

Руководство по программе Medicaid для семей с детьми с нарушениями интеллектуального или физического развития (Intellectual or Developmental Disabilities, I/DD) от отдела обслуживания лиц с нарушениями развития (Office of Developmental Disabilities Services, ODDS)

В штате Орегон меняется порядок подачи заявления жителями штата Орегон на получение пособий по программе Medicaid. Эта новая система известна под названием **OregONEligibility (ONE)**. В настоящем руководстве объясняются эти изменения и излагаются шаги, которые семьи могут предпринять для подачи заявления на участие в программе Medicaid впервые. Если ваша семья или ребенок уже пользуется услугами программы Medicaid, обратитесь к Руководству по продлению участия в программе Medicaid от ODDS.

Почему это важно?

Несмотря на то, что многие думают о программе Medicaid штата Орегон как о программе доступа к медицинским пособиям в рамках плана льготного медицинского страхования штата Орегон (Oregon Health Plan, ОНП), власти штата Орегон воспользовались возможностью внести собственные предпочтения в работу программ Medicaid и использовать средства программы Medicaid для финансирования других программ и услуг. На самом деле многие удивляются, узнав, что большинство услуг для лиц с I/DD финансируются программой Medicaid. Для получения большинства услуг для лиц с I/DD ребенок должен сначала получить право на участие в программе Medicaid. Система определения правомочности ONE будет рассматривать все возможные способы, благодаря которым ребенок с I/DD может иметь право на услуги, финансируемые программой Medicaid, **даже если доход семьи превышает установленные ограничения.**

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ (ЧЗВ):

В чем разница между программой Medicaid и услугами для лиц с нарушениями развития?

Программой Medicaid предлагается медицинское страхование миллионам американцев, в том числе правомочным совершеннолетним лицам с низким доходом, детям, беременным женщинам, пожилым лицам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Программа обслуживания лиц с нарушениями развития в штате Орегон, известная как Waiver, и план K Plan / Community First Choice, дают властям штата Орегон право использовать федеральное финансирование для расширения общественных услуг для правомочных лиц с нарушениями интеллектуального и физического развития. Эти услуги для лиц с нарушениями развития, могут включать в себя: координацию услуг с целью помочь вам разобраться в услугах для лиц с I/DD, дополнительные возможности для вашего ребенка стать активным членом сообщества, услуги по предоставлению временного ухода и подменных опекунов, которые помогут с повседневными потребностями в уходе, профессиональное обучение членов семьи, способствующее пониманию того, как вы можете более эффективно поддерживать своего ребенка, помощь в поиске другого дома, чтобы вам было легче заботиться о вашем ребенке.

Какие действия мне следует предпринять, если для моего ребенка еще не была проведена оценка правомочности для получения услуг для лиц с нарушениями развития?

Вы можете подать заявление на участие в программе Medicaid в любое время, однако сначала полезно определить, соответствует ли ваш ребенок требованиям программы предоставления услуг для лиц с нарушениями развития. **См. инструкции в разделе A1 приложения «Советы для родителей».**

Как подать заявление на участие в программе Medicaid для моего ребенка?

Новая программа OregONEligibility (ONE) штата Орегон позволяет вам подать заявление на участие в программе Medicaid онлайн, по телефону, лично или заполнив бумажное заявление. Важно заполнить заявление на участие в программе Medicaid правильно для того, чтобы были рассмотрены все возможные программы, на которые

может иметь право ваш ребенок. См. инструкции в разделе A2 приложения «Советы для родителей».

Совокупный доход нашей семьи превышает ограничение, установленное для участников программы Medicaid. Может ли мой ребенок с ограниченными возможностями здоровья по-прежнему получать пособия по программе Medicaid?

Да. Да. Некоторые дети не получают услуги программы Medicaid из-за дохода их семьи, однако, могут иметь право на участие в программе в силу наличия у них ограниченных возможностей здоровья. Это называется определением предполагаемых ограниченных возможностей здоровья в рамках программы Medicaid. Если на основании дохода вашей семьи ваш ребенок не отвечает установленным критериям, и вы указали в заявлении, что ваш ребенок имеет ограниченные возможности здоровья, система ONE автоматически направит вашего ребенка в команду по определению предполагаемых ограниченных возможностей здоровья в рамках программы Medicaid (Presumptive Medicaid Disability Determination Team, PMDDT) для определения права на участие.

Ключевые вопросы, требующие ответа «ДА» в ONE, следующие:

- 1. Нуждается ли человек, ходатайствующий о медицинском страховании по данному заявлению, в помощи при выполнении активностей повседневной жизни (например, при купании, одевании и т. д.) или проживает в медицинском учреждении или доме престарелых?**
- 2. Хочет ли человек обратиться за услугами долгосрочного ухода по программе Medicaid?**
- 3. Считается ли какой-либо человек незрячим или имеющим ограниченные возможности здоровья?**

Какие действия мне следует предпринять, если на основании дохода семьи мой ребенок не отвечает установленным критериям?

Вам позвонит сотрудник ODHS, отвечающий за установление правомочности заявителей, чтобы завершить прием для участия в других программах Medicaid и определить ваши последующие

действия. Это может включать направление в PMDDT (описано выше), чтобы узнать, имеет ли ваш ребенок право на участие в программе Medicaid на основании ограниченных возможностей здоровья. Если с вами не свяжутся по телефону, вы получите уведомление по почте. Обязательно ответьте на этот запрос для получения дополнительной информации. Без этого последующего собеседования ваше заявление будет отклонено, и вам придется начинать весь процесс заново.

Какие действия мне следует предпринять, если я полагаю, что мой ребенок не имеет права на участие в программе Medicaid на основании дохода нашей семьи? Следует ли мне по-прежнему указывать информацию о каждом члене моей семьи в бланке заявления?

ДА. Все заявления на участие в программе Medicaid должны быть полностью заполнены в отношении всех членов вашей семьи для правильной обработки. Вашего ребенка направят в PMDDT только в том случае, если он не соответствует требованиям на основании семейного дохода.

Кто может помочь мне заполнить мое заявление на участие в программе Medicaid?

Сотрудники программы для лиц с I/DD в вашем округе, называемой программой поддержки по месту жительства лиц с нарушениями развития (Community Developmental Disabilities Program, CDDP), помогут вам в подаче заявления на участие в программе Medicaid. В зависимости от порядка работы местной программы её сотрудники могут направить вас к общественному партнеру или в местное отделение Департамента социального обеспечения штата Орегон (Oregon Department of Human Services, ODHS), где вам помогут в подаче заявления. В некоторых районах сотрудники CDDP могут помочь вам напрямую.

Если у вас возникли проблемы с заполнением заявления в системе ONE, звоните в *центр обслуживания клиентов программы ONE по телефону: 1-800-699-9075 с 7:00 до 18:00, с понедельника по пятницу.

**Имейте в виду, что поскольку система ONE — новая программа, время ожидания может оказаться достаточно продолжительным. Внимательное следование устным подсказкам автоответчика поможет вам дозвониться до нужного лица в более короткие сроки. См. раздел A1 приложения «Советы для родителей».*

Нужно ли мне предпринимать какие-либо действия в ожидании решения об установлении права моего ребенка на участие в программе Medicaid? Важно, чтобы вы приходили на все встречи с вашим координатором услуг. В случае опоздания или отмены встречи следует сразу же потребовать ее переноса. Важно в кратчайшие сроки установить право вашего ребенка на получение услуг.

Что произойдет, когда будет установлено, что мой ребенок имеет право на участие в программе Medicaid?

После того, как будет установлено, что ваш ребенок имеет право на участие в программе Medicaid, вы должны сообщить об этом своему координатору услуг, после чего вы вместе с ним узнаете об услугах, доступных вашему ребенку. Это называется *консультированием по выбору услуг*. Вы сможете выбрать услуги, которые наилучшим образом соответствуют потребностям вашего ребенка. В дополнение к услугам для лиц с нарушениями развития вас проинформируют о других программах, финансируемых программой Medicaid, к которым ваш ребенок может получить доступ.

Что произойдет, если будет установлено, что мой ребенок НЕ имеет права на участие в программе Medicaid?

Существуют ограниченные ресурсы, доступные детям, которые не имеют права на участие в программе Medicaid. Запланируйте встречу с вашим координатором услуг, чтобы обсудить возможные варианты и спланировать дальнейшие действия.

Если мой ребенок получает право на участие в программе через PMDDT, существуют ли требования на постоянной основе?

Когда ребенок получает право на участие в программе через PMDDT, вам необходимо ежемесячно получать услуги (как правило, получать услуги ведущего личного дела каждый месяц), чтобы сохранить право на участие в программе Medicaid. Как родителю, вам важно ежемесячно связываться с координатором услуг вашего ребенка и следовать ожиданиям CDDP в отношении контроля и планирования для вашего ребенка.

Потребуется ли какая-либо дополнительная информация, если моего ребенка направят в PMDDT?

Если ваш ребенок получит направление в PMDDT с целью определения правомочности, вы и ваш координатор услуг будете уведомлены отдельно, чтобы собрать любую дополнительную информацию, необходимую для определения правомочности. Во многих случаях сотрудники CDDP смогут представить необходимые документы (с вашего разрешения). Перечень различных видов документов, которые могут потребоваться, приведен в *разделе A4 приложения «Советы для родителей»*.

Какие действия мне следует предпринять, если мой ребенок уже является участником программы Medicaid? Следует ли мне подавать заявление повторно?

НЕТ. Вам не требуется повторно подавать заявление на участие в программе Medicaid. Участники программы Medicaid должны периодически продлевать свое участие в программе Medicaid. Этот процесс называется «Продление в системе ONE». В тот момент ваше участие в программе Medicaid будет продлено в системе ONE.

Какие действия мне следует предпринять, если мой ребенок уже получает дополнительный доход по программе социального обеспечения (Supplemental Security Income, SSI)?

Если ваш ребенок получает SSI, однако его право на участие в программе Medicaid еще не было установлено, подайте заявление на участие в программе Medicaid через систему ONE. Когда вы укажете в заявлении, что ваш ребенок получает SSI, системой ONE будет подтверждено право вашего ребенка на участие в соответствующей категории программы Medicaid. **См. раздел A2 приложения «Советы для родителей» для получения инструкций о порядке подачи заявления на участие в программе Medicaid.**

Советы для родителей при подаче заявления на участие в программе Medicaid в рамках новой системы OregONEligibility

Подготовьтесь заранее. Прежде чем подавать заявление на участие в программе Medicaid, полезно собрать следующую личную информацию о каждом члене вашей семьи:

При подаче заявления в системе ONE на участие в программе Medicaid вас попросят указать личную информацию для того, чтобы убедиться, что вы соответствуете требованиям программы. В заявлении на участие в программе Medicaid вас попросят указать следующую информацию:

- ✓ информацию о транспортных средствах, которыми вы владеете, ваших домах и других ресурсах, таких как текущий(-ие) счет(-а), сберегательный(-ые) счет(-а), акции, облигации, деньги в сейфовой ячейке, договоры о продаже, фонды недвижимости, пенсионные фонды, срочные депозитные сертификаты, личные средства / средства на непредвиденные нужды, ценные бумаги, трастовые и аннуитетные счета и трастовые фонды. Эта информация может относиться или не относиться к вам;
- ✓ дату(-ы) рождения членов семьи;
- ✓ информацию о доступности медицинского страхования от работодателя. номера страховых полисов и названия планов любой действующей медицинской страховки;
- ✓ номер(-а) в системе социального страхования, если они доступны или имеются у вас;
- ✓ иммиграционный(-ые) документ(-ы), если он (они) доступен(-ны) или имеется(-ются) у вас;
- ✓ адрес(-а) электронной почты при наличии;
- ✓ информацию о работодателе и доходах;
- ✓ любые вычеты, включая вычеты, связанные с самозанятостью;
- ✓ письма о присуждении пособий, если вы получаете какой-либо доход от администрации социального обеспечения и при их наличии;
- ✓ как вы планируете указывать свой статус налогоплательщика, например, как лицо, не состоящее в браке, лицо, состоящее в браке — совместная подача, лицо, состоящее в браке — отдельная подача, правомочный вдовец (вдова) или глава семьи;
- ✓ перечень ваших налоговых иждивенцев;
- ✓ перечень расходов репетитора, выплаченных процентов по студенческому кредиту и не облагаемых налогом взносов на индивидуальный пенсионный счет (Individual Retirement Account, IRA).

О1. Заявление для установления права на получение услуг для лиц с нарушениями развития доступно по ссылке:

<https://www.oregon.gov/dhs/seniors-disabilities/DD/Pages/index.aspx> или для подачи заявления вы можете обратиться в программу поддержки по месту жительства лиц с нарушениями развития (CDDP) в вашем районе. Перечень доступен на веб-сайте <https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DD/Pages/county-programs.aspx>

Заполните заявление и отправьте его по электронной почте, почте или оставьте в местном отделении CDDP. Процесс рассмотрения заявления может занять некоторое время. Мы рекомендуем вам приступить к работе как можно скорее. **Ваш координатор услуг запланирует встречу, чтобы установить право вашего ребенка на получение услуг и заполнить анкету для оценки потребностей в штате Орегон (Oregon Needs Assessment, ONA). Важно, чтобы вы приходили на все встречи с вашим координатором услуг для выполнения этих требований в ближайшее время. После заполнения ONA ваш координатор услуг должен подать форму для начала предоставления услуг. Если ваш ребенок был направлен для установления права на участие в программе в PMDDT, ее также необходимо заполнить до того, как для вашего ребенка будет открыта программа Medicaid. Если у вас есть вопросы по поводу этой процедуры, обратитесь к своему координатору услуг.**

О2. Жители штата Орегон могут подать заявление на участие в программе Medicaid несколькими способами:

- **В режиме онлайн:** воспользуйтесь порталом для заявителей системы ONE на веб-сайте <https://one.oregon.gov/>; электронное руководство находится по адресу: [Краткое руководство для участников плана льготного медицинского страхования штата Орегон](#)
- **Заявление на бумажном носителе:** заполните формуляр 7210 + приложение А
- **Лично:** посетите любое отделение ODHS; найдите ближайшее отделение [здесь](#). Обратитесь к специалисту по заполнению заявлений для участия в ОНР от общественного партнера, одобренного Управлением здравоохранения штата Орегон

(Oregon Health Authority, OHA); найти специалиста можно по ссылке: <https://healthcare.oregon.gov/Pages/find-help.aspx>

- **По телефону:** звоните в центр обслуживания клиентов системы ONE по телефону: 1-800-699-9075 с 7:00 до 18:00, с понедельника по пятницу.

Перед тем как позвонить:

Пожалуйста, имейте в виду, что, поскольку система ONE — новая программа, время ожидания может оказаться достаточно продолжительным. Внимательное следование устным подсказкам автоответчика поможет вам дозвониться до нужного лица в более короткие сроки. Во время вашего звонка в центр обслуживания клиентов системы ONE вы услышите приветственное сообщение с просьбой выбрать предпочитаемый вами язык: английский, испанский, русский, вьетнамский язык, а также вариант с «другими языками».

Затем вы выберете причину, по которой вы звоните. Важно постоянно обновлять свою контактную информацию в системе ONE. При разговоре с представителем всегда проверяйте наличие у него актуального адреса и номера телефона.

Жители штата Орегон могут подать заявление на участие в программе Medicaid несколькими способами:

			
В режиме онлайн:	Лично:	По телефону:	Заявление на бумажном носителе:
воспользуйтесь порталом для заявителей системы ONE на веб-сайте: https://one.oregon.gov/ ; электронное руководство находится по адресу: Краткое руководство	посетите любое отделение ODHS; найдите ближайшее отделение в режиме онлайн . Обратитесь к специалисту по заполнению заявлений для участия в ОНР от общественного	звоните в центр обслуживания клиентов системы ONE по тел.: 1-800-699-9075 7:00 до 18:00, с понедельника по пятницу.	заполните формуляр 7210 + приложение А

для участников плана льготного медицинского страхования штата Орегон	партнера, одобренного ОНА; найдите специалистов:		
--	---	--	--

О3. Что вам следует знать о вопросах, связанных с ограниченными возможностями здоровья, указанных в заявлении(-ях) на участие в программе Medicaid:

Мы хотим, чтобы вы знали о некоторых важных вопросах, с которыми вы можете столкнуться, и понимали, что именно вас спрашивают об ограниченных возможностях здоровья вашего ребенка:

Вопрос, касающийся ограниченных возможностей здоровья:
Считается ли какой-либо член вашей семьи незрячим или имеющим ограниченные возможности здоровья до конца своей жизни? Ответ **ДА** на этот вопрос приведет к тому, что вас попросят ответить на дополнительные вопросы, связанные с ограниченными возможностями здоровья конкретного члена вашей семьи.

Вопрос об услугах долгосрочного ухода: **Нуждается ли кто-либо из членов вашей семьи в услугах долгосрочного ухода?** Если вашему ребенку требуется поддержка *какого-либо* рода как следствие его ограниченных возможностей здоровья, ответом является **ДА**. Это НЕ означает, что вы запрашиваете услуги долгосрочного ухода, предоставляемые за пределами дома, например, в доме группового проживания.

Вопрос об активностях повседневной жизни (Activities of Daily Living, ADL): **Нуждается ли кто-либо в помощи другого лица при ходьбе, пользовании туалетом, купании или одевании?** Этот вопрос касается не только физической способности выполнять эти задачи. Например, если вашему ребенку требуется наглядное расписание, устные подсказки или поддержка в поведении, ответом будет **ДА**. Или, например, если ваш ребенок физически способен самостоятельно одеваться, но может не понимать, что ему необходимо надеть пальто, когда на улице идет снег, ответом будет **ДА**.

О4. Если вам предстоит встреча с PMDDT, будет полезно подготовить следующую информацию:

Критерии, которые рассматривает PMDDT, отличаются от критериев соответствия требованиям, предусмотренных программой для лиц с нарушениями развития. В данном случае изучается диагноз, а также то, насколько успешно ребенок достигает основных этапов развития. PMDDT необходима двухлетняя история болезни, записи о психическом здоровье и образовательные записи для того, чтобы сделать медицинское заключение о том, соответствует ли ребенок критериям ограниченных возможностей здоровья, как установлено Администрацией социального обеспечения (Social Security Administration, SSA).

- ✓ Перечень соответствующих диагнозов
- ✓ Все записи из личного дела от отдела для лиц с нарушениями развития, которые использовались при определении права на участие в программе для лиц с нарушениями развития.
- ✓ Самый последний вариант индивидуальной образовательной программы (Individual Education Program, IEP) и любые тесты/экзамены, проведенные в школе или образовательном округе (Educational Service District, ESD).
- ✓ Важно использовать надлежащий бланк раскрытия информации (Release of Information, ROI) Департамента социального обеспечения (Department of Human Services, DHS) под названием MSC 3010 для раскрытия информации каждому поставщику услуг, к которому обращался ребенок в течение **последних 2 лет** (за исключением стоматологического обслуживания). Вам понадобится одна копия для SSA и одна для школы, в которой обучался или обучается ребенок. Бланк раскрытия информации для SSA требуется даже тогда, когда ребенок не получает никакого пособия в виде SSI.

И, наконец, помните, в любой момент в течение этого процесса с вами может связаться сотрудник ODHS, отвечающий за установление правомочности заявителей, и запросить дополнительную

информацию. Будет предпринято несколько попыток связаться с вами по телефону и по почте. ODHS предусмотрены особые правила относительно своевременного заполнения заявления. Если вы не ответите на запросы о предоставлении дополнительной информации в отведенное время, сотрудники Департамента будут обязаны отклонить ваше заявление. Это означает, что вам потребуется начинать этот процесс заново.