



Объявление

Обновленная версия Справочника участника плана поведенческого здоровья Medi-Cal будет февраль 1 января 2026 года. В справочнике за февраль 2026 года содержится существенное изменение, касающееся новых льгот, включая следующие услуги:

1. Терапия взаимодействия родителя и ребенка
(Parent-Child Interaction Therapy, PCIT)
 2. Функциональная семейная терапия (Functional Family Therapy, FFT)
 3. Мультисистемная терапия (Multisystemic Therapy, MST)
 4. Ассертивное лечение в сообществе
(Assertive Community Treatment, ACT)
 5. Судебно-медицинское ассертивное лечение в сообществе
(Forensic Assertive Community Treatment, FACT)
 6. Координированная специализированная помощь
(Coordinated Specialty Care, CSC) при первом эпизоде психоза
 7. Услуги психосоциальной поддержки по модели Clubhouse
(Clubhouse Services)
 8. Расширенные услуги работников общественного здравоохранения
(Enhanced Community Health Worker Services)
 9. Трудоустройство людей с ограниченными возможностями
(Supported Employment)
 10. Традиционные методы здравоохранения
(Traditional Health Care Practice)
 11. Услуги поддержки при реинтеграции в общество для лиц, вовлеченных в систему правосудия (Justice-Involved Reentry Services)
- Участники могут получить доступ к текущим справочникам по адресу www.ochealthinfo.com/MHP или www.ochealthinfo.com/DMC-ODS.



Уведомление о наличии услуг языковой поддержки и вспомогательных средств и услуг

English

ATTENTION: If you need help in your language call 1-855-625-4657 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-866-308-3074 (TTY: 711). These services are free of charge.

العربية (Arabic)

يرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-855-625-4657 (TTY: 711). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برييل والخط الكبير. اتصل بـ 1-866-308-3074 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒԾԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-855-625-4657 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-866-308-3074 (TTY: 711). Այդ ծառայություններն անվճար են:

ខេម (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាតាសា របស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ 1-855-625-4657 (TTY: 711)។ ជំនួយ នីង សេវាកម្ម សម្រាប់ ដែនពិការ នូចជាបកសារសារសេវាអក្សរខ្លួន សម្រាប់ដែនពិការត្រូវ បូោកសារសរសេរដោយក្រុមហ៊ុនដំកែងរកបានដៃខែឆ្នាំ ទូរសព្ទមកលេខ 1-866-308-3074 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះ មិនគឺជានឹងឱ្យឲ្យ។

繁體中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-855-625-4657 (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 1-866-308-3074 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

فارسی (Farsi)

توجه: اگر می خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-855-625-4657 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه های خط بربل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-866-308-3074 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می شوند.

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-855-625-4657 (TTY: 711) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-866-308-3074 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-855-625-4657 (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 1-866-308-3074 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-855-625-4657 (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。 1-866-308-3074 (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 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-855-625-4657 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-866-308-3074 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຂ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃທ້າເບີ 1-855-625-4657 (TTY: 711). ຍັງມີຄວາມຂ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາວັບຄົນຜິການ
ເຊື່ອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແວມີຕາມີມໃຫຍ່ ໃຫ້ໃທ້າເບີ 1-866-308-3074 (TTY: 711).
ການບໍລິການເຫຼົ້ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເນັດຄ້າໃຈລໍາໄລດ່.

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-855-625-4657 (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 1-866-308-3074 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)



ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-855-625-4657 (TTY: 711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-866-308-3074 (TTY: 711). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-855-625-4657 (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-866-308-3074 (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-855-625-4657 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-866-308-3074 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-855-625-4657 (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 1-866-308-3074 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyon ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรสัพท์ไปที่หมายเลข 1-855-625-4657 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรสัพท์ไปที่หมายเลข 1-866-308-3074 (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-855-625-4657 (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 1-866-308-3074 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-855-625-4657 (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 1-866-308-3074 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

УВЕДОМЛЕНИЕ О НЕДИСКРИМИНАЦИИ

Дискриминация запрещена законом. Агентство здравоохранения округа Ориндж, Служба психического здоровья соблюдает законы штата и федеральные законы о гражданских правах. Агентство здравоохранения округа Ориндж, Служба психического здоровья не допускает незаконной дискриминации, исключения людей или иного отношения к ним по признаку пола, расы, цвета кожи, религии, происхождения, национальной принадлежности, этнической принадлежности, возраста, умственных способностей, физических недостатков, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, пола, гендерной идентичности или сексуальной ориентации.

Агентство здравоохранения округа Ориндж, Служба психического здоровья предост:

- Бесплатную помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, помогающие им лучше общаться, такие как:
 - Квалифицированных сурдопереводчиков
 - Письменная информация в других форматах (крупный шрифт, шрифт Брайля, аудиозапись или доступные электронные форматы)
- Бесплатные языковые услуги для людей, чей родной язык не английский, например:
 - Квалифицированных переводчиков
 - Письменную информацию на других языках

Если вы нуждаетесь в таких услугах, обращайтесь в окружную службу в любое время по номеру (800) 723-8641. Если вы плохо слышите или плохо говорите, позвоните по номеру TTY/TDD: (800) 723-8641. По запросу данный документ



может быть предоставлен вам в формате шрифта Брайля, крупного шрифта, аудиозаписи или в доступном электронном формате.

КАК ПОДАТЬ ЖАЛОБУ

Если вы считаете, что организация, Агентство здравоохранения округа Ориндж, Служба психического здоровья, не предоставила вам эти услуги или незаконно проявляла дискриминацию по отношению к вам каким-либо другим образом по признаку пола, расы, цвета кожи, религии, происхождения, национальной принадлежности, этнической принадлежности, возраста, умственных способностей, физических недостатков, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, пола, гендерной идентичности или сексуальной ориентации, вы можете подать жалобу Координатор по вопросам гражданских прав округа Ориндж, Келли К. Сабет, LCSW, CHC, CHPC, главный операционный директор, Управление по вопросам соблюдения нормативных требований. Вы можете подать жалобу по телефону, в письменном виде, лично или в электронном виде:

- **По телефону:** Связаться с координатором по вопросам гражданских прав округа Ориндж, Келли К. Сабет, LCSW, CHC, CHPC, главным операционным директором Управления по соблюдению нормативных требований, можно с 8:00 до 17:00 по телефону (866)-308-3074. Если у вас проблемы со слухом или речью, пожалуйста, позвоните по номеру TTY/TDD (866) 308-3074.
- **В письменном виде:** заполните форму жалобы или напишите письмо и отправьте его по адресу:

Orange County Health Care Agency, Behavioral Health Services
400 Civic Center Drive, 4th Floor
Santa Ana, Ca 92701

- **Лично:** посетите кабинет врача или Агентство здравоохранения



округа Ориндж, Служба психического здоровья. и скажите, что хотите подать жалобу.

- В электронном виде: посетите Агентство здравоохранения округа Ориндж, Служба веб-сайт психического <https://www.ochealthinfo.com/services-programs/mental-health-crisis-recovery/quality-services-compliance/grievances-and-appeals>.
-

УПРАВЛЕНИЕ ПО ГРАЖДАНСКИМ ПРАВАМ – ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ШТАТА КАЛИФОРНИЯ

Вы также можете подать жалобу на нарушение гражданских прав в Управление по гражданским правам (Office of Civil Rights) Департамента здравоохранения штата Калифорния (California Department of Health Care Services) по телефону, в письменном или электронном виде:

- По телефону: позвоните по номеру **916-440-7370**. Если вы плохо слышите или не можете говорить, позвоните по номеру **711 (Служба коммутируемых сообщений штата Калифорния)**.
- В письменном виде: заполните форму жалобы или отправьте письмо по адресу:

Department of Health Care Services

**Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009**

Sacramento, CA 95899-7413

Бланки жалоб доступны по адресу:

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

- В электронном виде: отправьте электронное письмо по адресу CivilRights@dhcs.ca.gov.
-

УПРАВЛЕНИЕ ПО ГРАЖДАНСКИМ ПРАВАМ – МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ США



Если вы считаете, что подверглись дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола, вы также можете подать жалобу в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США (U.S. Department of Health and Human Services) по телефону, в письменном или электронном виде:

- По телефону: позвоните по номеру **1-800-368-1019**. Если вы плохо говорите или слышите, позвоните по номеру **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- В письменном виде: заполните форму жалобы или отправьте письмо по адресу:

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

- Бланки жалоб доступны по адресу <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- В электронном виде: посетите портал для подачи жалоб Управления по гражданским правам по адресу <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>