

## MSSP 的参与者权利

欢迎参加多用途高级服务计划 (MSSP)。我们的护理管理服务旨在防止或延迟我们参与者的护理设施安置。我们安排和监测社区中可用的各种支持服务以实现这一点。

您的护理管理员将与您一起确定您的优势、资源、优先事项、兴趣和需求。您将至少每年获得一次对您的情况的正式评估，届时将为您制定服务计划，称为护理计划。在为您安排服务时，您的护理管理员必须首先评估和使用您的家人和朋友提供的帮助；社区中可用的计划是下一个优先事项。 - 如果在这些资源耗尽后仍需额外服务，MSSP 可为您购买部分服务。可通过 MSSP 获得的服务包括：成人日托、小型家庭维修/维护、补充家务和个人护理、护理管理、暂托、交通、膳食服务、补充保护服务和通信服务。

您和您的护理管理员在 MSSP 中都负有责任。

### 您有责任：

- 提供为您制定护理计划所需的信息。
- 与您的护理管理员以及您所接受其他服务的供应商合作。
- 与您的护理管理员沟通（至少每月通过电话，每三个月在您居住的地方面对面）就出现的任何问题或疑虑以及您的护理计划中确定的需求领域进行沟通。

### 您的护理管理员有责任：

- 向您告知您的权利和责任，包括您要求我们当地办事处处理任何投诉或申诉的权利，以及如果您不同意我们的任何决定，您可以随时提出要求举行 Medi-Cal 州公平听证会的权利程序。
- 协调您的护理计划中确定的服务。
- 提供咨询和指导。
- 在影响您的护理计划的任何重大变化（包括病例结案）之前通知您。
- 对您的信息予以保密。

我们的目的是为您提供满足您期望的高质量服务。但是，如果您有任何投诉、问题，或者您对我们的决定或服务不满意，请与您的护理管理员商讨。如果您和您的护理管理员无法解决问题，您可以要求与您的护理管理员的主管 \_\_\_\_\_ 会面，联系电话号码为 \_\_\_\_\_

您可随时与您的家人或代表一起与我们的计划工作人员会面。

根据我们的经验，大多数问题都可在本地程序级别解决。但是，您有权随时发起正式的 Medi-Cal 州公平听证会的申请。

申请听证会的最佳方式是填写所附表格中的信息并将其发送至：

**California Department of Social Services  
State Hearing Division**

**P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37  
Sacramento, CA 94244-2430**

您也可以通过致电公共查询和响应部门申请举行听证会：

**免费热线号码： 1-800-952-5253**

**听障人士 TDD： 1-800-952-8349**