

Система платежей и политика сборов

14.A Введение

- 14.A.1 Часть «С» Закона об образовании для лиц с ограниченными возможностями (IDEA) была разработана Конгрессом как всеобъемлющая, скоординированная, межведомственная система услуг для младенцев и детей ясельного возраста с ограниченными возможностями. Конгресс признал, что уже существуют программы, которые обслуживают эту группу населения, и Часть «С» была разработана с целью обеспечения инфраструктуры для координации этих программ. В результате финансирование по Части «С» было рассчитано на использование федеральных, штатных и местных источников финансирования, включая государственное и частное страхование. Поскольку государственного финансирования недостаточно для покрытия всех затрат на услуги раннего вмешательства, не все услуги раннего вмешательства могут быть предоставлены за государственный счет. Ожидается, что семьи внесут финансовый вклад в оплату программы своего ребенка. Это ожидание можно обеспечить, предоставив доступ к частному медицинскому обслуживанию/страхованию и Apple Health for Kids/Медикейд для тех услуг раннего вмешательства, которые подпадают под требования Программы ранней поддержки младенцев и детей ясельного возраста (ESIT) об участии семьи в покрытии расходов.
- 14.A.2 В рамках Программы ранней поддержки младенцев и детей ясельного возраста (ESIT) необходимо максимально использовать все эти ресурсы, чтобы обслуживать наибольшее количество детей с ограниченными возможностями и их семей. Программа ESIT также должна обеспечить использование этих ресурсов для оказания услуг раннего вмешательства, достаточных для обеспечения преимуществ развития ребенка. Для того, чтобы программа ESIT поддерживала свои широкие критерии правомочности, важно использовать все доступные источники финансирования, включая государственное страхование, частное страхование и сборы.
- 14.A.3 Если необходимо предотвратить задержку своевременного предоставления надлежащих услуг раннего вмешательства ребенку или его семье, ESIT может использовать финансирование в соответствии с Частью «С» закона IDEA для оплаты поставщика авторизованных услуг и функций, включая услуги здравоохранения, как определено в разделе 34 свода федеральных правил США CFR §303.16, [но не медицинские услуги], функции системы идентификации детей с ограниченными возможностями, описанные в разделах 34 CFR с §§303.115 по 303.117 и разделах с §§303.301 по 303.320, а также обследования и оценки в соответствии с разделом §303.321) в ожидании возмещения от агентства или организации, которая несет конечную ответственность за платеж.



Контактная информация.

**The Washington State Department of Children, Youth & Families
Early Support for Infants and Toddlers Program**
P.O. Box 40970
Olympia, WA 98504-0970
Бесплатный: 1-866-482-4325
www.dcyf.wa.gov

Если вы хотите получить копии этого документа в другом формате или на другом языке, пожалуйста, свяжитесь с Отделом взаимодействия с заинтересованными сторонами DCYF (1-800-723-4831 | 360-902-8060, ConstRelations@dcyf.wa.gov).

ПУБЛИКАЦИЯ DCYF FS_0033 |
DEL 11-019 RU (01-2020) Russian



14.В Политика

14.В.1 Функции и услуги, предоставляемые за государственный счет

- (a) В соответствии с 34 CFR §303.521(b) (2011), следующие функции и услуги в соответствии с IDEA, Часть «С» должны предоставляться за государственный счет Программой ранней поддержки младенцев и детей ясельного возраста (ESIT) и ее поставщиками услуг, за которые не может взиматься плата с семей:
- (1) реализация требований идентификации детей с ограниченными возможностями, описанных в разделах с §§303.301 по 303.303;
 - (2) обследование и оценка в соответствии с разделом §303.320 и функции, связанные с обследованием и оценкой в соответствии с разделом §303.13(b);
 - (3) деятельность по координации услуг (координатор ресурсов для семьи) как определено в разделах §§303.13(b)(11) и 303.33.
 - (4) Административная и координационная деятельность, связанная с -
 - (i) разработкой, обзором и оценкой Индивидуальных планов обслуживания семьи (IFSP) и временных IFSP в соответствии с разделами с §§303.342 по 303.345; и
 - (ii) внедрением положений Подраздела Е, Процессуальные гарантии и других компонентов общенациональной системы услуг раннего вмешательства в Подразделе D раздела 34 CFR §303.
- (b) **ОБЕСПЕЧЕНИЕ.** В соответствии с разделом 34 CFR§303.521(a)(4)(ii), если семья соответствует определению «неплатежеспособность», все услуги Части С, указанные в IFSP их ребенка, будут предоставлены семье бесплатно. Кроме того, неплатежеспособность семьи не приведет к задержке или отказу в предоставлении услуг Части С.

14.В.2 Функции и услуги при условии участия семьи в покрытии расходов (FCP) (FCP)

- (a) В соответствии с разделом 34 CFR §303.521(b), следующие функции и услуги оплачиваются при условии участия семьи в покрытии расходов и за которые с семей могут взиматься доплаты, совместное страхование, франшизы или сборы:
- (1) Технические средства реабилитации
 - (2) Услуги в области средств реабилитации
 - (3) Аудиологические услуги
 - (4) Консультирование
 - (5) Медицинское обслуживание
 - (6) Услуги медсестры
 - (7) Услуги питания
 - (8) Реабилитационная терапия
 - (9) Физиотерапия
 - (10) Психологические услуги
 - (11) Услуги социальной службы
 - (12) Логопедические услуги

- (b) **ОБЕСПЕЧЕНИЕ.** В соответствии с разделом 34 CFR §303.521(a)(4)(iii) с семей не взимается плата, превышающая фактическую стоимость услуги раннего вмешательства согласно Части С, которая предусматривает участие семьи в покрытии расходов (с учетом любой суммы, полученной от других источников средств, предназначенных для оплаты этой услуги).

14.В.3 Источники финансирования, которые включены в систему платежей и сборов штата Вашингтон за услуги раннего вмешательства при условии участия семьи в покрытии расходов

Ожидается, что кроме случая установления неплатежеспособности, все семьи, получающие услуги, предусматривающие участие семьи в покрытии расходов, будут вносить финансовый вклад в оплату услуг для своего ребенка, используя льготы государственного страхования, льготы частного страхования и уплату сборов. В результате в Систему платежей и политику сборов ESIT были включены следующие источники финансирования:

- (a) покрытие/страхование общественного здравоохранения (Apple Health for Kids/Медикейд);
- (b) частное медицинское покрытие/страхование;
- (c) сборы.

14.В.4 Информация о доходах и расходах семьи

- (a) До выставления счета государственному или частному страхованию семьям будет предоставлена возможность использовать Систему платежей и политику сборов ESIT. Семьям будет предложено заполнить, при необходимости, предварительное письменное уведомление, согласие на доступ к государственному и/или частному страхованию и форму подтверждения доходов и расходов.
- (b) Координатор ресурсов для семьи (FRC) будет помогать семьям в рассмотрении и заполнении предварительного письменного уведомления, согласия на доступ к государственному и/или частному страхованию, а также формы подтверждения доходов и расходов, в зависимости от ситуации.
- (c) Предварительное письменное уведомление, согласие на доступ к государственному и/или частному страхованию и форма подтверждения доходов и расходов будут представлены координатору ресурсов для семьи (FRC), назначенному для этой семьи.
- (d) Если информация о доходах и расходах семьи дает скорректированный годовой доход ниже 200% федерального прожиточного уровня (FPL) в зависимости от размера семьи, семья не будет обязана выплачивать страховые доплаты, совместное страхование, франшизы или ежемесячную плату. Средства другого агентства или средства по Части «С» в качестве плательщика последней инстанции могут быть использованы для покрытия этих расходов.
- (e) Если информация о доходах и расходах семьи дает скорректированный годовой доход выше 200% федерального прожиточного уровня (FPL) в зависимости от размера семьи, если это применимо, семья будет обязана выплачивать страховые доплаты, совместное страхование, франшизы или ежемесячную плату.

14.В.5 Использование покрытия/страхования общественного здравоохранения (Apple Health for Kids/Медикейд)

- (a) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(a)(2)(i), от семей, зарегистрированных в программе услуг раннего вмешательства ESIT, не требуется регистрироваться или участвовать в программе Apple Health for Kids/Медикейд в качестве условия получения их ребенком услуг раннего вмешательства согласно Части С.
- (b) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(a)(3) семьям будет предоставлено покрытие в соответствии с Системой платежей и политикой сборов ESIT до использования государственных льгот или страхования ребенка или родителя для оплаты услуг Части С.
- (c) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(a)(2)(ii) поставщики услуг раннего вмешательства получают согласие семьи, если доступ к Apple Health for Kids/Медикейд может вызвать любое из следующих последствий:
 - (1) приведет к уменьшению доступного пожизненного страхового покрытия или любой другой льготы страхования для ребенка или родителя по этой программе;
 - (2) приведет к уменьшению доступного пожизненного страхового покрытия или любой другой льготы страхования для ребенка или родителя по этой программе;

- (3) приведет к любому увеличению страховых взносов или отмене государственных пособий или страхования для ребенка или родителей; или
- (4) приведет к риску утраты права ребенка или родителей ребенка на дом и на получаемые в местном сообществе освобождения, основанные на совокупных расходах на здравоохранение.
- (d) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(b)(1), когда семьи имеют как Apple Health for Kids/Медикейд, так и частное страхование, поставщики услуг раннего вмешательства должны получить согласие родителей на:
 - (1) использование частного покрытия/страхования медицинского обслуживания семьи для оплаты первоначального предоставления услуг раннего вмешательства, указанных в IFSP;
 - (2) использование частного покрытия/страхования медицинского обслуживания для оплаты любого увеличения периодичности, продолжительности, длительности или интенсивности услуг в рамках IFSP ребенка.
- (e) **ОБЕСПЕЧЕНИЕ.** В соответствии с разделом 34 CFR §303.521(a)(4)(iv) семьи, имеющие государственное страхование или льготы, не будут платить непропорционально больше, чем семьи, которые не имеют государственного страхования или льгот или частного страхования.
- (f) Поставщики услуг раннего вмешательства будут:
 - (1) В соответствии с разделами 34 CFR §§303.414 и 303.520(a)(3)(i) давать письменное уведомление семьям, зарегистрированным в Apple Health for Kids/Медикейд, и уведомлять их о том, что информация, позволяющая установить личность, будет раскрыта в Apple Health for Kids/Медикейд в целях выставления счетов за услуги раннего вмешательства, предоставляемые их ребенку.
 - (2) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(a)(3)(iii) сообщать семьям, что они имеют право в любое время отозвать свое согласие на раскрытие информации, позволяющей установить личность, в целях выставления счетов.
 - (3) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(a)(3)(iv) предоставлять письменное заявление об общих категориях расходов, которые может понести семья в результате использования Apple Health for Kids/Медикейд.
- (g) Поставщики услуг раннего вмешательства не будут оплачивать стоимость страховых взносов за Apple Health for Kids/Медикейд.
- (h) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(a)(2)(iii), если родитель не дает согласия на регистрацию или доступ к Apple Health for Kids/Медикейд, поставщики услуг раннего вмешательства должны все равно предоставлять эти услуги раннего вмешательства в соответствии с Частью «С» IFSP, на который родитель дал согласие. Отсутствие согласия на использование Apple Health for Kids/Медикейд не может быть использовано для задержки или отказа в предоставлении каких-либо услуг в рамках этой Части ребенку или семье.
- (i) Если право на использование Apple Health for Kids/Медикейд не может быть подтверждено или семья отказалась предоставить информацию о доходах и расходах, семья должна будет соблюдать требования Системы оплаты и политики сборов штата Вашингтон.

14.В.6 Использование частного медицинского покрытия/страхования

- (a) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(b)(1)(iii) семьям будет предоставлено покрытие в соответствии с Системой платежей и политикой сборов ESIT до использования частного покрытия/страхования ребенка или родителя для оплаты услуг Части С.
- (b) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(b)(1)(i) поставщики услуг раннего вмешательства должны получить согласие родителей на:
 - (1) использование частного покрытия/страхования медицинского обслуживания семьи для оплаты первоначального предоставления услуг раннего вмешательства, указанных в IFSP;
 - (2) использование частного покрытия/страхования медицинского обслуживания для оплаты любого увеличения периодичности, продолжительности, длительности или интенсивности услуг в рамках IFSP ребенка.
- (c) **ОБЕСПЕЧЕНИЕ.** В соответствии с разделом 34 CFR §303.521(a)(4)(iv) семьи, имеющие частное страхование, не будут платить непропорционально больше, чем семьи, которые не имеют государственного страхования или льгот или частного страхования.
- (d) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(b)(1)(ii) поставщики услуг раннего вмешательства будут предоставлять письменное заявление об общих категориях расходов, которые может понести семья в результате использования частного покрытия/страхования медицинского обслуживания:
 - (1) доплаты, совместное страхование, страховые взносы или франшизы или другие долгосрочные расходы, такие как потеря льгот из-за ограничения ежегодного или пожизненного покрытия/страхования медицинского обслуживания в рамках страхового полиса для ребенка, родителя или членов семьи ребенка;
 - (2) возможность того, что использование частного покрытия/страхования медицинского обслуживания семьи может негативно повлиять на доступность медицинского страхования для ребенка с инвалидностью, родителя или членов семьи ребенка, на которых распространяется действие страхового полиса; и покрытие/страхование медицинского обслуживания могут быть прекращены из-за использования страхового полиса для оплаты услуг раннего вмешательства Части С; или
 - (3) возможность того, что страховые взносы покрытия/страхования медицинского обслуживания могут быть затронуты использованием частного страхования для оплаты услуг раннего вмешательства.
- (e) Поставщики услуг раннего вмешательства не будут оплачивать стоимость страховых взносов за покрытие/страхование медицинского обслуживания.
- (f) В соответствии с разделом 34 CFR §303.520(a)(2)(iii), если родитель не дает согласия на доступ к частному покрытию/страхованию медицинского обслуживания, поставщики услуг раннего вмешательства должны все равно предоставлять эти услуги раннего вмешательства в соответствии с Частью «С» IFSP, на который родитель дал согласие. Отсутствие согласия не может быть использовано для задержки или отказа в предоставлении каких-либо услуг ребенку или семье. Если родитель или семья не дают согласия на доступ к частному покрытию/страхованию медицинского обслуживания, семья должна будет соблюдать требования Системы платежей и политики штата Вашингтон.
- (g) Для всех семей, которым были выставлены счета за доплату, совместное страхование или франшизу, могут быть использованы средства другого агентства, включая плательщика Части С, в качестве последней инстанции для покрытия этих расходов.
- (h) Семьям, просрочившим на 90 дней оплату своих доплат, совместного страхования или франшизы, будут приостановлены услуги, предусматривающие участие семьи в покрытии расходов до тех пор, пока не будет разработан план платежей. Это произойдет после того, как семья получит письменное уведомление и будут уведомлены координатор ресурсов для семьи и поставщик(и) услуг.

14.В.7 Определение платежеспособности родителя

ESIT определяет **платежеспособность** как общий скорректированный годовой доход семьи на уровне или выше уровня 200% федерального прожиточного уровня (FPL), с поправкой на допустимые невозмещенные расходы, превышающие 10%.

- (a) Информация о доходах и расходах необходима для определения способности семьи платить ежемесячные сборы.
- (b) Допустимые невозмещенные расходы включают в себя: Медицинские и стоматологические расходы, включая страховые взносы, франшизы, доплаты и совместное страхование
 - (1) Медицинские и стоматологические расходы, включая страховые взносы, франшизы, доплаты и совместное страхование
 - (2) Лечение психических расстройств, не покрываемое страхованием
 - (3) Медицинское обслуживание на дому, предоставляемое лицензированным агентством по домашнему медицинскому обслуживанию
 - (4) Пособие/алименты на ребенка
 - (5) Расходы по уходу за ребенком, понесенные во время работы или учебы родителей.
- (c) Перед выставлением счета государственному покрытию/страхованию медицинского обслуживания или частному покрытию/страхованию медицинского обслуживания семьям будет предложено рассмотреть и заполнить предварительное письменное уведомление, согласие на доступ к государственному и/или частному страхованию и форму подтверждения доходов и расходов, которая будет включать следующее:
 - (1) информацию о доходах и расходах;
 - (2) согласие на раскрытие данных, позволяющих установить личность; и,
 - (3) согласие на доступ к государственному и/или частному страховому покрытию.
- (d) Состояние платежеспособности семьи должно пересматриваться и обновляться, по крайней мере, ежегодно или раньше по запросу семьи.

14.В.8 Определение неплатежеспособности родителя

ESIT определяет **неплатежеспособность** как общий скорректированный годовой доход семьи на уровне или ниже уровня 200% федерального прожиточного уровня (FPL), с поправкой на допустимые невозмещенные расходы, превышающие 10%.

- (a) Для определения неплатежеспособности семьи необходима информация о доходах и расходах.
- (b) Допустимые невозмещенные расходы включают в себя:
 - (1) медицинские и стоматологические расходы, включая страховые взносы, франшизы, доплаты и совместное страхование;
 - (2) лечение психических расстройств, не покрываемое страхованием;
 - (3) медицинское обслуживание на дому, предоставляемое лицензированным агентством по домашнему медицинскому обслуживанию;
 - (4) пособие/алименты на ребенка;
 - (5) расходы по уходу за ребенком, понесенные во время работы или учебы родителей.
- (c) Перед выставлением счета государственному покрытию/страхованию медицинского обслуживания или частному покрытию/страхованию медицинского обслуживания семьям будет предложено рассмотреть и заполнить предварительное письменное уведомление, согласие на доступ к государственному и/или частному страхованию и форму подтверждения доходов и расходов, которая будет включать следующее:
 - (1) информацию о доходах и расходах;
 - (2) согласие на раскрытие данных, позволяющих установить личность; и,
 - (3) согласие на доступ к государственному и/или частному страховому покрытию.

- (d) Состояние платежеспособности семьи должно пересматриваться и обновляться, по крайней мере, ежегодно или раньше по запросу семьи.

14.В.9 Сборы

- (a) В соответствии с 34 CFR §303.521 для семей, которые были определены как имеющие «платежеспособные», ESIT установила ежемесячную плату за услуги раннего вмешательства, при условии участия семьи в покрытии расходов, когда происходит любое из следующего:
 - (1) семья отказывается использовать свое частное медицинское покрытие/страхование;
 - (2) семья отказывается от использования государственного страхового покрытия/страхования медицинского обслуживания Apple Health for Kids/Медикейд и имеет скорректированный годовой доход равный или больший 200% FPL; или
 - (3) семья не имеет страхования Apple Health for Kids/Медикейд или частного покрытия/страхования медицинского обслуживания.
- (b) С семей, которые отказываются предоставлять информацию о доходах и расходах, будет взиматься ежемесячный сбор на самом высоком уровне в зависимости от размера семьи, с учетом любой суммы, полученной из других государственных источников финансирования, полученных в качестве оплаты за эти услуги.
- (c) График ежемесячных сборов был составлен в соответствии с Руководящими принципами федерального прожиточного уровня (FPL) и будет ежегодно обновляться.
- (d) Если семьи дают согласие на доступ к их государственному и/или частному страхованию для предоставления услуг раннего вмешательства при условии участия семьи в покрытии расходов, они не будут платить ежемесячный сбор.
- (e) Если семьи дают согласие на доступ к их государственному и/или частному страхованию для предоставления услуг раннего вмешательства при условии участия семьи в покрытии расходов, они не будут платить ежемесячный сбор. Кроме того, неплатежеспособность семьи не приведет к задержке или отказу в предоставлении услуг Части С.
- (f) С семей, которые не зарегистрированы в Apple Health for Kids/Медикейд и отказываются предоставлять информацию о доходах и расходах, будет взиматься ежемесячный сбор на самом высоком уровне в зависимости от размера семьи, с учетом любой суммы, полученной из других государственных источников финансирования, полученных в качестве оплаты за эти услуги.
- (g) С семей, которые отказываются от доступа к частному покрытию/страхованию медицинского обслуживания и которые предоставили информацию о доходах и расходах, будет взиматься ежемесячный сбор в зависимости от размера семьи и скорректированного годового дохода.
- (h) Семьи могут попросить пересмотреть ежемесячный сбор каждый раз, когда происходит изменение размера семьи, доходов и/или расходов. Любая корректировка ежемесячного сбора произойдет после осуществления пересмотра.
- (i) Семьям, просрочившим на 90 дней оплату своего ежемесячного сбора, будут приостановлены услуги их ребенку при условии участия семьи в покрытии расходов до тех пор, пока не будет разработан приемлемый план платежей. Это произойдет после того, как семья, координатор ресурсов для семьи и поставщик(и) услуг получит письменное уведомление.

14.В.10 Требования процессуальных гарантий

- (a) В соответствии с разделом 34 CFR §303.521(e) семьям будет предоставлена копия Системы платежей и политики сборов, в которой подробно изложены их процессуальные гарантии, относящиеся к:
 - (1) наложению сборов;
 - (2) определению штатом платежеспособности или неплатежеспособности родителя; и
 - (3) выставлению счетов государственному или частному страхованию.
- (b) Родители имеют право:
 - (1) участвовать в посредничестве в соответствии с разделом 34 CFR §303.431;
 - (2) запросить административное слушание в соответствии с разделами 34 CFR §303.436 или §303.441, в зависимости от того, что применимо;
 - (3) подать жалобу штату в соответствии с разделом 34 CFR §303.434 и/или;
 - (4) любой другой процедурой, установленной штатом для ускорения урегулирования финансовых претензий.
- (c) В соответствии с разделом 34 CFR §303.521(e)(2)(i) поставщики услуг ESIT будут по запросу предоставлять родителям письменную копию своей Системы платежей и политики сборов:
 - (1) согласие на предоставление услуг раннего вмешательства получено на собрании Индивидуального плана обслуживания семьи (IFSP); и
 - (2) согласие на использование частного страхования для оплаты услуг Части С.