

Участник программы Children's Waiver: Права и обязанности

Внимательно прочитайте данный документ. В нем изложены **ВАШИ ПРАВА** как участника программы Children's Waiver, а также ваши **ОБЯЗАННОСТИ** в связи с получением услуг на дому и по месту жительства (Home and Community Based Services, HCBS) и услуг по управлению медицинским обслуживанием.

Важная информация

- Менеджер по медицинскому обслуживанию объяснит вам свои задачи и поможет пройти процесс определения соответствия критериям участия и регистрации в программе Children's Waiver.
- Менеджер по медицинскому обслуживанию будет встречаться с вами каждый месяц. Эти встречи могут проходить как лично, так и по телефону, в зависимости от ваших потребностей.
- Вы **ОБЯЗАНЫ** получать услуги программы HCBS каждый месяц, чтобы продолжать участвовать в программе Waiver Services.

Обязанности участника/семьи

- Знать свои права, описанные ниже.
- Получать информацию об услугах, критериям для получения которых вы соответствуете.
- Не пропускать назначенные встречи. Как можно скорее уведомлять своего менеджера, если вы не можете принять участие во встрече или понимаете, что опоздаете на нее.
- Предоставлять правильную обновленную информацию обо всех изменениях в вашей жизни.
- Проходить оценку соответствия критериям программы HCBS один раз в год или когда в вашей жизни произошли значительные изменения.
- Активно участвовать в разработке плана по уходу и помогать выбирать услуги, соответствующие вашим потребностям, а также полностью выполнять свою часть плана.
- Предоставить своему менеджеру по медицинскому обслуживанию письменное согласие на работу с вашими поставщиками услуг по уходу.
- Просить о помощи, если вы чего-то не понимаете или нуждаетесь в поддержке.

Найти информацию о своем основном контактном лице Health Home:
https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/medicaid_health_homes/hh_map/index.htm

У вас есть свобода выбора

Менеджер по медицинскому обслуживанию должен предоставить вам информацию о доступных вам вариантах ухода.

- Вы можете выбрать программу HCBS или учреждение, такое как больница, учреждение интернатного типа или дом-интернат с медицинским обслуживанием.
- Если вы выберете учреждение, вы не сможете стать участником программы HCBS.
- Если вы выберете программу HCBS, управление вашим медицинским обслуживанием должна осуществлять служба Health Home или Children and Youth Evaluation Services (C-YES).
 - Health Home обеспечит комплексное управление медицинским обслуживанием и будет заниматься всеми вашими услугами.
 - C-YES поможет вам управлять только услугами программы HCBS Children's Waiver.
- Если вы остановитесь на Health Home, то сможете выбрать агентство по уходу на дому/по управлению медицинским обслуживанием в своем районе.
- Вы можете выбрать своего (-их) поставщика (-ов) услуг. Менеджер по медицинскому обслуживанию предоставит вам список поставщиков услуг в вашем районе. Ваш менеджер по медицинскому обслуживанию может помочь вам выбрать поставщика (-ов), лучше всего отвечающих вашим потребностям.
- Вы можете получать услуги и управление медицинскими услугами от разных учреждений или одного и того же учреждения. Если вы получаете более одной услуги, вы можете работать с одним и тем же поставщиком по всем услугам или выбрать разных поставщиков для разных услуг. Если вы выберете одно учреждение для предоставления нескольких услуг, имейте в виду, что оно должно отвечать вашим интересам, гарантировать отсутствие конфликта интересов и всегда предоставлять вам выбор услуг и поставщиков услуг.
- Вам следует выбрать менеджера по медицинскому обслуживанию и поставщиков услуг, подходящих вам лучше всего.

Менеджер по медицинскому обслуживанию объяснит доступные вам варианты и просмотрит с вами **Форму о свободе выбора**. Вас попросят подписать эту форму для подтверждения своего выбора.

Вы имеете право самостоятельно принимать решения о получаемой вами помощи

Вы имеете право подать жалобу

Если у вас есть жалоба на какие-либо из ваших услуг или поставщиков, вы можете обратиться:

- К своему поставщику HCBS
- К основному контактному лицу Health Home
- В службу C-YES
- К представителю плана управляемого медицинского обслуживания Medicaid
- В телефонную Службу приема жалоб на управляемое медицинское обслуживание NYS Department of Health по номеру **1-800-206-8125** или онлайн managedcarecomplaint@health.ny.gov

Ваш менеджер по медицинскому обслуживанию или плану управляемого медицинского обслуживания Medicaid расскажет вам о том, как подать жалобу. Жалобу можно подать в устной или письменной форме. Если вы подаете жалобу, вы все равно имеете право на объективное разбирательство.

Вы имеете право сообщить о ненадлежащем обращении

Если вы подозреваете, что с ребенком/подростком жестоко или ненадлежащим образом обращаются, сообщите об этом на **горячую линию Центрального управления регистрации случаев жестокого и ненадлежащего обращения с детьми по номеру 1-800-342-3720**. Горячая линия работает **круглосуточно**. Больше информации можно найти на веб-сайте Управления по делам семьи и детей (Office of Children and Family Services, OCFS) на <https://ocfs.ny.gov/ohrd/ccg/>. В чрезвычайной ситуации звоните по номеру 911 или вызывайте полицию.

Вы имеете право запросить собеседование

Вы получите письменное Уведомление о решении, касающееся вашего соответствия критериям участия в программе Children's Waiver. Если вы получили Уведомление о решении и не согласны с ним, вы можете запросить собеседование. Номер телефона для запроса собеседования будет указан на первой странице Уведомления о решении. Если вы хотите запросить собеседование, сделайте это как можно скорее, но не позднее **60 дней**. Во время собеседования вы встретитесь со своей командой специалистов для пересмотра решения. Если решение будет изменено, вы получите письменное уведомление об этом. Если Вы запрашиваете проведение собеседования, Вы все равно имеете право на объективное разбирательство.

Если поставщик поменяет предоставляемые вам услуги, и вы не будете согласны с этим изменением, или если вы будете недовольны своим поставщиком услуг, вы можете обратиться к своему менеджеру по медицинскому обслуживанию, чтобы решить эту проблему.

Вы имеете право запросить проведение объективного разбирательства.

Если вы получили Уведомление о решении и не согласны с решением, вы можете запросить проведение объективного разбирательства. Объективное разбирательство — это возможность для вас объяснить судье, почему вы не согласны с решением. Вы можете запросить проведение объективного разбирательства, даже если вы не подавали жалобу.

Вы можете подать запрос на проведение объективного разбирательства в течение **60 дней** с даты, указанной в Уведомлении о решении. Чтобы продолжать получать услуги в ожидании объективного разбирательства, вы должны вернуть Уведомление о решении в течение **10 дней** (инструкции содержатся непосредственно в Уведомлении). Если судья установит, что решение правильное, вам, возможно, придется оплатить услуги, полученные после того, как было выпущено Уведомление о решении.

Более подробная информация о вашем праве на объективное разбирательство содержится в Уведомлении о решении. Узнайте о том, как запросить проведение объективного разбирательства:

<https://otda.ny.gov/hearings/request/>

*** Если вы хотите получить более подробную информацию с перечисленных веб-сайтов и вам требуется помощь в ее получении, сообщите об этом своему менеджеру по медицинскому обслуживанию, и он распечатает ее для вас.*

Для получения более подробной информации о программе Children's Waiver посетите веб-сайт: https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/behavioral_health/children/info.htm