경우 누구에게 연락해야 하나요?

본인 또는 지인이 위기에 처한 경우 전국 자살 예방 생명의 전화에 **988** 또는  
**1-800-273-TALK(8255)**로 연락하세요.

위기 상황에서 도움이 필요하거나 지역 정신 건강 프로그램을 이용하고자 하는 지역  
주민은 전화로 문의하세요:

### 로스앤젤레스 카운티 복지 서비스 핫라인

<http://www.211la.org> "211"로 연락하세요  
24 시간 언어 지원 제공

### 로스앤젤레스 카운티 정신건강국

<http://dmh.lacounty.gov> 800-854-7771  
24 시간 언어 지원 제공

### 디디 히르쉬(Didi Hirsch) – 자살 방지 핫라인


<http://www.didihirsch.org>  
877-7-CRISIS 또는 877-727-4747

### 캘리포니아 청소년 위기 전화

[www.youthcrisisline.org](http://www.youthcrisisline.org) 1-800-843-5200  
24 시간 언어 지원 제공

### 솔저스 프로젝트

[www.thesoldiersproject.org](http://www.thesoldiersproject.org)  
877-576-5343

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711),  
월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 트레버 프로젝트

<http://www.thetrevorproject.org>

866-4-U-TREVOR (866-488-7386)

## 아시아 태평양 상담 치료 센터

<http://www.apctc.org>

213-252-2100 언어 지원 제공


## 로스앤젤레스 게이 레즈비언 센터

<http://www.lagaycenter.org> 323-993-7400

## 이 안내서를 읽는 것이 중요한 이유는 무엇일까요?

로스앤젤레스 카운티의 약물 사용 관리 치료 시스템에 오신 것을 환영합니다. 이 문서는 캘리포니아주의 약물 Medi-Cal 조직 제공 시스템에 대해 설명합니다. 의약품 Medi-Cal 은 자격을 갖춘 회원에게 약물 사용 장애(약물 중독 및 알코올 중독이라고도 함) 치료 비용을 지불하는 일종의 건강 보험입니다.

캘리포니아주는 로스앤젤레스 카운티 공중보건국의 약물 남용 예방 통제 부서와 계약하여 자격을 갖춘 수혜자에게 치료 서비스를 제공합니다. 로스앤젤레스 카운티에서는 약물 사용 치료 건강 플랜을 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템이라고 합니다. 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템에 따른 서비스는 약물 사용 장애의 치료를 위해 로스앤젤레스 카운티와 계약을 맺은 의료 서비스 제공자 네트워크에 의해 제공됩니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


환자 안내서 전체에서 "카운티 플랜" 또는 "로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 또는 DMC ODS"를 언급합니다. 이는 자격이 있거나 Medi-Cal 또는 My Health LA 에 등록되어 있거나 형사 또는 청소년 사법 시스템에서 자금을 지원하는 특정 프로그램에 의뢰된 로스앤젤레스 카운티 거주자에게 무료로 제공되는 약물 사용 치료 서비스를 의미합니다.

필요한 치료를 받을 수 있도록 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 플랜의 작동 방식을 이해하는 것이 중요합니다. 이 안내서는 귀하의 혜택과 치료를 받는 방법을 설명합니다. 또한 많은 질문에 대한 답변도 제공합니다.

다음 내용을 이해하실 수 있게 됩니다:


- 해당 카운티의 약물 Medi-Cal 조직 제공 시스템 플랜을 통해 약물 사용 장애 치료 서비스를 받는 방법
- 이용 가능한 혜택
- 질문이나 문제가 있는 경우의 조치
- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 수혜자로서의 귀하의 권리와 책임

지금 이 안내서를 읽지 않더라도 나중에 읽을 수 있도록 보관해 두십시오. 이 안내서를 현재 Medi-Cal 혜택에 가입할 때 받은 수혜자 안내서에 추가 자료로서 사용하십시오. Medi-Cal 혜택은 Medi-Cal 관리형 케어 플랜 또는 일반 Medi-Cal "진료별 지불" 프로그램과 함께 제공될 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 플랜의 수혜자로서, 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 다음에 대한 책임이 있습니다.

- 귀하가 카운티 또는 해당 의료 서비스 제공자 네트워크의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 서비스에 대한 액세스 기준을 충족하는지 결정합니다.
- 진료 전환을 촉진하고 수혜자를 위한 의뢰를 안내하기 위해 필요에 따라 귀하의 진료를 다른 플랜 또는 제공 시스템과 조정하여 추천 루프가 닫히고 새로운 의료 서비스 제공자가 수혜자의 치료를 수락하도록 합니다.
- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 서비스를 받는 방법에 대해 알려주는 하루 24 시간 연중무휴로 응답하는 무료 전화 번호를 제공합니다. 또한 약물 남용 서비스 헬프라인(1-844-804-7500)의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 연락하여 근무 시간 외 치료 가용 여부를 요청할 수도 있습니다.
- 필요한 경우 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 보장하는 약물 사용 장애 치료 서비스를 받을 수 있도록 귀하의 근처에 충분한 의료 서비스 제공자를 확보합니다.
- 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 제공하는 서비스에 대해 안내하고 교육합니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 귀하의 언어로 또는 통역사(필요한 경우)를 통해 서비스를 무료로 제공하고 이러한 통역 서비스를 이용할 수 있음을 알려 드립니다.
- 다른 언어 또는 형식으로 제공되는 정보에 대한 서면 정보를 제공합니다. 여기에는 다른 언어로 된 환자 안내서의 가용성과 보조 도구 및 서비스의 사용이 포함됩니다.
- 본 안내서에 명시된 정보에 중대한 변경 사항이 있을 경우 변경 예정 발효일 최소 30 일 전에 통지합니다. 변경 사항은 이용 가능한 서비스의 양 또는 유형이 증가 혹은 감소하거나 네트워크 의료 서비스 제공자 수가 증가 혹은 감소하는 경우, 또는 귀하가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티를 통해 받는 혜택에 영향을 미칠 수 있는 기타 변경 사항이 있는 경우 중요한 변경으로 간주됩니다.
- 계약된 의료 서비스 제공자가 도덕적, 윤리적 또는 종교적 반대를 이유로 보장 대상 서비스의 수행 또는 기타 지원을 거부하는 경우 이를 알리고 보장 대상 서비스를 제공하는 대체 서비스 제공자를 알려줍니다.
- 의료 서비스 제공자를 변경하면 건강이 악화되거나 입원 위험이 높아질 수 있는 경우 일정 기간 동안 이전 및 현재 네트워크 외부 서비스 제공자를 계속 이용할 수 있도록 보장합니다.

로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템에 대한 자세한 정보는 약물 남용 서비스 헬프라인 또는 SASH 에 1-844-804-7500 으로 연락하거나 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 시스템의 회원 지원팀에 1-888-742-7900 으로 연락하여 7 번을 누르십시오.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.




## 다른 언어로 된 자료가 필요한 수혜자를 위한 정보

환자 안내서와 불만 및 항의 제기 양식을 포함한 모든 수혜자 안내 자료는 영어, 스페인어, 아랍어, 아르메니아어, 캄보디아어(크메르어), 광둥어, 페르시아어, 몽족어, 한국어, 북경어, 러시아어, 타갈로그어 및 베트남어로 제공됩니다. 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 네트워크 의료 서비스 제공자에 연락하거나 "환자 리소스 및 정보" 페이지 (<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>)를 방문하여 자료에 액세스할 수 있습니다. 치료 제공자에게 이러한 자료의 무료 사본을 받을 수 있도록 도움을 요청할 수도 있습니다.

## 읽기에 어려움이 있는 수혜자를 위한 정보

읽기에 문제가 있는 수혜자는 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템의 회원 지원팀에 1-888-742-7900으로 연락하여 7번을 누르거나 "환자 리소스 및 정보" 페이지(<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>)에서 대체 형식(예: 오디오, 큰 활자)의 자료를 얻는 방법에 대한 자세한 내용을 확인할 수 있습니다. 치료 제공자에게 이러한 자료의 무료 사본을 받을 수 있도록 도움을 요청할 수도 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 듣기에 어려움이 있는 수혜자를 위한 정보


읽기에 문제가 있는 수혜자는 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템의 회원 지원팀에 1-888-742-7900으로 연락하여 7번을 누르거나 "환자 리소스 및 정보"

페이지(<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>)에서 대체 형식(예: 오디오, 큰 활자)의 자료를 얻는 방법에 대한 자세한 내용을 확인할 수 있습니다. 치료 제공자에게 이러한 자료의 무료 사본을 받을 수 있도록 도움을 요청할 수도 있습니다.

## 보기에 어려움이 있는 수혜자를 위한 정보

읽기에 문제가 있는 수혜자는 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템의 멤버 지원팀에 1-888-742-7900으로 연락하여 7번을 누르거나 "환자 리소스 및 정보"

페이지(<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>)에서 대체 형식(예: 오디오, 큰 활자)의 자료를 얻는 방법에 대한 자세한 내용을 확인할 수 있습니다. 치료 제공자에게 이러한 자료의 무료 사본을 받을 수 있도록 도움을 요청할 수도 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 개인정보보호 관행 고지

수혜자는 치료 제공자 또는 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템에서  
온라인으로(<http://publichealth.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm>) 개인정보보호 관행 고지  
사본을 받을 수 있습니다.


## 서비스

### 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 서비스란 무엇인가요?

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 서비스는 약물 사용 장애가 있거나 경우에 따라 일반  
의사가 치료할 수 없는 약물 사용 장애가 발생할 위험이 있는 사람들을 위한 건강 관리  
서비스입니다. 자세한 내용은 본 안내문의 "선별 검사, 간단한 개입, 치료 의뢰 및 조기 개입  
서비스" 섹션을 참조하시기 바랍니다.


의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 제공하는 서비스는 다음을 포함합니다:

- 외래 환자 치료 서비스
- 집중 외래 환자 치료 서비스

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711),  
월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 부분 입원 서비스(특정 카운티의 성인에게만 제공되지만 미성년자는 거주 카운티에 관계 없이 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료에 따라 서비스를 받을 수 있음)
- 거주/입원 치료 서비스(카운티의 사전 승인을 받아야 함)
- 금단 증세 관리 서비스
- 마약 치료 프로그램 서비스
- 중독 치료용 약물(MAT)
- 회복 서비스
- 동료 지원 서비스(특정 카운티의 성인에게만 제공되지만 미성년자는 거주 카운티에 관계 없이 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 서비스를 받을 수 있습니다)
- 치료 조정 서비스
- 비상 관리(일부 카운티에서만 이용 가능)

귀하에게 제공될 수 있는 각 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스에 대해 자세히 알아보려면  
아래 설명을 참조하십시오:


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 외래 환자 치료 서비스

- 상담 서비스는 의학적으로 필요한 경우 성인의 경우 주당 최대 9 시간, 21 세 미만 수혜자의 경우 주당 6 시간 이내로 수혜자에게 제공됩니다. 서비스는 개인의 의학적 필요성에 따라 최대 시간을 초과할 수 있습니다. 서비스는 면허를 소지한 전문가 또는 공인 상담사가 지역사회 내 적절한 환경에서 대면, 전화 또는 원격 의료를 통해 제공할 수 있습니다.
- 외래 환자 서비스에는 평가, 치료 조정, 상담, 가족 치료, 약물 서비스, 오피오이드 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 알코올 사용 장애 및 기타 비오피오이드 물질 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 환자 교육, 회복 서비스, 약물 사용 장애 위기 개입 서비스가 포함됩니다.

## 집중 외래 환자 서비스


- 집중 외래 환자 서비스는 의학적으로 필요하다고 판단되는 경우 성인의 경우 주당 최소 9 시간에서 최대 19 시간까지, 21 세 미만 수혜자의 경우 주당 최소 6 시간에서 최대 19 시간까지 수혜자에게 제공됩니다. 서비스는 주로 중독 관련 문제에 대한 상담과 교육으로 구성됩니다. 서비스는 면허를 소지한 전문가 또는 공인 상담사가 구조화 된 환경에서 제공할 수 있습니다. 집중 외래 환자 치료 서비스는 직접 방문, 원격 의료 또는 전화로 제공될 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 집중 외래 환자 서비스에는 외래 환자 서비스와 동일한 구성 요소가 포함됩니다. 서비스 시간 증가가 주요 차이점입니다.
- 로스 앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템은 임산부 및 육아 여성을 위한 연장 혜택을 제공하여 이는 집중 외래 환자 서비스에 대한 서비스 한도를 30 시간으로 늘립니다.


**부분 입원** (로스앤젤레스 카운티에서는 이용할 수 없지만 미성년자는 거주 카운티에 관계없이 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료에 따라 서비스를 받을 수 있습니다)

- 부분 입원 서비스는 의학적으로 필요한 경우 주당 20 시간 이상의 임상적으로 집중적인 프로그램을 제공합니다. 부분 입원 프로그램은 일반적으로 정신과, 의료 및 검사실 서비스를 직접 이용할 수 있을 뿐만 아니라 일상적인 모니터링이나 관리가 필요하지만 임상적으로 집중적인 외래 환자 환경에서 적절히 해결할 수 있는 확인된 요구 사항을 충족합니다. 서비스는 직접 방문, 동기식 원격 의료 또는 전화로 제공될 수 있습니다.
- 부분 입원 서비스는 집중 외래 서비스와 유사하지만, 입원 시간이 늘어나고 의료 서비스를 추가로 이용할 수 있다는 점이 주요 차이점입니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

**거주 치료** (카운티의 승인이 적용됨)


- 거주 치료는 약물 사용 장애 진단을 받은 수혜자에게 의학적으로 필요하다고 판단되는 경우 재활 서비스를 제공하는 비시설, 24 시간 비의료, 단기 거주 프로그램입니다. 수혜자는 구내에서 거주하며 대인 관계 및 독립 생활 기술을 회복, 유지, 적용하고 지역사회 지원 시스템을 활용하기 위한 노력을 지원 받습니다. 대부분의 서비스는 직접 대면하여 제공되지만, 거주 치료를 받는 동안 원격 의료 및 전화도 서비스를 제공하는 데 사용될 수 있습니다. 의료 서비스 제공자와 거주자는 장벽을 정의하고, 우선순위를 정하고, 목표를 설정하고, 약물 사용 장애 관련 문제를 해결하기 위해 협력합니다. 목표에는 금욕 유지, 재발 유발 요인에 대한 대비, 개인 건강 및 사회적 기능 개선, 지속적인 치료 참여 등이 포함됩니다.
- 거주 서비스는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 사전 승인을 필요로 합니다.
- 거주 서비스에는 섭취 및 평가, 치료 조정, 개인 상담, 그룹 상담, 가족 치료, 약물 서비스, 오피오이드 사용 장애에 대한 중독 약물 치료, 알코올 사용 장애 및 기타 비오피오이드 약물 사용 장애에 대한 중독 약물 치료, 환자 교육, 회복 서비스 및 약물 사용 장애 위기 개입 서비스가 포함됩니다.
- 거주 서비스 제공업체는 중독 치료용 약물을 현장에서 직접 제공하거나 거주 치료 중 외부에서 중독 치료용 약물에 대한 접근을 용이하게 해야 합니다. 거주 서비스

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

제공업체는 중독 치료 제공업체의 약품에 대한 연락처 정보만 제공하는 것으로는 이 요건을 충족하지 못합니다. 거주 서비스 제공업체는 약물 Medi-Cal 조직 제공 시스템에 따라 보장되는 수혜자에게 약물을 제공하고 처방해야 합니다.

## 입원 치료 서비스 (카운티에 따라 다름)


- 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템에서는 입원 환자 치료 서비스를 제공합니다.
- 입원 환자 서비스는 입원 환자 환경에서 전문가가 지시하는 평가, 관찰, 의료 모니터링 및 중독 치료를 제공하는 24 시간 환경에서 제공됩니다. 대부분의 서비스는 직접 대면하여 제공되지만, 입원 치료를 받는 동안 원격 의료 및 전화를 사용하여 서비스를 제공할 수도 있습니다.
- 입원 치료 서비스는 고도로 구조화되어 있으며, 의사가 간호사, 중독 상담사 및 기타 임상 직원과 함께 매일 24 시간 상주할 수 있습니다. 입원 치료 서비스에는 평가, 치료 조정, 상담, 가족 치료, 약물 서비스, 오피오이드 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 알코올 사용 장애 및 기타 비오피오이드 물질 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 환자 교육, 회복 서비스, 약물 사용 장애 위기 개입 서비스가 포함됩니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.



## 마약 치료 프로그램

- 마약 치료 프로그램은 의사가 의학적으로 필요하다고 지시한 경우 약물 사용 장애를 치료하기 위해 FDA 승인 약물을 제공하는 외래 환자 프로그램입니다. 마약 치료 프로그램은 메타돈, 부프레노르핀, 널렉손 및 디설피람을 포함한 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 처방전에 따라 보장되는 약물을 수혜자에게 제공하고 처방해야 합니다.
- 수혜자에게는 한 달에 최소 50 분 이상의 상담 세션이 제공되어야 합니다. 이러한 상담 서비스는 대면, 원격 의료 또는 전화로 제공될 수 있습니다. 마약 치료 서비스에는 평가, 치료 조정, 상담, 가족 치료, 의학적 심리 치료, 약물 치료 서비스, 오피오이드 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 알코올 사용 장애 및 기타 비오피오이드 물질 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 환자 교육, 회복 서비스, 약물 사용 장애 위기 개입 서비스가 포함됩니다.
- 마약 치료 서비스에는 평가, 치료 조정, 상담, 가족 치료, 의학적 심리 치료, 약물 치료 서비스, 오피오이드 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 알코올 사용 장애 및 기타 비오피오이드 물질 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 환자 교육, 회복 서비스, 약물 사용 장애 위기 개입 서비스가 포함됩니다.


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 금단 증세 관리

- 금단 증세 관리 서비스는 긴급하고 단기간에 제공됩니다. 금단 증세 관리 서비스는 전체 평가가 완료되기 전에 제공될 수 있으며 외래, 주거 또는 입원 환경에서 제공될 수 있습니다.
- 각 수혜자는 주거 서비스를 받는 경우 시설에 주거해야 하며 해독 과정 중에 모니터링을 받게 됩니다. 의학적으로 필요한 회복 및 재활 서비스는 면허를 소지한 의사 또는 면허를 소지한 처방사가 처방합니다.
- 금단 증세 관리 서비스에는 평가, 치료 조정, 약물 서비스, 오피오이드 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 알코올 사용 장애 및 기타 비오피오이드 물질 사용 장애에 대한 중독 치료 약물, 관찰 및 회복 서비스가 포함됩니다.
- 금단 증세 관리 서비스는 의학적 필요성에 따라 14 일 이상 연속으로 제공됩니다.

## 중독 치료용 약물

- 중독 치료용 약물 서비스는 임상 및 비임상 환경에서 이용할 수 있습니다. 중독 치료용 약물 치료는 약물 사용 장애 치료에 대한 전인적 접근 방식을 제공하기 위해 상담 및 행동 요법과 함께 처방 약물을 사용하는 치료입니다.
- 중독 치료용 약물에는 알코올 사용 장애, 오피오이드 사용 장애 및 모든 약물 사용 장애를 치료하기 위해 FDA 에서 승인한 모든 약물 및 생물학적 제품이 포함됩니다. 수혜자는


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

현장에서 또는 시설 외부의 의뢰를 통해 중독 치료용 약물을 현장에서 제공받을 권리가 있습니다.

- 중독 치료를 위한 약물 치료는 평가, 치료 조정, 개인 상담, 그룹 상담, 가족 치료, 약물 서비스, 환자 교육, 회복 서비스, 약물 사용 장애 위기 개입 서비스, 금단 관리 서비스와 함께 제공될 수 있습니다.
- 수혜자는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 외부에서도 중독 치료를 위한 약물을 이용할 수 있습니다. 예를 들어, 날록손과 같은 중독 치료 약물은 Medi-Cal 관리형 케어 플랜(일반 Medi-Cal "진료별 지불" 프로그램)과 연계되는 1 차 진료 환경의 일부 처방사가 처방할 수 있으며 약국에서 조제 또는 투여할 수 있습니다.

### 동료 지원 서비스(카운티에 따라 다름)

- 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템에서는 동료 지원 서비스를 제공합니다.
- 동료 지원 서비스는 문화적으로 유능한 개인 및 그룹 서비스로서 구조화 된 활동을 통해 회복, 복원력, 참여, 사회화, 자족, 자기 옹호, 자연스러운 지원 개발 및 강점의 식별을 촉진합니다. 이러한 서비스는 귀하 또는 귀하가 지정한 중요한 지원인에게 제공될 수 있으며 다른 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 받는 것과 동시에 받을 수 있습니다. 동료 지원 서비스의 동료 전문가는 현재 주에서 승인한 인증 프로그램을


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

보유한 회복 중인 개인으로, 주에 면허가 있고 면제 또는 등록되어 있는 행동 건강 전문가의 지시에 따라 이러한 서비스를 제공합니다.

- 동료 지원 서비스에는 교육 기술 구축 그룹, 행동 건강 치료에 참여하도록 장려하는 참여 서비스, 자기 옹호 촉진과 같은 치료 활동이 포함됩니다.

## 회복 서비스

- 회복 서비스는 회복과 건강에 중요할 수 있습니다. 회복 서비스는 건강 및 건강 관리를 위해 치료 커뮤니티에 연결하는 데 도움이 될 수 있습니다. 따라서 이 서비스는 건강 관리, 효과적인 자가 관리 지원 전략 사용, 지속적인 자가 관리 지원을 제공하기 위한 내부 및 커뮤니티 리소스 구성에 있어 귀하의 역할을 강조합니다.
- 귀하는 재발 위험에 대한 자가 평가 또는 의료 서비스 제공자의 평가에 따라 회복 서비스를 받을 수 있습니다. 서비스는 직접 방문, 원격 의료 또는 전화로 제공될 수 있습니다.
- 회복 서비스에는 평가, 치료 조정, 개인 상담, 그룹 상담, 가족 치료, 회복 모니터링 및 재발 방지 구성 요소가 포함됩니다.


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 치료 조정

- 치료 조정 서비스는 약물 사용 장애 치료, 정신 건강 치료 및 의료 서비스를 조정하고 귀하의 건강을 위한 서비스 및 지원과 연계하는 활동으로 구성됩니다. 치료 조정은 모든 서비스와 함께 제공되며 지역사회를 포함한 임상 또는 비임상 환경에서 발생할 수 있습니다.
- 치료 조정 서비스에는 건강 상태 모니터링 및 지원을 위한 의료 및 정신 건강 서비스 제공자와의 조정, 퇴원 계획, 보육, 교통, 주거 등 지역사회 기반 서비스에 대한 연결을 포함한 보조 서비스와의 조정 등이 포함됩니다.

## 비상 사태 관리

- 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템은 선택된 지역에서 비상 사태 관리 서비스를 제공합니다.
- 비상 관리 서비스는 각성제 사용 장애에 대한 증거 기반 치료법으로 자격을 갖춘 수혜자는 24 주간의 구조화된 외래 환자 비상 관리 서비스에 참여한 후 인센티브 없이 6 개월 이상의 추가 치료 및 회복 지원 서비스에 참여하게 됩니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


- 초기 12 주간의 비상 관리 서비스에는 치료 목표 충족, 특히 각성제(예: 코카인, 암페타민, 메스암페타민) 미사용에 대한 일련의 인센티브가 포함되며, 이는 소변 약물 검사를 통해 확인됩니다. 인센티브는 현금 등가물(예: 기프트 카드)로 구성됩니다.
- 비상 관리 서비스는 참여 제공자가 운영하는 비거주 환경에서 서비스를 받고 있으며 포괄적이고 개별화된 치료 과정에 등록하여 참여하고 있는 수혜자에게만 제공됩니다.

## 선별 검사, 평가, 간단한 개입 및 치료 의뢰

알코올 및 약물 선별, 평가, 간단한 개입 및 치료 의뢰는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 혜택이 아닙니다. 이는 11 세 이상의 수혜자를 위한 Medi-Cal 진료별 지불제 및 Medi-Cal 관리형 케어 제공 시스템의 혜택입니다. 관리형 케어 플랜은 11 세 이상의 수혜자에게 알코올 및 약물 사용 선별 검사, 평가, 간단한 중재 및 치료 의뢰(SABIRT)를 포함한 보장되는 약물 사용 장애 서비스를 제공해야 합니다.

## 조기 개입 서비스

조기 개입 서비스는 21 세 미만의 수혜자를 위한 보장되는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스입니다. 21 세 미만 수혜자 중 선별 검사를 받고 약물 사용 장애가 발달할 위험이 있다고 판단되는 수혜자는 외래 환자 수준의 서비스에서 보장되는 모든 서비스를 조기 개입 서비스로

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


받을 수 있습니다. 21 세 미만 수혜자의 조기 개입 서비스에는 약물 사용 장애 진단이 필요하지 않습니다.

## 조기 정기 검진, 진단 및 치료

21 세 미만 수혜자는 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료라는 혜택을 통해 본 안내서 앞 부분에 설명된 서비스 뿐만 아니라 추가 Medi-Cal 서비스를 받을 수 있습니다.

조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 서비스를 받으려면 수혜자가 21 세 미만이어야 하며 전체 범위의 Medi-Cal 에 가입되어 있어야 합니다. 조기 및 정기 검진, 진단 및 치료는 신체 및 행동 건강 상태와 결함을 교정하거나 도움을 주기 위해 의학적으로 필요한 서비스를 보장합니다. 건강 상태를 유지, 지원, 개선 또는 더 견딜 수 있게 하는 서비스는 해당 건강 상태를 돕는 것으로 간주되며 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 서비스로 보장됩니다. 21 세 미만 수혜자의 액세스 기준은 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 의무와 약물 사용 장애 상태의 예방 및 조기 개입 의도를 충족하기 위해 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 이용하는 성인의 액세스 기준과 다르며 더욱 유연합니다.

조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 서비스에 대해 궁금한 점이 있으면 SASH 에 1-844-804-7500 번으로 연락하거나 [DHCS 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 웹페이지를 방문하세요.](#)

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 관리형 케어 플랜 또는 "일반" Medi-Cal "진료별 지불" 프로그램에서 제공하는 약물 사용 장애 서비스"

관리형 케어 플랜은 임신한 회원을 포함하여 11 세 이상의 수혜자에게 1 차 진료 환경에서 알코올 및 약물 사용 선별, 평가, 간단한 중재 및 치료 의뢰(SABIRT)와 담배, 알코올 및 불법 약물 선별 검사를 포함하여 보장되는 약물 사용 장애 서비스를 제공해야 합니다. 또한 관리형 케어 플랜은 1 차 진료, 입원 병원, 응급실 및 기타 계약된 의료 환경에서 제공되는 중독 치료용 약물(약물 보조 치료라고도 함)을 제공하거나 제공하도록 준비해야 합니다. 또한 관리형 케어 플랜은 자발적 입원 해독을 포함하여 수혜자 안정화를 위해 필요한 응급 서비스도 제공해야 합니다.

## 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 받는 방법

### 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스는 어떻게 받나요?

약물 사용 장애 치료 서비스가 필요하다고 생각되면 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 직접 요청하여 서비스를 받을 수 있습니다. 본 안내서 앞면에 나와 있는 카운티 무료 전화 번호로 연락하실 수 있습니다. 또한 다른 방법으로 약물 사용 장애 치료 서비스를 받기 위해 해당 의약품

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.




메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 의뢰될 수도 있습니다.

귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하에게 약물 사용 장애 치료 서비스가 필요하다고 생각하는 의사 및 기타 1 차 의료 서비스 제공자 그리고 귀하의 Medi-Cal 관리형 케어 건강 플랜(귀하가 수혜자인 경우)에서 의뢰한 약물 사용 장애 치료 서비스 요청을 수락해야 합니다.

일반적으로 의료 서비스 제공자 또는 Medi-Cal 관리형 케어 헬스 플랜은 응급 상황이 아닌 한 귀하의 동의 또는 자녀의 부모나 간병인의 동의가 있어야 의뢰를 할 수 있습니다. 학교, 카운티 복지 또는 사회 복지 부서, 후견인, 보호자 또는 가족, 법 집행 기관 등 다른 사람이나 단체도 카운티에 의뢰를 할 수 있습니다.

보장되는 서비스는 로스앤젤레스 카운티 DMC ODS 의 의료 서비스 제공자 네트워크를 통해 이용할 수 있습니다. 계약된 의료 서비스 제공자가 보장되는 서비스의 수행 또는 기타 지원을 거부하는 경우, 로스앤젤레스 카운티 DMC ODS 는 다른 의료 서비스 제공자가 서비스를 수행할 수 있도록 준비합니다. 로스앤젤레스 카운티 DMC ODS 는 보장 서비스에 대한 종교적, 윤리적, 도덕적 반대 의견으로 인해 의료 서비스 제공자 측에서 보장 서비스를 제공할 수 없는 경우 적시적 의뢰 및 조정을 통해 대응합니다. 해당 카운티는 귀하가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 서비스를 이용할 수 있는 기준을 충족하는지 여부를 결정하기 위한 초기 평가 요청을 거부할 수 없습니다.


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

치료 전환 정책에 따라 로스앤젤레스 카운티로 이전하는 Medi-Cal 수혜자는 평가 결과가 이러한 지속적인 서비스가 없을 경우 수혜자의 건강에 심각한 해를 입거나 입원 또는 시설 입소의 위험이 있다고 판단하는 경우 현재 의료 서비스 제공자로부터 의학적으로 필요한 DMC-ODS 서비스를 계속 받을 수 있습니다. 자세한 내용은 로스앤젤레스 카운티 의약품 Medi-Cal 시스템의 멤버 지원팀에 1-888-742-7900 번으로 연락하고 7 번을 누르세요.

### 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스는 어디에서 받을 수 있나요?

로스앤젤레스 카운티는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 프로그램에 참여하고 있습니다. 귀하는 로스앤젤레스 카운티 거주자이므로 의약품 메디칼 조직 전달 시스템을 통해 거주하고 있는 카운티에서 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 받을 수 있습니다. 귀하의 약물 Medi-Cal 조직 전달 시스템 카운티에는 플랜에서 보장하는 상태를 치료할 수 있는 약물 사용 장애 치료 서비스 제공자가 있습니다. 의약품 메디칼 조직 전달 시스템에 참여하지 않는 다른 카운티에서는 다음과 같은 의약품 Medi-Cal 서비스를 제공할 수 있습니다:

- 외래 환자 치료
- 마약 치료
- 날트렉손 치료

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 번을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 집중 외래 환자 치료
- 주산기 주거 약물 남용 서비스(숙식 제외)


21 세 미만인 경우, 주 전역의 다른 카운티에서도 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 서비스를 받을 수 있습니다.

## 시간 외 진료

근무 시간 이후 또는 주말에 서비스가 필요한 경우 약물 남용 서비스 헬프라인(SASH)에 1-844-804-7500 으로 문의하세요. 현재 치료 서비스를 받고 있는 경우, 치료 서비스 제공자와 상담하여 시간 외 서비스에 대해 자세히 알아볼 수 있습니다. 모든 외래 및 집중 외래 치료 제공자는 주당 최소 이틀 저녁과 주말 하루는 의무적으로 영업을 해야 하므로 치료를 받을 수 있는 시간이 더 늘어납니다. 응급 상황의 경우 911 에 연락하세요.

## 도움이 필요한 시점을 어떻게 알 수 있나요?

많은 사람들이 인생에서 힘든 시기를 보내며 약물 사용 장애 문제를 경험할 수 있습니다. 도움을 받을 수 있다는 것이 가장 중요하게 기억해야 할 점입니다. 귀하에게 Medi-Cal 수혜 자격이 있고

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

전문가의 도움이 필요하다고 생각되는 경우, 현재 참여 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 거주하고 있으므로 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 평가를 요청하여 확실하게 확인해야 합니다.


## 자녀 또는 청소년에게 도움이 필요한지 어떻게 알 수 있나요?

자녀 또는 청소년이 약물 사용 장애의 징후를 보인다고 생각되면 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 연락하여 아동 또는 청소년에 대한 평가를 요청할 수 있습니다. 자녀 또는 청소년이 Medi-Cal 수혜 자격이 있고 카운티 평가 결과가 참여 카운티에서 보장하는 약물 및 알코올 치료 서비스가 필요하다고 판단하면 카운티에서 자녀 또는 청소년이 해당 서비스를 받을 수 있도록 준비합니다.

## 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 서비스는 언제 받을 수 있습니까?

귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서는 귀하가 서비스를 받기 위해 예약을 잡을 때 주 정부의 예약 시간 기준을 충족해야 합니다. 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 다음 예약 시간 표준을 충족하는 예약을 제공해야 합니다:

- 외래 환자 및 집중 외래 환자 서비스를 위해 약물 사용 장애 서비스 제공자에게 서비스를 시작하기 위한 긴급하지 않은 요청을 한 후 영업일 기준 10 일 이내.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


- 마약 치료 프로그램 서비스 요청 후 영업일 기준 3 일 이내.
- 치료 제공자가 확인한 특정 경우를 제외하고, 현재 진행 중인 약물 사용 장애에 대한 치료 과정을 받고 있는 경우 10 일 이내에 후속 예약.

## 어떤 서비스를 받게 될지 누가 결정하나요?

귀하, 귀하의 의료 서비스 제공자, 그리고 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 모두 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티를 통해 귀하가 받아야 할 서비스를 결정하는 데 관여합니다. 약물 사용 장애 서비스 제공자는 귀하와 상담하고 평가를 통해 귀하의 필요에 따라 어떤 서비스가 적절한지 결정하는 데 도움을 줄 것입니다.

약물 사용 장애 서비스 제공자는 약물 사용 장애가 있는지 여부와 귀하의 필요에 가장 적합한 서비스를 평가합니다. 서비스 제공자가 이 평가를 수행하는 동안 필요한 서비스를 받을 수 있습니다.

귀하가 21 세 미만인 경우, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하의 정신 건강 상태를 교정하거나 개선하는 데 도움이 되는 의학적으로 필요한 서비스를 제공해야 합니다. 행동 건강 상태를 유지, 지원, 개선 또는 더 견딜 수 있게 만드는 서비스는 의학적으로 필요한 것으로 간주됩니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 정신 건강 서비스를 받는 방법

### 전문 정신 건강 서비스는 어디에서 받을 수 있나요?

거주하고 있는 카운티에서 전문 정신 건강 서비스를 받을 수 있습니다. 정신 건강 서비스가 필요하다고 생각되면 로스앤젤레스 카운티 정신건강국의 연중무휴 액세스 라인(1-800-854-7771)에 문의하세요. 각 카운티에는 아동, 청소년, 성인 및 노인을 위한 전문 정신 건강 서비스가 있습니다.

21 세 미만인 경우 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료를 받을 자격이 있으며, 여기에는 추가 보장 및 혜택이 포함될 수 있습니다.

귀하의 정신 건강 플랜은 귀하가 전문 정신 건강 서비스 이용 기준을 충족하는지를 결정합니다. 충족하는 경우, 정신 건강 플랜에서 정신 건강 서비스 제공자에게 의뢰하여 필요한 서비스를 결정하기 위한 평가를 실시하게 됩니다. 수혜자인 경우 관리형 케어 플랜에서의 평가를 요청할 수도 있습니다. 관리형 케어 플랜에서 귀하가 전문 정신 건강 서비스 액세스 기준을 충족한다고 판단하는 경우, 관리형 케어 플랜은 정신 건강 플랜을 통해 정신 건강 서비스를 받을 수 있도록 이전을 지원합니다. 정신 건강 서비스를 이용하는 데 잘못된 방법은 없습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 이용 기준 및 의학적 필요성

### 약물 사용 장애 치료 서비스 보장을 위한 이용 기준은 무엇인가요?

약물 사용 장애 치료 서비스가 필요한지 여부를 결정하는 과정의 일환으로, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하 및 귀하의 의료 서비스 제공자와 협력하여 귀하가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 받기 위한 이용 기준을 충족하는지 여부를 결정할 것입니다. 이 섹션에서는 참여 카운티에서 이러한 결정을 내리는 방법을 설명합니다.

귀하의 의료 서비스 제공자는 귀하와 협력하여 귀하에게 가장 적합한 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 결정하기 위한 평가를 실시할 것입니다. 이 평가는 대면, 원격 의료 또는 전화를 통해 수행해야 합니다. 평가가 진행되는 동안 일부 서비스를 받을 수 있습니다. 의료 서비스 제공자가 평가를 완료한 후에는 귀하가 다음 액세스 기준을 충족하는지 여부를 결정하여 의약품 메디칼 조직 전달 시스템을 통해 서비스를 받을 수 있도록 합니다.

- 귀하는 Medi-Cal 에 가입되어 있어야 합니다 .
- 귀하는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템에 참여하는 카운티에 거주해야 합니다.
- 귀하는 물질 관련 및 중독 장애(담배 관련 장애 및 비물질 관련 장애 제외)에 대한 정신 장애 진단 및 통계 편람에서 최소한 한 가지 진단을 받았거나 입원 전 또는 입원 후 정신


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

장애의 진단 및 통계 편람에서 최소한 한 가지 진단을 받았어야 합니다(담배 관련 장애 및 비물질 관련 장애 제외).

21 세 미만의 수혜자는 거주 카운티에 관계없이 그리고 위에 설명된 진단 요건에 관계없이 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료의 의학적 필요 기준을 충족하는 경우 모든 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 받을 자격이 있습니다.

## 의학적 필요란 무엇인가요?

귀하가 받는 서비스는 귀하의 상태를 해결하기 위해 의학적으로 필요하고 적절해야 합니다. 21 세 이상 개인의 경우, 생명을 보호하고, 심각한 질병이나 장애를 예방하거나, 심각한 통증을 완화하기 위해 합리적이고 필요한 경우 의학적으로 필요한 서비스입니다. 21 세 미만의 수혜자의 경우, 서비스가 약물 오남용 또는 약물 사용 장애를 교정하거나 도움을 주는 경우, 의학적으로 필요한 서비스입니다. 약물 오남용 또는 약물 사용 장애를 유지, 지원, 개선 또는 더 견딜 수 있게 만드는 서비스는 해당 상태를 돕는 것으로 간주되므로 조기 및 주기적 선별, 진단 및 치료 서비스로 보장됩니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.




## 의료 서비스 제공자 선택

### 내게 필요한 약물 사용 장애 치료 서비스 제공자를 어떻게 찾을 수 있나요?

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 의료 서비스 제공자 선택에 몇 가지 제한을 둘 수 있습니다. 귀하는 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 초기 의료 서비스 제공자 선택권을 제공하도록 요청할 수 있습니다. 또한 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템은 의료 서비스 제공자 변경을 허용해야 합니다. 의료 서비스 제공자 변경을 요청하는 경우, 카운티는 가능한 한 두 곳 이상의 제공자 중에서 선택할 수 있도록 허용해야 합니다.

해당 카운티는 현재 의료 서비스 제공자 명단을 온라인에 게시해야 합니다. 현재 의료 서비스 제공자에 대해 궁금한 점이 있거나 업데이트된 제공자 명단을 원하시면 해당 카운티 웹사이트, 서비스 및 병상 가용성 도구(SBAT)(<http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/>)를 방문하거나 카운티의 약물 남용 서비스 헬프라인(SASH) 무료 전화 번호 1-844- 804-7500 번으로 연락하세요. 현재 의료 서비스 제공자 명단은 카운티 웹 사이트에서 전자적으로 제공되거나 요청 시 문서 형태로 제공됩니다.

간혹 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 계약 의료 서비스 제공자가 카운티의 제공자로서 더 이상 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 제공하지 않거나, 더 이상 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티와 계약하지 않거나, 자체적으로 또는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

요청에 따라 더 이상 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 환자를 받아들이지 않기로 결정하는 경우가 있습니다. 이러한 경우, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 카운티와 계약한 의료 서비스 제공자의 해지 통지를 수령 또는 발행한 후 15 일 이내에 해당 제공자로부터 약물 사용 장애 치료 서비스를 받고 있던 각 개인에게 해지 통지를 서면으로 제공하기 위해 선의의 노력을 기울여야 합니다.

Medi-Cal 수혜 자격이 있고 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티를 선택한 카운티에 거주하는 아메리칸 인디언 및 알래스카 원주민 개인은 필요한 약물 Medi-Cal 인증을 받은 인디언 의료 서비스 제공자를 통해 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스를 받을 수도 있습니다.

### **직접 의료 서비스 제공자를 찾으면 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 제공자에게 제가 어떤 서비스를 받게 되는지 알려줄 수 있습니까?**

귀하, 귀하의 의료 서비스 제공자 및 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 모두 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스에 대한 액세스 기준에 따라 카운티를 통해 어떤 서비스를 받아야 하는지 결정하는 데 관여합니다. 간혹 카운티는 귀하와 의료 서비스 제공자에게 결정을 맡길 것입니다. 그 외의 경우에는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 서비스 제공 전에 의료 서비스 제공자가 귀하에게 서비스가 필요하다고 생각하는 이유를 설명하도록 요구할 수 있습니다. 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 자격을 갖춘 전문가를 통해 검토를 수행해야 합니다.


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

이 검토 절차를 플랜 승인 절차라고 합니다. 주거 및 입원 환자 서비스(금단 관리 서비스 제외)를 제외하고는 서비스에 대한 사전 승인이 필요하지 않습니다. 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 승인 절차는 특정 일정을 따라야 합니다. 표준 승인의 경우 플랜은 14 일 이내에 의료 서비스 제공자의 요청에 대한 결정을 내려야 합니다.

귀하 또는 귀하의 의료 서비스 제공자가 요청하거나 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 제공자로부터 추가 정보를 얻는 것이 귀하에게 이롭다고 판단하는 경우, 기한은 최대 14 일 더 연장될 수 있습니다. 기한 연장이 귀하에게 이익이 될 수 있는 경우의 예로는 카운티가 귀하의 의료 서비스 제공자로부터 추가 정보가 있는 경우 귀하의 제공자의 승인 요청을 승인할 수 있다고 판단하고 해당 정보가 없으면 요청을 거부해야 하는 경우를 들 수 있습니다. 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 기한을 연장하는 경우 카운티에서 연장 관련 서면 통지를 보내드립니다.

카운티가 표준 또는 신속 승인 요청에 필요한 기한 내에 결정을 내리지 않는 경우, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하에게 서비스가 거부되었으며 귀하가 항의를 제기하거나 주정부 심리를 요청할 수 있음을 알리는 불리한 혜택 결정 통지서를 보내야 합니다.


귀하는 해당 승인 절차에 대한 자세한 정보를 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 요청할 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

승인 절차에 대한 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 결정에 동의하지 않는 경우 해당 카운티에 항의를 제기하거나 주정부 심리를 요청할 수 있습니다. 자세한 내용은 문제 해결 섹션을 참조하십시오.

## 내 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 어떤 의료 서비스 제공자를 사용합니까?

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티를 처음 이용하는 경우 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 전체 의료 서비스 제공자 목록은 서비스 및 병상 가용성 도구 ([SBAT](http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/))(<http://sapccis.ph.lacounty.gov/sbat/>) 또는 [Recoverla.org](http://Recoverla.org) 모바일 애플리케이션에서 확인할 수 있으며 제공자의 위치, 제공하는 약물 사용 장애 치료 서비스, 제공자가 제공하는 문화 및 언어 서비스에 대한 정보 등 치료를 이용하는 데 도움이 되는 기타 정보가 포함되어 있습니다. 의료 서비스 제공자에 대한 질문이 있는 경우 본 안내서 앞 부분에 있는 해당 카운티 무료 전화번호로 연락하십시오.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 불리한 혜택 결정 통지


**의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 내가 원하거나 필요하다고 생각하는 서비스를 거부하는 경우 내게는 어떤 권리가 있습니까?**

귀하가 원하거나 받아야 한다고 생각하는 서비스를 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 거부, 제한, 축소, 지연 또는 종료하는 경우, 귀하는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티로부터 통지("불리한 혜택 결정 통지"라고 함)를 받을 권리가 있습니다. 또한 귀하는 항의를 요청하여 결정에 동의하지 않을 권리가 있습니다. 아래 섹션에서는 통지에 대한 귀하의 권리와 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 결정에 동의하지 않는 경우 취해야 할 조치에 대해 설명합니다.

### **불리한 혜택 결정이란 무엇입니까?**

불리한 혜택 결정은 Drug Medi-Cal 조직 제공 시스템 카운티가 취하는 다음 조치 중 하나를 의미하는 것으로 정의됩니다.


1. 서비스 유형 또는 수준, 의학적 필요성, 적절성, 설정 또는 보장 혜택의 효과성에 근거한 결정을 포함하여 요청된 서비스의 거부 또는 제한적 승인;
2. 이전에 승인된 서비스의 축소, 일시 중단 또는 종료;

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

3. 서비스에 대한 지불의 전부 또는 일부 거부;
4. 적시에 서비스를 제공하지 않은 경우;
5. 불만 사항 및 항의 제기의 표준 해결을 위해 필요한 기간 내에 조치를 취하지 않은 경우(귀하가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 항의를 제출하고 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 90 일 이내에 불만에 대한 서면 결정을 귀하에게 회신하지 않은 경우. 귀하가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 항의를 제기하고 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 30 일 이내에 귀하의 항의 제기에 대한 서면 결정을 회신하지 않거나 귀하가 신속 이의를 제기하고 72 시간 이내에 응답을 받지 못한 경우); 또는
6. 재정적 책임에 대해 반박하려는 수혜자의 요청을 거부한 경우.

## 불리한 혜택 결정 통지란 무엇입니까?

불리한 혜택 결정 통지는 귀하와 귀하의 의료 서비스 제공자가 귀하가 받아야 한다고 생각하는 서비스를 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 거부, 제한, 축소, 지연 또는 종료하는 결정을 내릴 경우 귀하에게 발송하는 서신입니다. 여기에는 서비스에 대한 지불 거부, 서비스가 보장되지 않는다는 주장에 근거한 거부, 서비스가 잘못된 전달 시스템에 대한 요청이라는 거부

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


또는 재정적 책임에 대한 이의 제기 요청에 대한 거부가 포함됩니다. 불리한 혜택 결정 통지는 또한 귀하의 불만 사항, 항의 제기 또는 신속 이의 제기가 제때 해결되지 않았거나 귀하가 서비스 제공에 대한 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 일정 표준 내에 서비스를 받지 못한 경우 귀하에게 알리는 데 사용됩니다. 귀하는 불리한 혜택 결정에 대한 서면 통지서를 받을 권리가 있습니다.

## 통지 시기

플랜은 이전에 승인된 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 서비스의 종료, 중단 또는 축소에 대한 조치 날짜로부터 최소 10 일 전에 수혜자에게 통지서를 우편으로 발송해야 합니다. 또한 플랜은 지불 거부에 대한 결정 또는 요청된 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스의 전부 또는 일부를 거부, 지연 또는 수정하는 결정이 내려진 후 영업일 기준 2 일 이내에 수혜자에게 통지서를 우편으로 발송해야 합니다. 이미 서비스를 받은 후 불리한 혜택 결정 통지를 받은 경우 서비스 비용을 지불할 필요가 없습니다.

## 원하는 서비스를 받지 못했을 때도 항상 불리한 혜택 결정 통지서를 받을 수 있나요?

예, 귀하는 불리한 혜택 결정 통지를 받아야 합니다. 그러나 통지를 받지 못한 경우 해당 카운티의


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 항의를 제기하거나 항의를 제기하는 절차를 완료한 경우 주정부 심리를 요청할 수 있습니다. 해당 카운티에 연락할 때는 불리한 혜택 결정을 받았지만 통지를 받지 못했음을 명확하게 전달하십시오. 항의 제기 또는 주정부 심리 요청 방법 관련 정보는 이 안내서에 포함되어 있습니다. 해당 정보는 의료 서비스 제공자 사무실에서도 제공됩니다.

## 불리한 혜택 결정 통지에는 어떤 내용이 있나요?

불리한 혜택 결정 통지에는 다음과 같은 내용이 기재되어 있습니다:

- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 수행한 조치로서 귀하와 귀하의 서비스를 받을 능력에 영향을 미치는 조치.
- 결정의 발효일 및 플랜이 그러한 결정을 내린 이유.
- 해당 결정을 내릴 당시 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 따랐던 주 또는 연방 규정.
- 플랜의 결정에 동의하지 않는 경우 귀하의 권리.
- 플랜에 항의를 제기하는 방법.
- 주정부 심리 요청 방법.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.




- 신속 항의 또는 신속 주정부 심리 요청 방법.
- 항의 또는 주정부 심리 요청에 대한 도움을 받는 방법.
- 항의 제기 또는 주정부 심리 요청 가능 기간.
- 항의 제기 또는 주정부 심리 결정을 기다리는 동안 서비스를 계속 받을 수 있는 권리, 이러한 의료 서비스의 지속을 요청하는 방법 및 이러한 서비스 비용이 Medi-Cal 에서 보장되는지 여부.
- 서비스를 계속 받기 위한 항의 또는 주정부 심리 요청 제출 기간.

## 불리한 혜택 결정 통지를 받으면 어떻게 해야 하나요?

불리한 혜택 결정 통지를 받으면 통지에 있는 모든 정보를 주의 깊게 읽어야 합니다. 통지서를 이해하지 못하는 경우 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 도움을 드릴 수 있습니다. 다른 사람에게 도움을 요청할 수도 있습니다.

항의를 제출하거나 주정부 심리를 요청할 때 중단된 서비스의 지속을 요청할 수 있습니다. 귀하는 불리한 혜택 결정 통지가 우편으로 발송되거나 귀하에게 직접 전달된 날로부터 10 일 이내에 또는 변경 사항의 발효일 이전에 서비스 지속을 요청해야 합니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 문제 해결 절차

내 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 플랜에서 원하는 서비스를 받지 못하면 어떻게 해야 하나요?

귀하의 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에는 귀하가 받고 있는 약물 사용 장애 치료 서비스와 관련된 문제를 해결할 수 있는 방법이 있습니다. 이를 문제 해결 절차라고 하며 다음과 같은 절차를 포함할 수 있습니다.

1. **불만 사항 제기 절차** – 약물 사용 장애 치료 서비스와 관련하여 불리한 혜택 결정을 제외하곤 모든 사항에 대해 불만을 표출하는 행위.
2. **항의 절차** - 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 또는 귀하의 의료 서비스 제공자가 귀하의 약물 사용 장애 치료 서비스에 대해 내린 결정(거부, 종료 또는 서비스 축소)에 대한 검토.
3. **주정부 심리 절차** – 검토를 통해 Medi-Cal 프로그램에 따라 자격이 있는 약물 사용 장애 치료 서비스를 받을 수 있는지 확인합니다.

불만 사항이나 항의를 제기하거나 주정부 심리를 요청하는 것은 귀하에게 불리하게 작용하지 않으며 귀하가 받고 있는 서비스에 영향을 미치지 않습니다. 귀하의 불만 사항 또는 이의 제기가


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

완료되면 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하와 관련된 다른 사람들에게 최종 결과를 통지합니다. 주정부 심리가 완료되면 주정부 심리 사무소에서 귀하와 의료 서비스 제공자에게 최종 결과를 통지합니다.

아래에서 각 문제 해결 절차에 대해 자세히 알아보세요.

### 항의, 불만 사항 제출 또는 주정부 심리 신청에 대한 도움을 받을 수 있나요?

해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에는 이러한 절차를 설명하고 문제를 불만 사항, 항의 제기 또는 주정부 심리 요청으로 보고하는 데 도움을 줄 수 있는 직원이 있습니다. 그들은 또한 귀하의 건강이나 안정이 위험에 처해 있기 때문에 소위 '신속' 절차를 받을 자격이 있는지 판단하는 데 도움을 줄 수 있습니다. 귀하는 또한 약물 사용 장애 치료 서비스 제공자 또는 옹호자를 포함하여 다른 사람이 귀하를 대신하여 행동하는 것을 승인할 수도 있습니다. 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 불만 사항 또는 이의 제기와 관련된 양식 및 기타 절차 단계를 작성하는 데 있어 합리적인 지원을 제공해야 합니다. 여기에는 통역 서비스 및 TTY/TDD 및 통역 기능이 있는 무료 전화번호를 제공하는 것이 포함되며 이에 국한되지 않습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

**의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 플랜의 문제를 해결하는 데 도움이 필요하지만 불만 사항이나 항의를 제기하고 싶지 않은 경우 어떻게 해야 합니까?**

카운티에서 시스템을 통해 길을 찾는 데 도움을 줄 적절한 사람을 찾는 데 문제가 있는 경우 주정부로부터 도움을 받을 수 있습니다.


월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시까지(공휴일 제외) **888-452-8609** 로 연락하거나 이메일을 [MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov](mailto:MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov) 로 보내어 보건부 옴부즈만 사무실에 문의하실 수 있습니다.

**참고:** 이메일 메시지는 기밀로 간주되지 않습니다. 이메일 메시지에 개인 정보를 포함해서는 안 됩니다.

귀하는 지역 법률 지원 사무소 또는 기타 단체에서 무료 법률 지원을 받을 수 있습니다. 심리 권리 또는 무료 법률 지원에 대해서는 공공 문의 및 대응 부서에 문의할 수 있습니다.

무료 전화로 1-800-952-5253 으로 연락하세요.

청각 장애가 있고 TDD 를 사용하는 경우 **1-800-952-8349** 로 연락하세요.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 불만 제기 절차

### 불만 사항이란 무엇인가요?

불만 사항이란 항의 신청 및 주정부 심리 절차에서 다루는 문제 중 하나가 아닌 약물 사용 장애 치료 서비스와 관련된 사항에 대한 불만을 표출하는 것입니다.

불만 제기 절차는 다음과 같습니다.

- 귀하가 구두 또는 서면으로 불만을 제기할 수 있는 간단하고 이해하기 쉬운 절차를 포함합니다.
- 어떤 방식으로든 귀하 또는 귀하의 의료 서비스 제공자에 불리하게 작용하지 않습니다.
- 의료 서비스 제공자나 옹호자 등 다른 사람이 귀하를 대신하여 행동하도록 승인할 수 있습니다. 귀하가 다른 사람에게 귀하를 대신하여 행동하도록 승인하는 경우, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하에게 플랜이 해당 사람에게 정보를 공개하도록 승인하는 양식에 서명하도록 요청할 수 있습니다.
- 결정을 내리는 개인이 결정을 내릴 자격이 있고 이전 단계의 검토 또는 의사 결정에 관여하지 않았는지 확인합니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


- 귀하, 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 및 귀하의 의료 서비스 제공자의 역할과 책임을 확인합니다.
- 필요한 기간 내에 불만 사항에 대한 해결책을 제공합니다.

## 불만 사항을 언제 제기하나요?

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 받는 약물 사용 장애 치료 서비스에 불만이 있거나 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티와 관련하여 다른 우려 사항이 있는 경우 언제든지 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 불만을 제기할 수 있습니다.

## 불만 사항을 어떻게 제출하나요?

불만 제기에 대한 도움을 받으려면 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 무료 전화 번호로 연락할 수 있습니다. 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 모든 의료 서비스 제공자의 현장에서 불만 사항을 우송할 수 있도록 자체 주소가 기재된 봉투를 제공합니다. 불만 사항은 구두 또는 서면으로 제출할 수 있습니다. 구두로 불만 사항을 전달한 다음에는 추가로 서면 제출을 하지 않아도 됩니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 카운티 플랜이 내 불만 사항을 접수했는지 어떻게 알 수 있나요?


해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 서면 확인서를 보내 불만 사항을 접수했음을 알려드립니다.

## 내 불만 사항 제기에 대한 결정은 언제 내려지나요?

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 불만 사항을 접수한 날로부터 90 일 이내에 불만 사항에 대한 결정을 내려야 합니다. 귀하가 연장을 요청하거나 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 추가 정보가 필요하고 지연이 귀하의 이익을 위한 것이라고 판단하는 경우 기간은 최대 14 일까지 연장될 수 있습니다. 지연이 귀하에게 이익이 될 수 있는 경우의 예로는 카운티에서 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 귀하 또는 다른 관련자들로부터 정보를 얻을 시간이 조금 더 있었다면 귀하의 불만을 해결할 수도 있다고 판단하는 경우를 들 수 있습니다.

## 해당 카운티에서 내 불만사항에 대한 결정을 내렸는지 어떻게 알 수 있습니까?

귀하의 불만 사항에 대한 결정이 내려지면 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하 또는 귀하의 대리인에게 결정 사항을 서면으로 통지합니다. 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 귀하 또는 영향을 받는 당사자에게 불만 사항 처리 결정을 제때 통지하지 않는 경우, 담당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하에게 주정부 심리를 요청할 권리를 알리는 불리한

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


혜택 결정 통지를 제공합니다. 담당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 기간이 만료되는 날짜에 귀하에게 불리한 혜택 결정 통지를 제공해야 합니다.

## 불만 사항 제기 마감일이 있나요?

언제든지 불만 사항을 제출할 수 있습니다.

## 항의 제기 절차(표준 및 신속 처리)

귀하의 담당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하가 동의하지 않는 플랜 또는 귀하의 의료 서비스 제공자가 귀하의 약물 사용 장애 치료 서비스에 대해 내린 결정에 대해 이의를 제기할 수 있도록 할 책임이 있습니다. 검토를 요청할 수 있는 방법은 두 가지가 있습니다. 한 가지 방법은 표준 항의 절차를 이용하는 것입니다. 두 번째 방법은 신속 항의 절차를 이용하는 것입니다. 이 두 가지 유형의 항의는 비슷하지만, 신속 항의 자격을 갖추기 위한 구체적인 요건이 있습니다. 구체적인 요건은 아래에 설명되어 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.




## 표준 항의란 무엇인가요?

표준 항의는 필요하다고 생각되는 서비스의 거부 또는 변경과 관련된 플랜 또는 의료 서비스 제공자와의 문제에 대한 검토를 요청하는 것입니다. 표준 항의를 요청한 경우 귀하의 담당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 검토 기간은 최대 30 일까지 소요될 수 있습니다. 30 일을 기다리면 건강이 위험해질 수 있다고 생각되면 '신속 항의'를 요청해야 합니다.

표준 항의 절차는 다음과 같습니다:

- 직접, 전화 또는 서면으로 항의를 제기할 수 있도록 허용합니다.
- 항의 제기가 귀하 또는 의료 서비스 제공자에 어떤 식으로든 불리하게 작용하지 않도록 합니다.
- 의료 서비스 제공자를 포함하여 다른 사람이 귀하를 대신하여 행동하는 것에 대해 승인하는 것을 허용합니다. 귀하가 다른 사람에게 귀하를 대신하여 행동하도록 승인하는 경우, 플랜은 귀하에게 플랜이 해당 사람에게 정보를 공개하도록 승인하는 양식에 서명하도록 요청할 수 있습니다
- 불리한 혜택 결정 통지가 우편으로 발송되거나 직접 전달된 날로부터 10 일 이내에 항의를 제기하여 혜택을 계속 받을 수 있도록 합니다. 항의 신청이 계류 중인 동안에는 계속되는 서비스 비용을 지불할 필요가 없습니다. 귀하가 혜택의 지속을 요청하고 항의 신청의 최종 결정으로 귀하가 받고 있는 서비스의 축소 또는 중단 결정이 확정되는 경우, 항의 신청이 계류 중인 동안 제공된 서비스 비용을 지불해야 할 수 있습니다.
- 결정 당사자가 결정을 내릴 자격이 있고 이전 단계의 검토 또는 의사 결정에 관여하지 않았는지 확인합니다.


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 귀하 또는 귀하의 대리인이 귀하의 의료 기록을 포함한 귀하의 사례 파일과 항의 절차 중에 고려되는 기타 문서 또는 기록을 항의 절차 전과 도중에 검토할 수 있도록 허용합니다.
- 귀하가 직접 또는 서면으로 사실 또는 법률에 대한 증거와 주장을 제시할 수 있는 합리적인 기회를 갖도록 허용합니다.
- 귀하, 귀하의 대리인 또는 사망한 수혜자 재산의 법적 대리인이 항의 신청의 당사자로 포함되도록 허용합니다.
- 귀하에게 서면 확인서를 보내 항의가 검토 중임을 알립니다.
- 항의 절차가 완료된 후 주정부 심리를 요청할 수 있는 권리가 있음을 알려 드립니다.


## 언제 항의를 제기할 수 있나요?

다음의 시점에 귀하 담당 카운티의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 이의를 제기할 수 있습니다:

- 카운티 또는 카운티와 계약한 의료 서비스 제공자 중 한 곳에서 귀하가 의학적 필요 기준을 충족하지 않아 Medi-Cal 약물 사용 장애 치료 서비스를 받을 자격이 없다고 결정하는 경우.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 의료 서비스 제공자가 약물 사용 장애 치료 서비스가 필요하다고 결정하여 카운티에 승인을 요청했지만 카운티가 이에 동의하지 않고 제공자의 요청을 거부하거나 서비스 유형 또는 빈도를 변경하는 경우.
- 의료 서비스 제공자가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 승인을 요청했지만 카운티에서 결정을 내리기 위해 더 많은 정보가 필요하고 승인 절차를 제시간에 완료하지 않는 경우.
- 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 설정한 일정에 따라 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 귀하에게 서비스를 제공하지 않는 경우.
- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 귀하의 필요를 충족시킬 만큼 충분히 빨리 서비스를 제공하고 있지 않다고 생각되는 경우.
- 불만 사항, 항의 또는 신속 항의 제기가 제때 해결되지 않은 경우.
- 귀하와 서비스 제공업체가 귀하에게 필요한 약물 사용 장애 서비스에 대해 동의하지 않는 경우.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 항의 제기는 어떻게 하나요?

귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 무료 전화 번호로 연락하여 항의 신청에 도움을 받을 수 있습니다. 카운티는 모든 의료 서비스 제공자의 현장에서 항의를 우송할 수 있도록 자체 주소가 기재된 봉투를 제공합니다. 항의는 구두 또는 서면으로 제출할 수 있습니다.


## 항의 제기에 대한 결정이 완료되었는지 어떻게 알 수 있나요?

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 플랜은 항의 신청에 대한 결정을 서면으로 귀하 또는 귀하의 대리인에게 통지할 것입니다. 통지에는 다음 정보가 포함됩니다.

- 항의 해결 절차의 결과.
- 항의 결정이 내려진 날짜.
- 항의가 전적으로 귀하에게 유리하게 해결되지 않은 경우, 통지에는 주정부 심리에 대한 귀하의 권리 및 주정부 심리 신청 절차에 관한 정보도 포함됩니다.

## 항의 제출 기한이 있나요?

귀하는 불리한 혜택 결정 통지에 기재된 날짜로부터 60 일 이내에 항의를 제기해야 합니다. 불리한 혜택 결정 통지를 항상 받을 수 있는 것은 아니라는 점에 유의하세요. 불리한 혜택 결정 통지를

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


받지 못한 경우 항의를 제기할 수 있는 기한은 없으므로 언제든지 이러한 유형의 항의를 제기할 수 있습니다.

## 항의에 대한 결정은 언제 내려지나요?

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하의 항의 요청을 접수한 날로부터 30 일 이내에 귀하가 제기한 항의에 대해 결정을 내려야 합니다. 귀하가 연장을 요청하거나 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 추가 정보가 필요하고 지연이 귀하의 이익을 위한 것이라고 판단하는 경우 기간은 최대 14 일까지 연장될 수 있습니다. 지연이 귀하에게 이익이 되는 경우의 예로는 카운티에서 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 귀하 또는 귀하의 의료 서비스 제공자로부터 정보를 얻을 시간이 조금 더 있었다면 귀하의 항의를 승인할 수 있을 것으로 판단하는 경우를 들 수 있습니다.

## 항의 결정을 30 일 동안 기다릴 수 없는 경우 어떻게 하나요?

신속 항의 절차의 자격이 되는 경우 항의 절차가 더 빨라질 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 신속 항의란 무엇인가요?


신속 항의는 항의에 대한 결정을 더 빨리 내릴 수 있는 방법입니다. 신속 항의 절차는 표준 항의 절차와 유사한 절차를 따릅니다. 하지만,

- 항의는 특정 요건을 충족해야 합니다.
- 또한 신속 항의 절차는 표준 항의와는 다른 기한을 따릅니다.
- 신속 항의는 구두로 요청할 수 있습니다. 신속 항의 요청을 서면으로 제출할 필요는 없습니다.

## 신속 항의는 언제 제기할 수 있나요?

표준 항의 결정이 내려질 때까지 최대 30 일을 기다리는 것이 귀하의 생명, 건강 또는 최대한의 기능을 달성, 유지 또는 회복하는 능력을 위태롭게 한다고 생각되는 경우, 항의 신청에 대한 신속한 해결을 요청할 수 있습니다. 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 귀하의 항의가 신속 항의 요건을 충족한다는 데 동의하는 경우, 귀하의 카운티는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 항의를 접수한 후 72 시간 이내에 귀하의 신속 항의를 해결합니다.

귀하가 연장을 요청하거나 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 추가 정보가 필요하고 지연이 귀하의 이익에 부합함을 입증하는 경우 기간은 최대 14 일까지 연장될 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 기간을 연장하는 경우 해당 플랜은 기간을 연장한 이유에 대한 서면 설명을 제공합니다.


의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 귀하의 항의가 신속 항의로써 자격이 없다고 결정하는 경우, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하에게 신속한 구두 통지를 제공하기 위해 합리적인 노력을 기울여야 하며 2 일 이내에 귀하에게 결정 이유를 서면으로 통지할 것입니다. 그러면 항의는 이 섹션의 앞 부분에 설명된 표준 항의 기간을 따릅니다. 귀하의 항의가 신속 항의 제기 기준을 충족하지 못한다는 카운티의 결정에 동의하지 않는 경우 불만 사항을 제기할 수 있습니다.

의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 귀하의 신속 항의를 해결하면 플랜은 귀하와 모든 관련 당사자에게 구두 및 서면으로 통지합니다.

## 주정부 심리 절차

### 주정부 심리란 무엇입니까?

주정부 심리는 캘리포니아주 사회복지부에서 실시하는 독립적인 심사로, Medi-Cal 프로그램에 따라 귀하가 받을 수 있는 약물 사용 장애 치료 서비스를 받을 수 있도록 하기 위해 실시합니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

귀하는 캘리포니아 사회복지부(<https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests>) 를 방문하여 추가 자료를 확인할 수도 있습니다.

## 주정부 심리 권리란 무엇인가요?


귀하가 가진 권리는 다음과 같습니다:

- 캘리포니아 사회복지부에서 심리를 받을 권리  
(주정부 심리라고도 함).
- 주정부 심리를 요청하는 방법에 대해 설명을 받을 권리.
- 주정부 심리에서의 대리권을 관리하는 규칙에 대해 설명을 받을 권리.
- 필요한 기간 내에 주정부 심리를 요청하는 경우 주정부 심리 절차가 진행되는 동안 귀하의 요청에 따라 귀하의 혜택이 지속되도록 할 권리.

## 주정부 심리 요청을 언제 제출하나요?

다음의 경우 주정부 심리를 요청할 수 있습니다:

- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 항의 절차를 완료한 경우.


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.



- 카운티 또는 카운티와 계약한 의료 서비스 제공자 중 한 곳에서 귀하가 의학적 필요 기준을 충족하지 않아 Medi-Cal 약물 사용 장애 치료 서비스를 받을 자격이 없다고 결정하는 경우.

의료 서비스 제공자가 약물 사용 장애 치료 서비스가 필요하다고 판단하여 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 승인을 요청했지만 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 이에 동의하지 않고 의료 서비스 제공자의 요청을 거부하거나 서비스 유형 또는 빈도를 변경하는 경우.

- 의료 서비스 제공자가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 승인을 요청했지만 카운티에서 결정을 내리기 위해 더 많은 정보가 필요하고 승인 절차를 제시한 시간에 완료하지 않는 경우.
- 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 설정한 일정에 따라 해당 카운티가 귀하에게 서비스를 제공하지 않는 경우.
- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 귀하의 필요를 충족시킬 만큼 충분히 빨리 서비스를 제공하고 있지 않다고 생각되는 경우.
- 불만 사항, 항의 또는 신속 항의 제기가 제때 해결되지 않은 경우.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 귀하와 의료 서비스 제공자가 필요한 약물 사용 장애 치료 서비스에 대해 합의하지 못하는 경우.
- 불만 사항, 이의 제기 또는 신속 이의 제기가 제때 해결되지 않은 경우.

## 주정부 공정 심리는 어떻게 요청할 수 있나요?

다음과 같이 주정부 공정 심리를 요청할 수 있습니다:

- 온라인: <https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- 서면: 불리한 혜택 결정 통지에 표시된 주소로 카운티 복지 부서에 요청서를 제출하거나 다음 주소로 팩스 또는 우편으로 제출하세요:


캘리포니아 사회복지부 주정부 심리처

(California Department of Social Services State Hearings Division)

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

Sacramento, CA 94244-2430

또는 팩스로 **916-651-5210** 또는 **916-651-2789** 로 제출할 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

다음과 같이 주정부 심리 또는 신속 주정부 심리를 요청할 수도 있습니다:

- 전화: 주정부 심리처에 무료 번호로 **800-743-8525** 혹은 **855-795-0634** 로 연락하거나 공공 문의 및 응답 라인의 무료 번호 **800-952-5253** 또는 TDD **800-952-8349** 로 연락하세요.

## 주정부 심리 신청 기한이 있나요?


주정부 심리를 요청할 수 있는 기간은 120 일 동안입니다. 120 일은 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 항의 결정 통지서를 직접 전달한 다음 날 또는 카운티 항의 결정 통지서의 소인 날짜 다음 날부터 시작됩니다.

불리한 혜택 결정 통지를 받지 못한 경우 언제든지 주정부 공정 심리를 신청할 수 있습니다.

## 주정부 심리 결정을 기다리는 동안 서비스를 계속 이용할 수 있나요?

예, 현재 치료를 받고 있고 항의하는 동안 치료를 계속 받으려면 항의 결정 통지서가 소인이 찍히거나 귀하에게 배달된 날로부터 10 일 이내 또는 귀하의 담당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 서비스가 중단되거나 축소될 것임을 알린 날 이전에 주정부 심리를 요청해야 합니다.

예, 주정부 심리를 요청할 때는 치료를 계속 받고 싶다는 의사를 밝혀야 합니다. 또한 주정부 심리가 계류 중인 동안 받은 서비스에 대한 비용을 지불하지 않아도 됩니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

귀하가 혜택의 지속을 요청하고 주정부 심리의 최종 결정에 따라 귀하가 받고 있는 서비스의 축소 또는 중단이 확정되는 경우, 주정부 심리가 계류 중인 동안 제공된 서비스 비용을 지불해야 할 수 있습니다.


## 주정부 심리 결정에 대한 결정은 언제 내려지나요?

주정부 심리를 요청한 후 사례를 판단하고 답변을 보내드리는 데 최대 90 일이 소요될 수 있습니다.

## 주정부 심리를 더 빨리 받을 수 있나요?

그렇게 오래 기다리는 것이 건강에 해롭다고 생각되면 영업일 기준 3 일 이내에 답변을 받을 수 있습니다. 의사나 기타 의료 서비스 제공자에게 서신 작성을 요청하세요. 직접 서신을 작성할 수도 있습니다. 서신에는 사례에 대한 결정이 내려질 때까지 최대 90 일을 기다리는 것이 귀하의 생명, 건강 또는 최대한의 기능을 달성, 유지 또는 회복하는 능력에 어떤 심각한 해를 끼치는지 자세히 설명해야 합니다. 그런 다음 '신속 심리'를 요청하고 서신과 함께 심리 요청서를 제출해야 합니다.

일반적인 90 일 기간으로 인해 중요한 생활 기능을 획득, 유지 또는 회복하는 능력에 문제가 발생하는 등 건강에 심각한 문제가 발생할 것으로 판단되는 경우 신속(더 빠른) 주정부 심리를

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

요청할 수 있습니다. 사회복지부 주정부 심리처에서 귀하의 신속 주정부 청문회 요청을 검토하여 적격 여부를 결정합니다. 신속 심리 요청이 승인되면 심리가 열리고 주정부 심리처에서 요청을 접수한 날로부터 영업일 기준 3 일 이내에 심리 결정이 내려집니다.


## 캘리포니아주 MEDI-CAL 프로그램에 관한

### 중요 정보

#### 누가 Medi-Cal 을 받을 수 있나요?

다음 그룹 중 하나에 해당하는 경우 Medi-Cal 수혜 자격이 있을 수 있습니다:

- 65 세 이상
- 21 세 미만
- 소득 자격에 따라 21 세에서 65 세 사이의 성인
- 시각 장애인 또는 장애인
- 임신 중인 경우
- 특정 난민 또는 쿠바/아이티 이민자
- 요양원에서 치료를 받고 있는 경우
- 이민 신분에 관계없이 26 세 미만 또는 만 50 세 이상인 개인

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

Medi-Cal 수혜 자격을 얻으려면 캘리포니아에 거주해야 합니다. 지역 카운티 사회복지 사무소에 전화 또는 방문하여 Medi-Cal 신청서를 요청하거나 다음 인터넷 주소에서 신청서를 받으세요:


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

## Medi-Cal 비용을 지불해야 하나요?

매달 받거나 버는 금액에 따라 Medi-Cal 비용을 지불해야 할 수도 있습니다.

- 소득이 가족 수에 따른 Medi-Cal 한도액보다 적으면 Medi-Cal 서비스 비용을 지불하지 않아도 됩니다.
- 소득이 가족 수에 따른 Medi-Cal 한도를 초과하는 경우 의료 또는 약물 사용 장애 치료 서비스에 대해 일정 금액을 지불해야 합니다. 귀하가 지불하는 금액을 '비용 분담금'이라고 합니다. 귀하가 '비용 분담금'을 지불하면 해당 월의 나머지 보장 의료비를 Medi-Cal 에서 지불합니다. 의료비가 없는 달에는 아무것도 지불할 필요가 없습니다.
- Medi-Cal 에 따른 모든 치료에 대해 '본인 부담금'을 지불해야 할 수도 있습니다. 즉, 의료 또는 약물 사용 장애 치료 서비스나 처방약(의약품)을 받을 때마다 자기 부담금을 지불하고 일반 서비스를 위해 병원 응급실에 갈 경우 본인 부담금을 지불해야 합니다.

본인 부담금을 지불해야 하는지 여부는 의료 서비스 제공자가 알려줍니다.


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 교통편이 제공되나요?

진료 예약이나 약물 및 알코올 치료 예약을 위해 이동하는 데 문제가 있는 경우, Medi-Cal 프로그램을 통해 교통편을 찾을 수 있습니다.

비응급 교통편 및 비의료 교통편은 스스로 교통편을 제공할 수 없고 특정 Medi-Cal 보장 서비스를 받기 위해 의학적 필요가 있는 Medi-Cal 수혜자에게 제공될 수 있습니다. 교통편에 대한 도움이 필요한 경우 관리형 케어 플랜에 연락하여 정보 및 지원을 받으십시오.

Medi-Cal 이 있지만 관리형 케어 플랜에 가입되어 있지 않고 비의료 교통편이 필요한 경우 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 연락하여 도움을 요청할 수 있습니다. 운송 회사에 연락하면 예약 날짜 및 시간에 대한 정보를 요청할 것입니다. 비응급 의료 교통편이 필요한 경우, 의료 서비스 제공자는 비응급 의료 교통편을 지시하고 교통 서비스 제공자와 연락하여 진료 예약을 오가는 교통편을 조율하도록 해줄 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 사전의료의향서

### 사전의료의향서란 무엇인가요?

귀하에게는 사전의료의향서를 보유할 권리가 있습니다. 사전의료의향서는 캘리포니아 법에 따라 인정되는 귀하의 건강 관리에 관한 서면 지시서입니다. 여기에는 귀하가 스스로 말할 수 없는 경우에 귀하가 원하는 의료 서비스 제공 방식이나 어떤 결정을 내리고 싶은지에 대해 진술하는 정보가 포함됩니다. 간혹 사전의료의향서를 생전 유언 또는 지속 위임장으로 설명하는 경우가 있습니다.

캘리포니아 법에서는 사전의료의향서를 구두 또는 서면으로 작성된 개인의 의료 지시서 또는 위임장(다른 사람이 귀하를 대신하여 결정을 내릴 수 있도록 권한을 부여하는 서면 문서)으로 정의합니다. 모든 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 사전의료의향서 정책을 마련해야 합니다. 귀하의 의약품 Medi-Cal 조직

전달 시스템 카운티는 정보 요청이 있을 경우 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 사전의료의향서 정책에 대한 서면 정보 및 주법에 대한 설명을 제공해야 합니다. 정보를 요청하려면 귀하의 담당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 연락하여 자세한 정보를 요청해야 합니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.



사전의료의향서는 특히 자신의 치료에 대한 지시를 내릴 수 없는 경우, 환자가 자신의 치료를 통제할 수 있도록 하기 위해 고안되었습니다. 환자가 의료 결정을 내릴 수 없게 될 경우 자신이 원하는 바를 미리 말할 수 있도록 해주는 법적 문서입니다. 여기에는 의료적 치료, 수술을 받거나 거부할 권리, 기타 건강 관리 선택권 등이 포함될 수 있습니다. 캘리포니아에서 사전의료의향서는 두 부분으로 구성됩니다:

- 본인의 건강 관리에 관한 결정을 내릴 대리인(사람)의 임명; 그리고
- 본인 개별 건강 관리 지침

사전의료의향서 양식은 귀하의 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티 또는 온라인에서 받을 수 있습니다. 캘리포니아에서 귀하에게는 모든 의료 서비스 제공자에게 사전의료의향서를 제공할 권리가 있습니다. 또한 귀하는 언제든지 사전의료의향서를 변경하거나 취소할 권리가 있습니다.


사전의료의향서 요건에 관한 캘리포니아 법에 대해 궁금한 점이 있는 경우 다음 주소로 서신을 보낼 수 있습니다:

캘리포니아 법무부(California Department of Justice)

담당: Public Inquiry Unit,

P. O. Box 944255

Sacramento, CA 94244-2550


 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

## 수혜자 권리 및 책임


### 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스 수혜자로서 내 권리는 무엇입니까?

Medi-Cal 수혜 자격이 있고 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 거주하는 사람으로서 귀하는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티로부터 의학적으로 필요한 약물 사용 장애 치료 서비스를 받을 권리가 있습니다. 귀하가 가진 권리는 다음과 같습니다:

- 사생활 보호에 대한 권리와 의료 정보의 기밀 유지 필요성을 충분히 고려하여 정중하게 대우 받을 권리.
- 수혜자의 상태와 이해 능력에 적합한 방식으로 제공되는 이용 가능한 치료 옵션 및 대안에 대한 정보를 받을 권리.
- 치료를 거부할 권리를 포함하여 약물 사용 장애 치료에 관한 결정에 참여할 권리.
- 응급 상태 또는 긴급 또는 위기 상태를 처치하기 위해 의학적으로 필요한 경우 하루 24 시간, 주 7 일 이용 가능한 서비스를 포함하여 적시에 치료를 받을 수 있는 권리.
- 이 안내서에서 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 보장하는 약물 사용 장애 치료 서비스, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 기타 의무 및 여기에 설명된 귀하의 권리에 관한 정보를 받을 권리.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


- 기밀 건강 정보를 보호받을 권리.
- 의료 기록의 사본을 요청하여 수령하고 필요에 따라 수정 또는 정정을 요청할 권리.
- 요청 시 대체 형식(점자, 대형 인쇄물 및 오디오 형식 포함)의 서면 자료를 요청하는 형식에 적합한 방식으로 적시에 받을 권리.
- 해당 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 수혜자 중 최소 5% 또는 3,000 명 중 적은 수가 사용하는 언어로 된 서면 자료를 받을 권리.
- 원하는 언어로 구두 통역 서비스를 받을 권리.
- 서비스 가용성, 적절한 수용 능력 및 서비스 보장, 치료의 조정 및 연속성 그리고 서비스 보장 및 승인 분야에서 주정부와의 계약 요건을 준수하는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티로부터 약물 사용 장애 치료 서비스를 받을 권리.
- 미성년자인 경우 미성년자 동의 서비스를 이용할 권리.
- 플랜에 서비스를 제공할 수 있는 직원이나 계약 의료 서비스 제공자가 없는 경우 네트워크 외부에서 의학적으로 필요한 서비스를 적시에 이용할 권리. "네트워크 외부 의료 서비스 제공자"는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 제공자 목록에 없는 제공자를 의미합니다. 카운티는 네트워크 외부 의료 서비스 제공자의 진료에 대해 귀하가 추가 비용을 지불하지 않도록 해야 합니다. 네트워크 외부 의료 서비스 제공자로부터 서비스를 받는 방법에 대한 정보는 수혜자 서비스에 1-888-742-7900 으로 연락하여 7 번을 누르십시오.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


- 카운티 네트워크 내 또는 네트워크 외부의 자격을 갖춘 의료 전문가에게 추가 비용 없이 2차 소견을 요청할 권리.
- 기관 또는 받은 치료에 대해 구두 또는 서면으로 불만 사항을 제기할 권리.
- 신속 항의가 가능한 상황에 대한 정보를 포함하여 불리한 혜택 결정 통지를 받은 경우 구두 또는 서면으로 항의를 요청할 권리.
- 신속 주정부 심리가 가능한 상황에 대한 정보를 포함하여 주정부 Medi-Cal 공정 심리를 요청할 수 있는 권리.
- 강압, 징계, 편의 또는 보복의 수단으로 사용되는 모든 형태의 제지나 격리로부터 자유로울 권리.
- 차별을 받지 않고 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티, 의료 서비스 제공자 또는 주에서 귀하를 대하는 방식에 부정적인 영향을 미치지 않으면서 이러한 권리를 행사할 권리.

## 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스 수혜자로서 내 책임은 무엇입니까?


의약품 메디칼 조직 전달 시스템 서비스 수혜자는 다음과 같은 사항을 준수할 책임이 있습니다:

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm)에 접속하여 확인하세요.

- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 받은 수혜자 안내 자료를 주의 깊게 읽어야 합니다. 이 자료는 어떤 서비스를 이용할 수 있는지, 필요한 경우 어떻게 치료를 받는지 이해하는 데 도움이 됩니다.
- 예정된 일정대로 치료에 참석합니다. 치료 내내 의료 서비스 제공자와 협조하면 최상의 결과를 얻을 수 있습니다. 예약 시간을 지키지 못하는 경우, 최소 24 시간 전에 의료 서비스 제공자에게 연락하여 다른 날짜와 시간으로 예약을 변경하세요.
- 치료에 참석할 때는 항상 Medi-Cal(의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티) ID 카드 및 사진이 부착된 신분증을 소지해야 합니다.
- 진료 예약 전에 통역이 필요한 경우 의료 서비스 제공자에게 알립니다.
- 의료 서비스 제공자에게 모든 의료 관련 우려 사항을 알립니다. 필요한 사항에 대해 더 완전한 정보를 공유할수록 치료가 더 성공적으로 이루어질 수 있습니다.
- 궁금한 점이 있으면 반드시 의료 서비스 제공자에게 물어봅니다. 치료 중에 받는 정보를 완전히 이해하는 것이 매우 중요합니다.
- 여러분을 치료하는 의료 서비스 제공자와 긴밀한 협력 관계를 구축하세요.
- 의료 서비스에 대해 궁금한 점이 있거나 의료 서비스 제공자와 해결하지 못하는 문제가 있는 경우 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 문의하십시오.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.

- 개인 정보에 변경 사항이 있는 경우 의료 서비스 제공자 및 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 알립니다. 여기에는 주소, 전화번호 및 치료에 참여하는 데 영향을 미칠 수 있는 기타 의료 정보가 포함됩니다.
- 치료를 제공하는 직원을 존중하고 정중하게 대하세요.
- 사기 또는 부정행위가 의심되는 경우 신고하세요:
  - 보건의료 서비스부는 Medi-Cal 사기, 낭비 또는 남용이 의심되는 경우 DHCS Medi-Cal 사기 핫라인에 **1-800-822-6222** 로 연락할 것을 요청합니다. 응급 상황이라고 생각되면 **911** 에 연락하여 즉시 도움을 요청하세요. 통화는 무료이며 발신자는 익명으로 남을 수 있습니다.
  - 또한 사기 또는 남용이 의심되는 경우 이메일로 [fraud@dhcs.ca.gov](mailto:fraud@dhcs.ca.gov) 에 신고하거나 온라인 양식을 <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx> 에서 받아서 신고할 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


## 치료 이전 요청

**이전 및 현재 네트워크 외부 의료 서비스 제공자를 유지하도록 요청할 수 있는 시점은 언제인가요?**

- 다음의 경우 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 가입한 후 네트워크 외부 의료 서비스 제공자를 유지하도록 요청할 수 있습니다:
  - 새로운 의료 서비스 제공자로 이동하면 건강에 심각한 해를 끼치거나 입원 또는 시설 입소 위험이 높아질 수 있는 경우; 그리고
  - 귀하가 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티로 이전한 날짜 이전에 네트워크 외부 의료 서비스 제공자로부터 치료를 받고 있었을 경우.

**내 네트워크 외부 의료 서비스 제공자를 유지하려면 어떻게 요청할 수 있나요?**

- 귀하, 귀하의 승인된 대리인 또는 귀하의 현재 의료 서비스 제공자는 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에 서면으로 요청을 제출할 수 있습니다. 네트워크 외부 의료 서비스 제공자에 서비스를 요청하는 방법에 대한 자세한 내용은 회원 서비스 센터에 1-888-742-7900 으로 문의하여 7 번을 눌러 확인할 수 있습니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하의 요청을 접수했다는 서면 확인서를 발송하고 영업일 기준 3 일 이내에 귀하의 요청을 처리하기 시작할 것입니다.

## 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티로 이전한 후에도 네트워크 외부 의료 서비스 제공자를 계속 찾아가면 어떻게 됩니까?

- 네트워크 외부 의료 서비스 제공자로부터 서비스를 받은 날로부터 30 일 이내에 소급 치료 이전을 요청할 수 있습니다.

## 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 저의 진료 이전 요청을 거부하는 이유는 무엇입니까?

- 다음의 경우 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하의 이전 의료 서비스 제공자(현재 기준으로 네트워크 외부 의료 제공자) 유지 요청을 거부할 수 있습니다:
  - 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티가 해당 의료 서비스 제공자와 치료 품질 문제를 문서화한 경우.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.




## 치료 이전 요청이 거부되면 어떻게 되나요?

- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 귀하의 치료 전환을 거부하는 경우 귀하에게 다음의 조치를 취합니다.
  - 서면으로 통지합니다;
  - 네트워크 외부 의료 서비스 제공자와 동일한 수준의 서비스를 제공하는 네트워크 내 대체 의료 제공자를 하나 이상 제시합니다; 그리고
  - 거부에 동의하지 않는 경우 불만 사항을 제기할 수 있는 권리가 있음을 알려드립니다.
- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 여러 네트워크 내 대체 의료 서비스 제공자를 제공하고 귀하가 선택하지 않는 경우, 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하를 네트워크 내 의료 서비스 제공자에게 의뢰 또는 배정하고 이를 서면으로 귀하에게 통지합니다.

## 치료 이전 요청이 승인되면 어떻게 되나요?

- 치료 이전 요청을 승인한 날로부터 7 일 이내에 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티에서 귀하에게 다음을 제공합니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.


- 요청 승인서;
- 치료 이전의 준비 기간;
- 치료의 연속성 기간이 끝날 때 귀하의 치료를 이전하기 위해 발생할 절차; 그리고
- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티의 의료 서비스 제공자 네트워크에서 언제든지 다른 의료 서비스 제공자를 선택할 수 있는 권리.

## 치료 이전 요청은 얼마나 빨리 처리됩니까?

- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 귀하의 치료 이전 요청을 접수한 날로부터 30 일 이내에 검토를 완료합니다.

## 치료 이전 기간이 끝나면 어떻게 되나요?

- 의약품 메디칼 조직 전달 시스템 카운티는 치료 이전 기간이 끝나기 30 일 전에 귀하의 치료 이전 기간이 끝날 때 네트워크 내 의료 서비스 제공자로서의 치료를 위해 진행될 절차에 대해 서면으로 귀하에게 통지합니다.

 로스앤젤레스 카운티 의약품 메디칼 조직 전달 시스템(Los Angeles County Drug Medi-Cal Organized Delivery System)에 수신자 부담 전화(1-888-742-7900)로 연락하고 7 을 누르세요(TTY: TDD 711), 월요일부터 금요일까지 오전 8 시에서 오후 5 시까지 이용 가능합니다. 더 자세한 정보는 온라인 사이트 [ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm](http://ph.lacounty.gov/sapc/PatientPublic.htm) 에 접속하여 확인하세요.