



**HỘI ĐỒNG TƯ PHÁP
CALIFORNIA**

455 Golden Gate Avenue

San Francisco, CA

94102-3688

Số điện thoại: 415-865-4200

Số fax: 415-865-4205

courts.ca.gov

TÀI LIỆU THÔNG TIN

Tháng 02 năm 2026

Đạo Luật Hỗ Trợ Cộng Đồng, Phục Hồi và Trao Quyền (CARE)

Đạo Luật Hỗ Trợ Cộng Đồng, Phục Hồi và Trao Quyền (Community Assistance, Recovery, and Empowerment, CARE) (Luật năm 2022, chương 319) thiết lập một quy trình tòa án dân sự nhằm cung cấp điều trị, hỗ trợ nhà ở và các dịch vụ khác cho những cá nhân mắc bệnh tâm thần phân liệt, các rối loạn thần kinh khác và rối loạn lưỡng cực loại I có đặc điểm loạn thần kinh. Quy trình này bắt đầu khi một đơn kiến nghị được nộp thay mặt cho bị đơn và được thiết kế nhằm hỗ trợ việc thiết lập thỏa thuận CARE hoặc kế hoạch CARE, trong trường hợp các biện pháp thay thế ít hạn chế hơn không còn phù hợp. Các thỏa thuận và kế hoạch này được thiết lập nhằm bảo vệ quyền, phẩm giá và quyền tự chủ của bị đơn, đồng thời bảo đảm họ được tiếp cận các dịch vụ cần thiết.

Đạo Luật CARE có hiệu lực từ ngày 01 tháng 01 năm 2023 và được triển khai theo lộ trình từng giai đoạn, trong đó các quận hạt được chia thành hai nhóm thực hiện. Kể từ ngày 01 tháng 12 năm 2024, toàn bộ 58 quận hạt đã triển khai Đạo Luật CARE.

Tổng Quan

Đạo Luật CARE cung cấp các dịch vụ sức khỏe tinh thần và cơ chế trách nhiệm đối với cư dân California đang sinh sống với một số rối loạn thần kinh nhất định. Mục tiêu của đạo luật là ngăn ngừa việc áp dụng chế độ giám hộ hạn chế hoặc giam giữ, thông qua thỏa thuận CARE được tòa án phê chuẩn hoặc kế hoạch CARE do Tòa án ra lệnh, có thời hạn tối đa 12 tháng.

Sau khi đơn kiến nghị được nộp và được xác định là đáp ứng các tiêu chí của Đạo Luật CARE, bị đơn cùng với đại diện của họ sẽ làm việc với cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận để thiết lập một thỏa thuận CARE. Trong trường hợp không đạt được thỏa thuận, tòa án có thể ban hành kế hoạch CARE. Cả hai phương thức đều hỗ trợ bị đơn tiếp cận điều trị thông qua các dịch vụ và hỗ trợ dựa vào cộng đồng.

Không giống như Đạo Luật Lanterman-Petris-Short (Lanterman-Petris-Shor, LPS), Đạo Luật CARE không bao gồm việc giam giữ bắt buộc hoặc sử dụng thuốc cưỡng chế.

Đạo Luật Hỗ Trợ Cộng Đồng, Phục Hồi và Trao Quyền
(Community Assistance, Recovery, and Empowerment, CARE)
Trang 2 / 9

Cơ quan Dịch Vụ Y Tế và Nhân Sinh California (California Health and Human Services Agency, CalHHS) điều phối việc triển khai, phối hợp với Hội Đồng Tư Pháp California, Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe (Department of Health Care Services, DHCS), các quận và thành phố. Tiểu bang đã phân bổ nguồn kinh phí đáng kể cho các dịch vụ hỗ trợ sức khỏe hành vi và nhà ở, trong đó ưu tiên các đối tượng thuộc CARE.

Quy trình theo Đạo Luật CARE

Người nộp đơn và bị đơn

Thủ tục theo Đạo Luật CARE bắt đầu khi một đơn kiến nghị được nộp thay mặt cho bị đơn. Không có lệ phí nộp đơn. Những người có quyền nộp đơn bao gồm người trưởng thành là:

- Người sinh sống cùng với bị đơn;
- Vợ/chồng, cha mẹ, anh chị em, con cái, ông bà, hoặc cá nhân khác đứng ở vị trí cha mẹ¹ đối với người bị đơn;
- Giám đốc bệnh viện nơi bị đơn đang điều trị, bao gồm các trường hợp theo Bộ Luật Phúc Lợi và Định Chế mục 5150 hoặc 5250;²
- Giám đốc của một cơ quan công lập hoặc tổ chức từ thiện, cơ quan hoặc cơ sở đã cung cấp hoặc đang cung cấp dịch vụ sức khỏe hành vi cho người bị yêu cầu trong vòng 30 ngày gần nhất hoặc dịch vụ sức khỏe hành vi cho người bị yêu cầu, hoặc là nơi người bị yêu cầu đang cư trú;
- Chuyên gia sức khỏe hành vi được cấp phép, hiện đang hoặc trong vòng 30 ngày gần nhất đã điều trị hoặc giám sát việc điều trị cho người bị yêu cầu đối với một bệnh tâm thần;
- Nhân viên ứng cứu ban đầu³ đã có nhiều lần tiếp xúc⁴ với bị đơn;
- Người giám hộ công lập hoặc người quản lý tài sản công lập của quận nơi bị đơn đang có mặt hoặc được tin là đang có mặt;

¹Cá nhân có trách nhiệm pháp lý thực hiện chức năng hoặc nghĩa vụ của cha mẹ;

²Một cá nhân đang được điều trị theo hình thức tạm giữ bắt buộc cũng có thể được giới thiệu đến cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận tại nơi cá nhân đó cư trú hoặc tại quận nơi cá nhân đó đang được điều trị bắt buộc.

³ Bao gồm: nhân viên thực thi pháp luật, lính cứu hỏa, nhân viên cấp cứu, kỹ thuật viên y tế khẩn cấp, nhân viên phản ứng khủng hoảng lưu động, hoặc nhân viên tiếp cận người vô gia cư;

⁴ Bao gồm các trường hợp nhiều lần bị bắt giữ, nhiều lần bị tạm giữ, được vận chuyển theo Mục 5150 của Bộ Luật Phúc Lợi và Định Chế, nhiều lần nỗ lực đưa người bị yêu cầu tham gia điều trị tự nguyện, hoặc các nỗ lực lặp lại khác nhằm hỗ trợ họ tiếp cận sự trợ giúp chuyên môn.

Đạo Luật Hỗ Trợ Cộng Đồng, Phục Hồi và Trao Quyền
(Community Assistance, Recovery, and Empowerment, CARE)
Trang 3 / 9

- Giám đốc cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận nơi bị đơn cư trú hoặc được phát hiện;
- Giám đốc dịch vụ bảo vệ người lớn cấp quận nơi bị đơn cư trú hoặc được phát hiện;
- Giám đốc chương trình dịch vụ y tế dành cho Người Da Đỏ California hoặc ban sức khỏe hành vi của bộ lạc tại California đã cung cấp trong vòng 30 ngày qua, hoặc hiện đang cung cấp, dịch vụ sức khỏe hành vi cho bị đơn;
- Thẩm phán của tòa án bộ lạc tại California trước đó bị đơn đã xuất hiện trong vòng 30 ngày qua; hoặc
- Bị đơn.⁵

Điều kiện đủ để tham gia thủ tục theo Đạo Luật CARE bị đơn phải:

- Từ 18 tuổi trở lên;
- Đang mắc một rối loạn tâm thần nghiêm trọng và đã được chẩn đoán thuộc phổ tâm thần phân liệt, các rối loạn thần kinh khác (ví dụ: tâm thần phân liệt, rối loạn phân liệt cảm xúc, rối loạn dạng tâm thần phân liệt), hoặc rối loạn lưỡng cực loại I có đặc điểm loạn thần kinh (không bao gồm loạn thần kinh do tình trạng say hoặc sử dụng chất gây nghiện);⁶
- Không ổn định về mặt lâm sàng trong quá trình điều trị tự nguyện kéo dài;
- Không có khả năng sống an toàn trong cộng đồng nếu không có sự giám sát, và tình trạng đang suy giảm đáng kể, hoặc cần dịch vụ và hỗ trợ để ngăn ngừa tái phát hoặc suy giảm có khả năng dẫn đến mất khả năng tự chăm sóc nghiêm trọng hoặc gây tổn hại nghiêm trọng cho bản thân hoặc người khác;
- Ở trong hoàn cảnh mà việc tham gia kế hoạch hoặc thỏa thuận CARE là biện pháp ít hạn chế nhất để bảo đảm phục hồi và ổn định; và
- Có khả năng hưởng lợi từ việc tham gia thỏa thuận hoặc kế hoạch CARE.

⁵ Các giám đốc cơ quan, bệnh viện và các chuyên gia khác nêu trên có quyền nộp đơn kiến nghị để khởi xướng quy trình theo Đạo Luật CARE có thể ủy quyền cho người được chỉ định thực hiện việc nộp đơn thay mặt họ.

⁶ Không bao gồm các rối loạn thần kinh do tình trạng bệnh lý cơ thể hoặc không mang bản chất loạn thần chủ yếu (ví dụ: chấn thương sọ não, tự kỷ, sa sút trí tuệ hoặc các bệnh lý thần kinh);

Thủ tục Đạo Luật CARE

Từ đơn kiến nghị cho đến phiên điều trần về nội dung

Sau khi đơn kiến nghị được nộp tại tòa án, tòa án sẽ xác định liệu có đủ bằng chứng để kết luận rằng bị đơn đủ hoặc có thể đủ điều kiện nhận các dịch vụ theo Đạo Luật CARE hay không. Nếu có đủ bằng chứng, tòa án sẽ chỉ định luật sư đại diện cho bị đơn trong toàn bộ các thủ tục theo Đạo Luật CARE.⁷ Nếu người nộp đơn không phải là giám đốc cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận hoặc người được ủy quyền của họ, thì cơ quan này phải tiến hành xác minh xem người bị yêu cầu có đáp ứng tiêu chí của Đạo Luật CARE hay không và nộp báo cáo kết quả trong vòng 30 ngày làm việc của tòa.

Sau khi xem xét báo cáo, nếu tòa án xác định rằng người bị yêu cầu đủ hoặc có thể đủ điều kiện theo Đạo Luật CARE, Tòa án sẽ tổ chức phiên trình diện ban đầu trong vòng 14 ngày.⁸ Bị đơn cầu có quyền có người hỗ trợ và phiên dịch viên, nếu cần. Sau đó sẽ diễn ra phiên điều trần về nội dung và, nếu đáp ứng các tiêu chí nhất định, cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận sẽ làm việc với người bị yêu cầu, luật sư của họ và người hỗ trợ để: (1) khuyến khích người bị yêu cầu tham gia điều trị sức khỏe hành vi tự nguyện; hoặc (2) thiết lập và tiến tới ký kết một thỏa thuận CARE. Tòa án sẽ ấn định phiên điều trần quản lý vụ việc trong vòng 14 ngày.

Từ phiên điều trần quản lý vụ việc đến thỏa thuận CARE hoặc đánh giá lâm sàng

Tại phiên điều trần quản lý vụ việc, tòa án xem xét liệu các bên đã đạt được thỏa thuận hay chưa. Nếu đã đạt được thỏa thuận và được tòa án phê chuẩn, tòa án sẽ ấn định phiên điều trần tiến độ trong vòng 60 ngày.⁹ Nếu không đạt được thỏa thuận và khả năng đạt được thỏa thuận là thấp, tòa án sẽ ra lệnh cho cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận tiến hành đánh giá lâm sàng đối với cá nhân đó và ấn định phiên điều trần về đánh giá lâm sàng trong vòng 21 ngày.¹⁰ Tòa án có thể tổ chức thêm các phiên điều trần tiến độ trong suốt thời gian thực hiện thỏa thuận.

⁷ Đạo Luật CARE quy định rằng tòa án phải chỉ định một tổ chức dịch vụ pháp lý đủ điều kiện để cung cấp luật sư cho người bị yêu cầu. Nếu không có tư vấn pháp lý thông qua một dự án dịch vụ pháp lý, thì luật sư bào chữa công lập hoặc luật sư khác sẽ được chỉ định để đại diện cho bị đơn. Tòa án phải thông báo cho bị đơn và các bên liên quan.

⁸ Cơ quan cấp quận phải thông báo cho bị đơn và tất cả các bên liên quan về ngày tổ chức phiên điều trần ban đầu do tòa án ấn định. Tòa án có thể chấp thuận yêu cầu của cơ quan về việc gia hạn tối đa 30 ngày để tiếp tục làm việc, hỗ trợ và đưa cá nhân tham gia các dịch vụ tự nguyện, nếu cơ quan đó đang đạt được tiến triển.

⁹ Tòa án cũng có thể sửa đổi các điều khoản của Thỏa Thuận CARE và phê chuẩn thỏa thuận sau khi đã được sửa đổi.

¹⁰ Việc đánh giá lâm sàng được thực hiện bởi chuyên gia sức khỏe hành vi được cấp phép. Tòa án phải cung cấp kết quả đánh giá cho luật sư của bị đơn. Phiên điều trần có thể được gia hạn tối đa 14 ngày

Từ đánh giá lâm sàng đến kế hoạch CARE

Nếu hội đủ điều kiện được xác nhận thông qua đánh giá lâm sàng, cơ quan cấp quận hạt, bị đơn, luật sư và người hỗ trợ sẽ phối hợp xây dựng kế hoạch CARE. Một phiên điều trần xem xét kế hoạch CARE sẽ được tổ chức trong vòng 14 ngày.¹¹

Tòa án sẽ xem xét các đề xuất và lựa chọn các nội dung phù hợp nhất nhằm hỗ trợ phục hồi và ổn định. Kế hoạch CARE có thể bao gồm:

- Các dịch vụ sức khỏe hành vi;
- Thuốc ổn định cần thiết về mặt y khoa;
- Nguồn lực về nhà ở;
- Các dịch vụ xã hội được tài trợ thông qua các chương trình như: Trợ Cấp An Sinh Bổ Sung/Trợ Cấp Bổ Sung của Tiểu Bang (Supplemental Security Income/State Supplementary Payment, SSI/SSP), Chương Trình Trợ Cấp Tiền Mặt cho Người Nhập Cư (Cash Assistance Program for Immigrants, CAPI), Chương Trình Cơ Hội Việc Làm và Trách Nhiệm Đối với Trẻ Em của California (CalWORKs), Chương Trình Hỗ Trợ Thực Phẩm California (California Food Assistance Program), Chương Trình Dịch Vụ Hỗ Trợ Tại Nhà (In-Home Supportive Services), và Chương Trình Hỗ Trợ Dinh Dưỡng California (CalFresh);
- Các dịch vụ “biện pháp cuối cùng” do quận hạt cung cấp cho những cư dân California không có khả năng chi trả; và
- Các dịch vụ bổ sung khác theo thỏa thuận giữa người bị yêu cầu và bên chịu trách nhiệm tài chính.

Việc tòa án phê chuẩn kế hoạch CARE sẽ khởi động quy trình CARE kéo dài một năm. Cả thỏa thuận và kế hoạch CARE đều có thể được sửa đổi theo sự đồng thuận của các bên, hoặc theo quyết định của tòa án sau khi tổ chức phiên điều trần.

Các phiên điều trần rà soát tình trạng

Trong suốt thời gian một năm, tòa án sẽ tổ chức các phiên điều trần rà soát tình trạng nhằm theo dõi tiến độ.¹² Cơ quan cấp quận phải nộp báo cáo về¹³ các dịch

theo thỏa thuận giữa bị đơn và cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận, trừ khi có lý do chính đáng để gia hạn lâu hơn.

¹¹ Kế hoạch CARE bao gồm các nội dung tương tự như thỏa thuận CARE. Cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận hoặc người bị yêu cầu, hoặc cả hai, có thể trình bày đề xuất kế hoạch CARE.

¹² Các phiên điều trần này sẽ được tổ chức ít nhất mỗi 60 ngày.

¹³ Báo cáo phải được nộp ít nhất 5 ngày trước phiên điều trần. Cơ quan cấp quận phải tổng đạt báo cáo cho bị đơn, luật sư của bị đơn, và người hỗ trợ nếu có.

vụ đã cung cấp, các vấn đề do bị đơn nêu ra, và các khuyến nghị điều chỉnh. Bất kỳ bên nào cũng có thể yêu cầu tổ chức phiên điều trần nếu hoàn cảnh có thay đổi.

Từ kế hoạch CARE đến khi hoàn tất

Vào tháng thứ 11, tòa án sẽ tổ chức phiên điều trần rà soát một năm để xem xét báo cáo từ cơ quan cấp quận hạt.¹⁴ Bị đơn có thể yêu cầu:

- Tiếp tục tham gia chương trình thêm tối đa một năm nữa; hoặc
- Hoàn tất chương trình với một kế hoạch hoàn tất tự nguyện

Kế hoạch hoàn tất được xây dựng chung và được tòa án xem xét vào tháng thứ 12.¹⁵ Nếu tòa án xác định rằng người bị yêu cầu chưa hoàn tất thành công kế hoạch nhưng vẫn có khả năng hưởng lợi từ việc tiếp tục tham gia, tòa án có thể ra lệnh tái ghi danh

Sau khi hoàn tất

Sau khi hoàn tất chương trình, người bị yêu cầu vẫn tiếp tục được tiếp cận các dịch vụ và hỗ trợ dựa vào cộng đồng, bao gồm hỗ trợ tự nguyện nhằm thúc đẩy phục hồi lâu dài.

Các lựa chọn thay thế quy trình CARE

Mặc dù Đạo Luật CARE áp dụng cho một nhóm đối tượng cụ thể (những người từ 18 tuổi trở lên với các tình trạng sức khỏe tinh thần nhất định), vẫn có các nguồn hỗ trợ khác thông qua hệ thống tòa án và trong cộng đồng. Đối với những cá nhân không đủ điều kiện theo Đạo Luật CARE, các lựa chọn khác bao gồm:

- Chương Trình Đối Tác Dịch Vụ Toàn Diện (Full-Service Partnerships, FSPs)
- Điều Trị Ngoại Trú Có Giám Sát (Assisted Outpatient Treatment, AOT)
- Chế Độ Giám Hộ theo Đạo Luật LPS (LPS Conservatorships)
- Dịch vụ khủng hoảng (ví dụ: đường dây hỗ trợ, đường dây nóng)
- Chương trình cư trú hoặc phục hồi chức năng
- Quyền lợi sức khỏe tinh thần thông qua công ty bảo hiểm

Các nguồn hỗ trợ có thể được tìm thấy thông qua cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận hạt (care-act.org/library/county-website-directory/) và Hướng Dẫn Tự Trợ Giúp của Tòa Án California (selfhelp.courts.ca.gov/care-act/options-to-help).

¹⁴ Báo cáo phải được nộp cho tòa án ít nhất 5 ngày trước phiên điều trần. Cơ quan sức khỏe tinh thần cấp quận phải tổng đạt báo cáo cho người bị yêu cầu, luật sư của người bị yêu cầu và người hỗ trợ. Bị đơn phải được cho phép phản hồi đối với báo cáo và lời khai của cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận.

¹⁵ Kế hoạch hoàn tất có thể bao gồm chỉ thị trước về điều trị tâm thần

Tính bảo mật của hồ sơ

Tất cả báo cáo, đánh giá và thông tin sức khỏe được nộp cho tòa án đều là bảo mật. Các bằng chứng từ thủ tục theo Đạo Luật CARE thông thường không được sử dụng trong các thủ tục pháp lý sau này, trừ khi có đơn yêu cầu được nộp.

Đạo Luật CARE cho phép chia sẻ thông tin giữa các cơ quan và nhà cung cấp dịch vụ sức khỏe hành vi, nhưng các hồ sơ này được miễn trừ khỏi yêu cầu công khai theo Đạo Luật Hồ Sơ Công Lập California.

Vai Trò và Trách Nhiệm

Vai trò của tòa án

Viên chức tư pháp giám sát các vụ việc Đạo Luật CARE một cách hiệu quả và kịp thời, đồng thời bảo vệ quyền, quyền tự chủ và ý kiến của bị đơn. Họ đóng vai trò là người điều phối, khuyến khích sự hợp tác giữa bị đơn, gia đình và các cơ quan. Tòa án có thể ưu tiên các hỗ trợ như nhà ở, thuốc ổn định và các dịch vụ khác trong các quyết định của mình.

Tòa án cũng phối hợp với các quận và chính quyền địa phương để bảo đảm cung cấp dịch vụ toàn diện, đồng thời đặt ra các mục tiêu nhằm nâng cao hiệu quả của hệ thống CARE.¹⁶

Vai Trò của Hội Đồng Tư Pháp California

Hội Đồng Tư Pháp đã hỗ trợ triển khai CARE tại tất cả các tòa án thông qua việc hỗ trợ thiết lập quy trình lịch xét xử, phát triển biểu mẫu,¹⁷ cung cấp hỗ trợ kỹ thuật cho tòa án, và đào tạo thẩm phán và nhân sự. Sau khi tham vấn với Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe (Department of Health Care Services, DHCS) và các lãnh đạo cơ quan sức khỏe hành vi cấp quận, họ cung cấp đào tạo về:

- Ra quyết định có hỗ trợ
- Chăm sóc có nhận thức về sang chấn
- Loại bỏ thiên kiến
- Các mô hình chăm sóc dựa trên bằng chứng đối với các tình trạng sức khỏe hành vi nghiêm trọng

Hội đồng cũng có thể hỗ trợ DHCS trong việc đào tạo liên quan đến bệnh tâm thần, khuyết tật phát triển, và dân số người cao tuổi.

¹⁶ [Tiêu chuẩn 7.20](#) của Ban Tiêu Chuẩn Quản Lý Tư Pháp California quy định các hướng dẫn liên quan đến vai trò đặc thù của tòa án CARE và các viên chức tư pháp.

¹⁷ Điều này bao gồm việc yêu cầu đơn kiến nghị phải được ký dưới hình thức chịu trách nhiệm về tội khai man và phải bao gồm các thông tin cụ thể nhằm chứng minh rằng bị đơn đáp ứng các tiêu chí theo Đạo Luật CARE.

Vai trò của CalHHS và DHCS

CalHHS điều phối việc triển khai Đạo Luật CARE phối hợp với DHCS và Hội Đồng Tư Pháp California. Các nhiệm vụ bao gồm:

- Phối hợp với các đối tác cấp thành phố và quận;
- Hỗ trợ các hoạt động đào tạo và đánh giá của DHCS;
- Theo dõi nhu cầu về nhà ở; và
- Thực hiện công tác tiếp cận và truyền thông.

DHCS có trách nhiệm giám sát việc đào tạo cho các cơ quan cấp quận, luật sư và người hỗ trợ, hỗ trợ thu thập và đánh giá dữ liệu, và quản lý nguồn kinh phí triển khai Đạo Luật CARE.

Nguồn kinh phí

Tòa án được cấp kinh phí để thực hiện các chức năng theo Đạo Luật CARE.¹⁸ Hiệp Hội Luật Sư Tiểu Bang, thông qua Ủy Ban Quỹ Tín Thác Dịch Vụ Pháp Lý, tài trợ cho việc đại diện pháp lý cho bị đơn, thông qua các tổ chức dịch vụ pháp lý hoặc luật sư bào chữa công lập.

Các quận hạt được cấp kinh phí để chi trả các chi phí dịch vụ không được thanh toán bởi các nguồn khác (ví dụ: Medi-Cal, bảo hiểm, nguồn liên bang hoặc địa phương). Do phần lớn bị đơn là người thụ hưởng Medi-Cal, các quận chịu trách nhiệm cung cấp dịch vụ sức khỏe tinh thần chuyên biệt và dịch vụ điều trị rối loạn sử dụng chất gây nghiện.

Đạo Luật CARE cũng thiết lập Quỹ Trách Nhiệm Đạo Luật CARE để tiếp nhận các khoản tiền phạt, và DHCS sẽ phân bổ lại hàng năm cho chính quyền địa phương nhằm phục vụ các cá nhân có nguy cơ vô gia cư, liên quan đến hệ thống tư pháp, nhập viện hoặc bị áp dụng chế độ giám hộ.

Báo cáo và thu thập dữ liệu

Hội Đồng Tư Pháp, phối hợp với DHCS, đã xây dựng lịch trình hàng năm để các tòa án sơ thẩm nộp dữ liệu liên quan đến CARE.¹⁹ DHCS tổng hợp và báo cáo dữ liệu này, tham vấn với các đối tác cấp bang và địa phương, và công bố các báo cáo đánh giá hàng năm.

¹⁸ Đạo Luật CARE yêu cầu các chương trình bảo hiểm y tế phải hoàn trả cho quận hạt đối với các chi phí sức khỏe hành vi đủ điều kiện trong các trường hợp bị đơn có bảo hiểm thương mại.

¹⁹ Dữ liệu bao gồm số lượng đơn kiến nghị được nộp, số lượng phiên trình diện ban đầu, tổng số phiên điều trần, tổng số kế hoạch CARE được ban hành và thỏa thuận CARE được phê chuẩn, và tổng số đơn kiến nghị bị bác bỏ. (Welf. & Inst. Mục, § 5985(d)(3).)

**Đạo Luật Hỗ Trợ Cộng Đồng, Phục Hồi và Trao Quyền
(Community Assistance, Recovery, and Empowerment, CARE)**
Trang 9 / 9

DHCS cũng ký hợp đồng với một tổ chức nghiên cứu độc lập để đánh giá hiệu quả của CARE và công bố cả báo cáo sơ bộ và báo cáo cuối cùng. Các báo cáo bao gồm dữ liệu nhân khẩu học đã được ẩn danh của những người tham gia CARE.

Liên lạc:

care.act@jud.ca.gov

Tài nguyên bổ sung:

Thông tin về Đạo Luật CARE, courts.ca.gov/programs-initiatives/families-and-children/behavioral-health/adult-civil-mental-health

Cơ Quan Dịch Vụ Y Tế và Nhân Sinh California, www.chhs.ca.gov/care-act/