



# Информационное руководство для участника



**WISCONSIN DEPARTMENT**  
*of* **HEALTH SERVICES**

Division of Medicaid Services

P-01704R (08/2021)



# Информационное руководство участника программы IRIS

---

## Содержание

1.0	ВВЕДЕНИЕ И ЦЕЛЬ .....	1
2.0	АКРОНИМЫ.....	2
3.0	ОБЯЗАННОСТИ ПРИ САМОУПРАВЛЕНИИ .....	4
4.0	КОНТРОЛЬ БЮДЖЕТА И РАЗРАБОТКА ПЛАНА .....	7
5.0	ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО УПРАВЛЕНИЯ БЮДЖЕТОМ И МОШЕННИЧЕСТВА .....	10
6.0	КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ.....	14
7.0	СООБЩЕНИЕ О ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ .....	15
8.0	ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ .....	21
9.0	ЕЖЕГОДНО ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОМ УХОДЕ.....	24
10.0	ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРКИ АНКЕТНЫХ ДАННЫХ.....	26
11.0	ПРАВИЛО 40 ЧАСОВ И ОХРАНА ТРУДА .....	28
12.0	ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ, НАНЯТЫХ УЧАСТНИКОМ.....	31
13.0	УВЕДОМЛЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ И ЗАПРОСЫ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБЪЕКТИВНОГО РАЗБИРАТЕЛЬСТВА .....	32
14.0	ЖАЛОБЫ И ПРЕТЕНЗИИ.....	37
15.0	ВАШИ ПРАВА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ MEDICAID.....	40
	<b>ИНФОРМАЦИОННОЕ РУКОВОДСТВО УЧАСТНИКА ПРОГРАММЫ IRIS: ПОДТВЕРЖДЕНИЕ.....</b>	<b>43</b>



## 1.0 ВВЕДЕНИЕ И ЦЕЛЬ

IRIS — это возможность самостоятельно управлять своей жизнью и решать, как вы хотите ее прожить. В IRIS у вас есть бюджетные полномочия. Это означает, что вы сами выбираете, какие товары, помощь и услуги вы будете использовать, чтобы достичь своих целей в области долгосрочного ухода. У вас также есть полномочия работодателя. Это означает, что вы сможете нанимать своих собственных работников, которые помогут вам достичь своих целей в области долгосрочного ухода, а также управлять этими работниками. Вы — эксперт своей жизни, и IRIS позволяет вам использовать свой бюджет таким образом, который имеет значение для ваших целей в области долгосрочного ухода. Однако с этой свободой и возможностью выбора приходят и обязанности, которые вы принимаете на себя, занимаясь самоуправлением с помощью IRIS.

Информационное руководство участника было составлено с учетом ваших потребностей. В каждой главе рассматриваются различные обязанности участника IRIS, а также ресурсы, которые помогут вам заниматься самоуправлением. Ваш консультант IRIS будет просматривать все главы вместе с вами — сначала при регистрации, а затем ежегодно. Когда вы просмотрите все главы, консультант IRIS даст вам подписать форму ознакомления с Информационным руководством участника IRIS (F-01947). Департамент здравоохранения (Department of Health Services) использует ваши инициалы и подпись на форме ознакомления в качестве доказательства того, что вы просмотрели все руководство со своим консультантом.

**СОХРАНИТЕ ЭТО РУКОВОДСТВО**, чтобы вы могли обращаться к нему, если у вас возникнут вопросы. Если вам что-либо непонятно или у вас есть вопросы, ответов на которых в руководстве нет, обратитесь к своему консультанту IRIS или фискальному агенту работодателя. Они готовы вам помочь.

### ВАЖНАЯ КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

#### Мое консультационное агентство IRIS:

Название: \_\_\_\_\_ Основной номер телефона: \_\_\_\_\_

#### Мой консультант IRIS:

Имя: \_\_\_\_\_ Номер телефона: \_\_\_\_\_

#### Мой фискальный агент работодателя:

Имя: \_\_\_\_\_ Основной номер телефона: \_\_\_\_\_



## 2.0 АКРОНИМЫ

IRIS — это акроним, означающий «Include, Respect, I Self-Direct» («Включение в общественную жизнь, уважение, самоуправление»). Акронимы — это слова, составленные из начальных букв имени или фразы. Вы будете иногда слышать акронимы в разговоре со своим фискальным агентом работодателя или консультантом IRIS и увидите их в некоторых формах и в публикациях. В таблице ниже приводятся распространенные акронимы, используемые в программе IRIS. Если вы встретили акроним и не знаете, что он означает, спросите у своего консультанта IRIS.

ADRC	Центр помощи пожилым людям и лицам с ограниченными возможностями (Aging and disability resource center)
AFH	Дом престарелых семейного типа (Adult family home)
ALJ	Судья по административным делам (Administrative law judge)
APS	Служба обеспечения безопасности для взрослых (Adult protective services)
BA	Поправки к бюджету (Budget Amendment)
BOALTC	Совет по делам пожилых лиц и вопросам долгосрочного ухода (Board on Aging and Long-term Care)
BSP	План стабилизации поведения (Behavior support plan)
BUP	Запасной план (Back-up plan)
CIC	Изменение состояния (Change in condition)
CIR	Отчет о чрезвычайной ситуации (Critical incident report)
DHA	Подразделение слушаний и апелляций (Division of Hearings and Appeals)
DHS	Департамент здравоохранения (Department of Health Services)
DRW	Агентство по защите прав лиц с ограниченными возможностями штата Висконсин (Disability Rights Wisconsin)
EVV	Электронное подтверждение визита (Electronic visit verification)
FEA	Фискальный агент работодателя (Fiscal employer agent)
HCBS	Услуги, оказываемые на дому и по месту проживания (Home and community-based services)
IC	Консультант IRIS (IRIS consultant)
ICA	Консультационное агентство IRIS (IRIS consultant agency)
ILC	Центр по вопросам независимой жизни (Independent living center)
IMD	Учреждение психиатрической медицинской помощи (Institution for mental disease)
ISSP	Индивидуальный план поддержки и обслуживания (Individual support and service plan)

LTC FS	Функциональная оценка для долгосрочного ухода (Long-Term Care Functional Screen)
MAPC	Патронажная служба Medicaid (Medicaid personal care agency)
NOA	Уведомление о действии (Notice of action)
OPE	Единовременная трата (One-time expense)
PCST	Инструмент оценки личного ухода (Personal care screening tool)
PHI	Защищенная медицинская информация (Protected health information)
PHW	Работник, нанятый участником (Participant-hired worker)
RCAC	Жилой комплекс с предоставлением ухода (Residential care apartment complex)
RM	Ограничительная мера (Restrictive measure)
RN	Зарегистрированная медсестра (Registered nurse)
SDPC	Самоуправляемый личный уход (Self-directed personal care)
SOD	Заявление о недостатке (Statement of deficiency)

### 3.0 ОБЯЗАННОСТИ ПРИ САМОУПРАВЛЕНИИ

Участвуя в программе IRIS, вы отвечаете за свой долгосрочный уход и самостоятельно управляете им. Это означает, что вы должны принимать решения. Вы — эксперт своей собственной жизни. Вы лучше всего знаете, что для вас важно и какая помощь вам требуется. IRIS поможет вам достичь своих целей в области долгосрочного ухода, чтобы вы могли жить так, как вы этого хотите.

Участие в программе IRIS не означает, что вы все будете делать сами, — вам будут помогать. Ваше консультационное агентство IRIS и фискальный агент работодателя готовы помочь вам, если у вас возникнут вопросы или вы не понимаете суть своих обязанностей.

Наличие ответственности также означает, что вы должны следовать правилам и процедурам программы IRIS. Важно, чтобы вы понимали свои обязанности, когда будете принимать решения и использовать свой бюджет.

В IRIS вам понадобится принимать решения и рассказывать другим людям, что для вас важно. Поэтому в ваши обязанности входит следующее.

- Решить, где вы хотите жить. Если вы хотите жить в доме престарелых или учреждении для людей с ограниченными возможностями, вы не можете участвовать в программе IRIS. Однако если вы хотите жить в своем районе у себя дома, доме для престарелых семейного типа или жилком комплексе с предоставлением ухода, вы можете участвовать в программе IRIS.
- Выбрать консультационное агентство IRIS и консультанта IRIS, с которыми вы хотите работать.
- Выбрать фискального агента работодателя, с которым вы хотите работать.
- Если у вас изменится номер телефона или адрес, сообщить об этом своему консультанту IRIS.
- Передать своему консультанту IRIS копию пакета документов лица, принимающего решения на законных основаниях.
- Помогать ежегодно проводить проверку вашего функционального состояния для целей долгосрочного ухода.
- Если ваше состояние или потребности изменились, сообщать об этом своему консультанту IRIS.
- Убедиться, что вы подписали важные документы, например ваш план, и отдать копию консультанту IRIS.
- Следить за тем, чтобы вы сами, ваш опекун или лицо, принимающее за вас решения на законных основаниях, были доступны по телефону и лично по крайней мере один раз в месяц или чаще (при необходимости), чтобы ваш консультант IRIS мог заходить и помогать вам с самоуправлением.
- Следить за тем, чтобы ваш консультант IRIS и фискальный агент работодателя помогали вам, если вам требуется помощь. Если вы недовольны своим консультантом IRIS, консультационным агентством IRIS или фискальным агентом работодателя, вы имеете право поменять их.

- Относиться к своим работникам, сотрудникам агентств, медсестре, оказывающей личный уход лицам, занятым самоуправлением, консультанту IRIS, консультационному агентству IRIS и фискальному агенту работодателя с уважением, в том числе предоставлять безопасное место для встреч у вас дома.

Что касается вашего индивидуального плана поддержки и обслуживания, в ваши обязанности входит следующее.

- Предоставлять информацию о своей жизни, потому что ваш план посвящен вашим потребностям, способам удовлетворения ваших потребностей, а также тому, какие товары или услуги вы будете использовать, чтобы удовлетворить свои потребности.
- Установить для себя на основании своих потребностей цели долгосрочного ухода, чтобы вы могли пользоваться предоставляемыми вам в рамках программы IRIS товарами и услугами для достижения своих целей.
- Выбирать товары, помощь или услуги согласно своему плану.
- Сообщать своим работникам и поставщикам услуг о своих потребностях в помощи и информировать их при изменении своего плана.

Ваше здоровье и безопасность являются задачей первостепенной важности, поэтому в ваши обязанности входит следующее.

- Сотрудничать со своим консультантом IRIS, чтобы он мог удостовериться в том, что вы в безопасности и здоровы.
- Иметь план действий в чрезвычайной ситуации на тот случай, если нанятый вами работник или сотрудник агентства не смогут прийти, как запланировано.
- Сообщать о чрезвычайных ситуациях своему консультанту IRIS, как только вы окажетесь в безопасности и сможете в нем связаться.
- Если вы будете госпитализированы, окажетесь в доме престарелых с целью реабилитации, доме сестринского ухода, тюрьме или другом учреждении, сообщать об этом своему консультанту IRIS, как только вы сможете позвонить ему.
- Сообщать своему консультанту IRIS, если один из нанятых вами работников заставляет вас чувствовать себя неудобно, неверно заполняет таблицы рабочего времени, ворует или не выполняет свои обязанности.

В IRIS у вас есть финансовые обязанности. В ваши обязанности входит следующее.

- Осуществлять обязательные долевыми платежи до первого числа каждого месяца. Ваше местное агентство поддержания уровня дохода сообщит вам, должны ли вы вносить долевыми платежи, чтобы сохранять правомочность с финансовой точки зрения на участие в Medicaid и IRIS.
- При оплате услуг, предоставляемых в рамках вашего плана, сначала используйте свою карту Medicaid ForwardHealth, а потом уже средства IRIS.
- Сообщать своим работникам и поставщикам услуг, что они не могут выставить счет за услуги, когда вы находитесь в больнице, доме престарелых с целью реабилитации, доме сестринского ухода, тюрьме или другом учреждении.

Как участник программы IRIS вы можете быть работодателем, и в ваши обязанности входит следующее.



- Решить, хотите ли вы искать, нанимать своих работников и проводить собеседования с ними самостоятельно либо выбрать агентство для предоставления вам ухода. Или же выбрать оба варианта.
- Осуществлять контроль и проводить обучение среди нанятых вами работников.
- Следить за тем, чтобы нанятые вами работники и поставщики услуг помогали вам нужным вам образом.
- Связываться со своим фискальным агентом работодателя при возникновении у вас проблем с оплатой труда нанятого вами работника по табелю рабочего времени или счету агентства.

Если вы решите самостоятельно нанимать работников, а не через агентство, в ваши обязанности входит следующее.

- Сотрудничать со своим консультантом IRIS, чтобы понять, что подразумевает роль работодателя, и заботиться о том, чтобы нанимать, обучать, контролировать и увольнять своих работников, а также составлять для них график работы.
- Следить за тем, чтобы нанятый вами работник до начала работы с вами был одобрен и прошел проверку анкетных данных.
- Распределять время, в течение которого нанятый вами работник будет оказывать вам помощь, и управлять рабочим временем нанятых вами работников, чтобы гарантировать, что вы не используете больше времени или средств, чем одобрено по вашему плану.
- Сообщать своему консультанту IRIS и фискальному агенту работодателя об увольнении нанятого вами работника или о планах нанять другого работника.
- Следить за тем, чтобы табели рабочего времени нанятых вами работников были точными и заполнялись вовремя для обработки фискальным агентом работодателя. Сроки выполнения работы и даты платежей можно узнать у фискального агента работодателя в графике выплаты заработной платы.

## 4.0 КОНТРОЛЬ БЮДЖЕТА И РАЗРАБОТКА ПЛАНА

Участвуя в IRIS, вы решаете, как использовать свой бюджет для удовлетворения своих потребностей в долгосрочном уходе. Ваш бюджет — это то, что вы и ваш консультант IRIS используете для разработки индивидуального плана поддержки и обслуживания. Важно, чтобы вы понимали, как рассчитывается ваш бюджет и как вы можете его использовать, чтобы достичь своих целей. Вам также необходимо обеспечить разумное расходование своего бюджета IRIS.

### Как определяется мой бюджет?

Каждый год ваше консультационное агентство IRIS будет проводить проверку вашего функционального состояния для целей долгосрочного ухода. Цель проверки — подтвердить, что вы все еще отвечаете критериям участия в программе IRIS с функциональной точки зрения. Информация, полученная в ходе проверки, затем подставляется в математическую формулу. В основе этой формулы лежат предыдущие расходы на обслуживание. По ней будет рассчитываться ваш предварительный бюджет. Этот предварительный бюджет может увеличиваться или уменьшаться, даже если результаты проверки вашего функционального состояния для целей долгосрочного ухода останутся без изменений. Ваш бюджет затем будет использован для реализации вашего индивидуального плана поддержки и обслуживания.

### Как я буду использовать свой бюджет для разработки индивидуального плана поддержки и обслуживания?

В вашем индивидуальном плане поддержки и обслуживания будет показано, как вы будете использовать свой бюджет для достижения своих целей долгосрочного ухода. При разработке плана вам будет помогать ваш консультант IRIS. Ваш план будет содержать информацию о ваших целях долгосрочного ухода, ваших поставщиках услуг, а также о поддержке, услугах и товарах, которые вам необходимы.

### Что такое цели долгосрочного ухода?

Цель долгосрочного ухода — это то, чего вы хотите добиться с помощью поддержки, товаров и услуг, которые вы получаете. Ваши цели должны гарантировать, что вы продолжаете жить там, где вы хотите, и что вы имеете доступ к ресурсам своей местной общины и можете участвовать в ее жизни. Ваши цели могут финансироваться множеством различных источников, не только в рамках программы IRIS. Когда вы определите свои цели, ваш консультант IRIS вместе с вами разработает стратегию, чтобы помочь вам достичь своих целей.

#### Пример.

Цель. Я хочу улучшить состояние своего здоровья.

Стратегия. Я брошу курить, получив рецепт на Chantix (услуга, предоставляемая по карте Medicaid).

Я буду больше заниматься физическими упражнениями, записавшись в местный спортзал (IRIS).

Я буду есть более питательную еду, планируя меню и составляя список покупок (услуги/поддержка не требуются).

Прежде чем вы начнете расходовать часть своего бюджета IRIS, вы должны сначала использовать эти виды поддержки:

- естественная или неоплачиваемая помощь, например от друга или родственника, которые хотят помочь без оплаты;
- услуги, предоставляемые по карте Medicaid;
- другие виды поддержки местной общины, например от подразделения восстановления трудоспособности.

Определившись с целями и стратегией, вы и ваш консультант IRIS найдете для каждой из них способы поддержки и поставщиков услуг. Затем вы рассчитаете, какой объем каждой услуги или поддержки вам требуется и как часто вам необходимо их получать. Вы определите поставщика услуг, который, по вашему желанию, будет оказывать вам поддержку. Затем вы вместе с ним рассчитаете тариф, по которому будут оплачиваться его услуги. Важно, чтобы тарифы, которые вы устанавливаете вместе со своими поставщиками услуг, были разумными, стандартными и общепринятыми. Это означает, что тариф, по которому будет оплачиваться работа вашего поставщика услуг, будет аналогичен или основан на тарифах, которые обычно устанавливают для таких же услуг другие поставщики в вашем районе. Вы обязаны убедиться, что услуги, предоставляемые по вашему плану, экономически обоснованы.

Когда вы и ваш консультант IRIS запишете всю эту информацию, ваш индивидуальный план поддержки и обслуживания будет готов. Важно, чтобы вы знали, что содержится в вашем плане, в том числе:

- необходимые вам услуги;
- поставщики, которые будут предоставлять вам услуги и поддержку;
- одобренные тарифы на эти услуги и поддержку;
- одобренное количество раз предоставления услуги или времени, выделенного на эти услуги.

Если ваши потребности или состояние изменились, вы обязательно должны сообщить об этом своему консультанту IRIS. Ваш консультант IRIS будет следить за тем, чтобы ваш план поддерживался в актуальном состоянии.

## **Как оговаривать тарифы с поставщиком услуг?**

Ваши поставщики услуг обязаны предложить вам справедливый тариф. Тарифы должны быть основаны на ваших потребностях, и стоимость должна быть аналогична стоимости, предлагаемой другими поставщиками услуг в вашем районе. Вы имеете право обратиться к нескольким поставщикам, чтобы узнать их тарифы на одну и ту же услугу. Сравнивая тарифы, убедитесь, что вы сравниваете услугу одного типа.

Вы имеете право попросить своего поставщика услуг объяснить, каким образом он рассчитал тариф для вас. Это поможет вам понять, получения какого товара или услуги вы можете ожидать в рамках тарифа. Это также поможет понять, почему тариф может быть

выше или ниже, чем у других поставщиков. Вы можете задать вопрос своему консультанту IRIS, если вы считаете, что ваш тариф не является обоснованным. Вы имеете право в любой момент повторно оговорить с поставщиками услуг свои тарифы.

## **Что делать, если мне нужно больше средств, чем предусмотрено моим бюджетом?**

Вы можете попросить дополнительное финансирование необходимой вам поддержки. Это осуществляется за счет внесения поправки в бюджет или единовременной траты. Если вы считаете, что вам необходимо дополнительное финансирование, вы должны обратиться к своему консультанту IRIS, который скажет вам, какие варианты вам доступны. Он также расскажет вам, как подать запрос на внесение поправки в бюджет или единовременную трату. При этом вы обязаны помочь своему консультанту IRIS в сборе информации для составления запроса. Департамент здравоохранения обязан рассматривать все запросы и принимать по ним решения.

## **Как использовать свой бюджет ответственно?**

Вы и ваш консультант IRIS определите, какие одобрения будут использоваться в вашем индивидуальном плане поддержки и обслуживания. В этих одобрениях услуги указывается тип услуги, количество раз оказания услуги, тариф, поставщик и срок действия одобрения.

- Вы обязаны сообщать своим поставщикам услуг, какой объем услуг или поддержки одобрен для предоставления.
- Вы обязаны использовать свой бюджет IRIS на необходимую поддержку и услуги.
- Вы не должны составлять для поставщиков услуг план работы, объем которой превышает одобренный.
- Вы не должны подписывать табели рабочего времени в отношении услуг, которые не были предоставлены.
- Вы не должны подписывать табели рабочего времени, в которых указывается объем работ, превышающий одобренный объем.

Департамент здравоохранения, ваше консультационное агентство IRIS и ваш фискальный агент работодателя совместно отслеживают расходование средств, перерасход, отсутствие расходов и случаи мошенничества. Департамент здравоохранения серьезно относится ко всем случаям перерасхода и отсутствия расходов, поэтому вам необходимо понять, как правильно использовать свой бюджет. Если вы не будете управлять своим бюджетом должным образом, вас могут отчислить из программы.

- Если ваши расходы превысят средства, предусмотренные в вашем одобренном плане, вам придется вернуться к обычному графику. Ваш консультант IRIS может помочь в разработке стратегии.
- Если вы не расходуете средства из своего бюджета IRIS, будет сочтено, что вы не нуждаетесь в услугах IRIS. Вам следует решить, есть ли у вас потребности, на которые будет израсходован ваш бюджет. Выясните вместе со своим консультантом IRIS, почему ваш бюджет не был израсходован.
- Убедитесь, что все табели рабочего времени, которые вы подписываете, или поданные заявки поставщика услуг не превышают ваш бюджет и не выходят за рамки одобренного в вашем плане.

## 5.0 ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО УПРАВЛЕНИЯ БЮДЖЕТОМ И МОШЕННИЧЕСТВА

При участии в программе IRIS важно, чтобы вы отвечали за управление своим бюджетом, препятствовали мошенничеству и не расходовали зря средства Medicaid.

В управлении бюджетом и предотвращении мошенничества одинаково важна роль участников, лиц, принимающих решения на законных основаниях, и поставщиков услуг. Термин «поставщики услуг» включает людей, которые работают для вас через агентство, и работников, которых вы нанимаете самостоятельно, — последних также называют работниками, нанятыми участником. Если у вас есть опекун или лицо, принимающее за вас решения на законных основаниях, этот человек будет обязан следить за тем, чтобы управление и расходование вашего бюджета осуществлялись надлежащим образом.

Если вы считаете, что один из ваших поставщиков услуг мошенничает, то после выяснения этого факта вы должны как можно скорее сообщить об этом. Вы можете сделать это одним из следующих способов:

- уведомить своего консультанта IRIS;
- уведомить своего фискального агента работодателя;
- уведомить администрацию главного инспектора Департамента здравоохранения с помощью их веб-сайта для сообщений о мошенничестве:  
<https://www.dhs.wisconsin.gov/fraud> или позвонить по номеру: 1-877-865-3432.

Чтобы предотвратить мошенничество и управлять своим бюджетом должным образом, вам необходимо знать, что такое ненадлежащее управление бюджетом и мошенничество. Далее следуют несколько примеров ненадлежащего управления бюджетом и мошенничества. Они не охватывают все, что может произойти, однако дают вам общее представление.

- **Если ваш поставщик услуг указывает в счете больше часов, чем он отработал на самом деле, это мошенничество.**  
Пример. Ваш поставщик услуг работал в оплачиваемый период 20 часов, однако представил вам таблицу рабочего времени, где указывается, что он работал 40 часов.
  - Ваши поставщики услуг могут выставлять счет только на то количество часов, в течение которых они фактически предоставляли вам уход, одобренный вашим индивидуальным планом поддержки и ухода.
  - Вы должны следить за тем, чтобы ваши поставщики услуг не указывали в счете большее количество часов, чем они отработали.
  - Если вы подписываете таблицу рабочего времени, который позволяет вашему работнику получать оплату большего количества часов, чем он отработал фактически, вы ненадлежащим образом расходуете свой бюджет и совершаете мошенничество. Вас могут направить в администрацию главного инспектора, департамент юстиции для привлечения к ответственности и отчислить из программы IRIS.

- **Если ваш поставщик услуг ставит вашу подпись на своем табеле рабочего времени, он совершает мошенничество.** Пример. Ваш поставщик услуг ставит вашу подпись на своем табеле рабочего времени, где указано, что поставщик отработал больше часов, чем в действительности.

  - Это также означает, что вы не можете ставить подпись поставщика услуг на его табеле рабочего времени или заранее подписывать табель, чтобы работник заполнил его позже. Это тоже случай мошенничества.
  - Одобрять и подписывать табели рабочего времени или претензии ваших поставщиков услуг можете только вы или лицо, принимающее за вас решения на законных основаниях.
  - Вы должны следить за тем, чтобы табели рабочего времени или претензии подписывали только вы или лицо, принимающее за вас решения на законных основаниях.
  
- **Если поставщик услуг изменил количество часов в табели рабочего времени, который вы уже одобрили и подписали, он совершает мошенничество.** Пример. Вы подписали табель рабочего времени своего работника, в котором сказано, что он предоставил вам помощь по дому в течение 10 часов во время оплачиваемого периода. Вы попросили своего работника отправить вам табель рабочего времени по почте, однако перед отправкой работник исправил 10 часов на 40 часов.

  - Поставщики не могут вносить изменения в одобренные и подписанные табели рабочего времени, не уведомив вас и не получив вашего согласия.
  - Вы должны следить за тем, чтобы количество часов в табеле или заявке не были изменены после подписания их вами. Если ваш фискальный агент работодателя сочтет, что вы недостаточно тщательно контролируете точность информации в табелях рабочего времени, возможно, вам понадобится представить более детализированные табели.
  - Вносить исправления с использованием корректирующей жидкости нельзя. Вы должны зачеркнуть ошибки одной линией, а затем добавить дату и инициалы человека, вносящего изменения. Ваш фискальный агент работодателя должен иметь возможность прочитать исходную запись.
  
- **Если вы предоставляете ложную информацию во время проверки вашего функционального состояния для целей долгосрочного ухода или при применении инструмента оценки личного ухода (если вы участвуете в программе самоуправляемого личного ухода IRIS), чтобы попытаться получить больший бюджет, вы совершаете мошенничество.** Пример. Во время проверки вы говорите о своих ограниченных возможностях и необходимой поддержке, однако вы значительно преувеличиваете тяжесть своего заболевания или частоту удовлетворения личных потребностей. Это мошенничество.

  - Во время проверки вы должны предоставлять правильную и точную информацию, чтобы гарантировать, что ваш бюджет точно отражает ваши потребности или что вам выделяют нужное количество часов самоуправляемого личного ухода IRIS.
  - Преувеличение ограниченности ваших возможностей, личных потребностей, объема необходимой помощи или поведенческих проблем в попытке увеличить свой бюджет IRIS или количество часов самоуправляемого личного ухода IRIS

является актом преднамеренного мошенничества. Это приведет к тому, что вас отчислят из программы IRIS и сообщат об этом случае в Департамент юстиции для расследования и, возможно, для привлечения вас к ответственности.

- **Если ваш поставщик услуг выставляет счет на услуги после того, как вы скончались, или пока вы находитесь в больнице, месте предварительного заключения, тюрьме, доме престарелых, реабилитационном учреждении или попали в другую нежелательную ситуацию, он совершает мошенничество.** Пример. Вы временно находитесь в доме престарелых, проходя реабилитацию после перелома бедра. За те шесть недель, что вы провели в доме престарелых, ваш поставщик услуг как обычно выставляет вам счет на помощь по дому, хотя вы даже его не видели.
  - Если вы находитесь в больнице, месте предварительного заключения, тюрьме, доме престарелых, реабилитационном учреждении или попали в другую нежелательную ситуацию, оказание вам услуг приостанавливается. По этой причине выставлять счет на услуги, оказанные в течение этого периода, недопустимо.
  - Вы должны следить за тем, чтобы ваши поставщики услуг не подавали табели рабочего времени или заявки, когда вы находитесь в одной из этих жизненных ситуаций. Вы должны уведомлять всех поставщиков каждый раз, когда вы попадаете в одно из следующих учреждений: дом престарелых, больница, место предварительного заключения или тюрьма, реабилитационное учреждение, или если вы оказываетесь в иной нежелательной жизненной ситуации. Вы должны напомнить поставщикам услуг, что они не могут предъявлять счета в этот период.
- **Если ваши поставщики услуг указывают в счете за услуги дома престарелых семейного типа и услуги временного ухода дневные тарифы за количество дней, превышающее количество дней в месяце, они совершают мошенничество.** Пример. Ваш дом престарелых семейного типа выставляет счет на 30 дней месяца, а ваш поставщик услуг временного ухода выставляет счет на семь дней. Это означает, что заявка охватывает 37 дней одного и того же месяца. Поставщики услуг временного ухода и дом престарелых семейного типа не могут оба выставлять счет по ежедневному тарифу за один и тот же день. В этом примере счет за семь дней был выставлен дважды, потому что в месяце было только 30 дней.
  - Поставщики, выставляющие счет по ежедневному тарифу за свои собственные или другие услуги, не могут указывать количество дней, превышающее количество дней данного месяца.
  - Вы должны убедиться, что общее количество дней, в отношении которых выставлен счет по ежедневному тарифу, не превышает количество дней в месяце.
- **Если ваши поставщики услуг предъявляют несколько табелей рабочего времени с требованием оплаты одних и тех же часов, они совершают мошенничество.** Пример. Ваш нанятый участником работник предоставил вам услуги помощи по дому и медицинский личный уход через агентство личного ухода Medicaid. Это означает, что агентство одобрило ее табель рабочего времени в отношении медицинского личного ухода, а вы одобрили ее табель рабочего времени в отношении помощи по дому. Она просит вас подписать ее табель на шесть часов помощи по дому, а затем предъявляет счет

агентству на медицинский личный уход в течение тех же шести часов. Она просит дважды оплатить одну и ту же работу.

- Поставщики не могут предъявлять счет двум разным агентствам за услуги, предоставленные в течение одно и того же периода.
  - Вы должны следить за тем, чтобы табели рабочего времени и заявки не охватывали одни и те же часы работы одного и того же поставщика услуг.
- **Если кто-либо подает заявление на прием на работу в качестве работника, нанятого участником, и лжет или предоставляет ложную информацию, чтобы обойти процесс проверки анкетных данных, он нарушает условия программы Medicaid Waiver и, возможно, совершает кражу личных данных.** Пример. Джейн Доу была обвинена в нападении при отягчающих обстоятельствах, что подразумевает арест, в связи с которым ей навсегда запрещено работать на свою мать по программе IRIS. Джуди, сестра Джейн, не имеет судимости. Джейн представляет информацию сестры вместо своей, чтобы пройти проверку анкетных данных. Далее Джейн работает на свою мать, используя личные данные Джуди.
    - Все работники, нанятые участником, должны до найма на работу успешно пройти проверку анкетных данных лица, осуществляющего уход, и проверку наличия судимости.
    - Вы не должны сознательно позволять кому-либо представлять личную информацию другого человека в качестве его собственной, чтобы пройти проверку анкетных данных.

Департамент здравоохранения серьезно относится ко всем заявлениям о мошенничестве. Заявления о мошенничестве можно отправить в Департамент юстиции для уголовного расследования. Мошенничество, связанное с программой Medicaid, может наказываться тюремным заключением или штрафом в размере 25 000 долларов за каждый случай. Каждый подписанный вами мошеннический табель рабочего времени может рассматриваться как отдельный случай мошенничества, поэтому вы обязательно должны тщательно проверять табели перед подписанием. Вас могут отчислить из программы IRIS, если будет обнаружено, что вы ненадлежащим образом управляете своим бюджетом или совершили мошенничество. Участники, совершившие мошенничество, не могут больше участвовать в программе IRIS.

## 6.0 КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Когда вы и ваш консультант IRIS разрабатываете индивидуальный план поддержки и обслуживания, за предоставляемые вам услуги, товары и поддержку отдельные люди и агентства будут получать деньги. Важно, чтобы ваш план гарантировал предоставление вам поддержки, необходимой для достижения ваших целей

### Что такое конфликт интересов?

Конфликт интересов возникает, когда человек или агентство извлекает финансовую или иную выгоду из разработки вашего индивидуального плана поддержки и обслуживания. Это может означать, что человек или агентство, помогающие вам составлять план, получают или могут получить работу, деньги или другую выгоду. Конфликт интересов с большей вероятностью возникнет, если человек или агентство выполняет несколько ролей.

### Что происходит при возникновении конфликта интересов?

Если ваше консультационное агентство IRIS или фискальный агент работодателя обнаружат конфликт интересов, ваш консультант IRIS:

- встретится с вами и обсудит ситуацию, ответит на ваши вопросы и рассмотрит с вами эту главу руководства;
- соберет информацию о ваших отношениях с лицами, осуществляющими за вами уход, агентствами и работниками, нанятыми участником, чтобы убедиться в отсутствии конфликта интересов;
- поможет найти способ уладить проблему в отношении конфликта интересов;
- встретится с вами, чтобы убедиться, что конфликт интересов исчерпан.

Если ваш консультант IRIS сообщает вам о наличии конфликта интересов, вы должны:

- честно рассказать о своих отношениях с лицами, осуществляющими за вами уход, агентствами и работниками, нанятыми участником;
- сотрудничать со своим консультантом IRIS, чтобы урегулировать конфликт в соответствии с одной из предложенных им мер или другим планом, который вы разработаете и представите своему консультанту. Решение должно соответствовать политике программы IRIS;
- выполнить свои задачи по плану, который разработает ваш консультант IRIS для урегулирования конфликта.

## 7.0 СООБЩЕНИЕ О ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

Ваше здоровье и безопасность являются задачей первостепенной важности. В любой программе самоуправления наподобие IRIS ваш консультант IRIS рассчитывает, что вы сообщите ему о любых изменениях, влияющих на ваше здоровье или безопасность. Они называются чрезвычайными ситуациями. Вы обязаны сообщать своему консультанту IRIS о возникновении у вас чрезвычайной ситуации. Существует множество различных ситуаций, например травма, пребывание в больнице, неожиданная болезнь, тюремное заключение, насилие или лишение ухода. Очень важно сообщать своему консультанту IRIS о чрезвычайных ситуациях, как только вы окажетесь в безопасной обстановке.

### Кто может сообщать о чрезвычайных ситуациях?

О чрезвычайной ситуации можете сообщить вы, ваш опекун, лицо, принимающее за вас решения на законных основаниях, члены семьи, работники и другие лица. Не беспокойтесь, если сначала у вас будет не вся информация. Вы все равно должны сообщить то, что знаете. **Если вы в опасности или вам требуется немедленная помощь, звоните 911.** Подождите, пока вы не окажетесь в безопасной обстановке, а затем сообщите о чрезвычайной ситуации. Если вы или ваш знакомый подвергаетесь насилию или лишены ухода, вы должны позвонить в местный правоохранительный орган или окружную службу обеспечения безопасности для взрослых и сообщить об этом.

**Не бойтесь сообщать о чрезвычайной ситуации.**

**Ваша безопасность, конфиденциальность и защита — важнее всего.**

### Как сообщать о чрезвычайной ситуации?

Чтобы сообщить о чрезвычайной ситуации, вы можете сделать что-либо из следующего:

- связаться со своим консультантом IRIS;
- позвонить на горячую линию IRIS по номеру: **1-888-515-4747**.

### О чем нужно рассказывать при сообщении о чрезвычайной ситуации?

Оператор горячей линии IRIS или ваш консультант IRIS попросят вас назвать следующее:

- ваше имя;
- что случилось;
- когда это случилось;
- где это случилось;
- что происходит прямо сейчас — чтобы убедиться, что вы здоровы и в безопасности;
- что будет происходить далее — чтобы убедиться, что вы здоровы и в безопасности.

Если вы или звонящий не располагаете всей этой информацией, ничего страшного. Вы все равно должны сообщить о чрезвычайной ситуации и рассказать им, что вы знаете.

### Что произойдет, когда я сообщу о чрезвычайной ситуации или кто-либо сделает это за меня?

Когда ваш консультант IRIS получает сообщение о чрезвычайной ситуации, он:

- собирает информацию о ситуации;

- убеждается, что вы здоровы и в безопасности;
- составляет отчет и отправляет его в Департамент здравоохранения.

Например, если вы упали дома, ваш консультант IRIS может:

- спросить, оказали ли вам в больнице медицинскую помощь по поводу ваших травм;
- обсудить с вами изменения, которые вы можете осуществить в своем доме, чтобы предотвратить падение в будущем, например убрать коврики, на которых можно поскользнуться.

Ваше консультационное агентство IRIS и Департамент здравоохранения проанализируют чрезвычайную ситуацию, чтобы:

- убедиться, что вы здоровы и в безопасности. Если мы решим, что ваши потребности не удовлетворяются, возможно, вашему консультанту IRIS потребуется задать дополнительные вопросы;
- оценить обстановку и найти способ помочь всем участникам программы IRIS оставаться здоровыми и в безопасности.

### **Что делать, если я не уверен(а), о чем сообщать, или нужно ли сообщать о чрезвычайной ситуации.**

Если вы не уверены, следует ли вам сообщать о чрезвычайной ситуации или какая именно ситуация возникла, вы все равно должны позвонить своему консультанту IRIS или на горячую линию IRIS. Они помогут вам решить, следует ли сообщать о ситуации, а также выяснят, к какому типу относится ситуация. Не откладывайте сообщение о чрезвычайной ситуации на потом.

Далее рассматриваются несколько разных типов потенциальных ситуаций, о которых необходимо сообщать. Единственные ситуации, о которых следует сообщать, — это ситуации, участником которых являетесь вы.

<b>Тип ситуации</b>	<b>Описание ситуации</b>
Насилие — финансовое	Это означает, что кто-либо ненадлежащим образом использует ваши деньги, бюджет или собственность для своей выгоды. Это может представлять собой преступление, и об этом следует сообщить местному правоохранительному органу.
Насилие — психологическое/эмоциональное	Это означает, что кто-либо плохо с вами обращается. Это могут быть угрозы причинить вам вред, обзывание вас, обвинение вас в чем-либо, игнорирование вас, запугивание вас или угрозы отобрать ваше личное имущество. Если кто-либо вас преследует, пугает или заставляет вас испытывать плохие эмоции, это насилие.
Насилие — физическое	Это означает, что кто-либо намеренно наносит вам телесные повреждения. Если кто-либо бьет, шлепает, щипает или хватает вас настолько сильно, что это причиняет вам боль или наносит травму, это насилие.

Насилие — сексуальное	Это означает, что кто-либо наносит вам травмы посредством нежелательного сексуального контакта или поведения. Если кто-либо заставляет вас смотреть нежелательные материалы или изображения сексуального характера, домогается вас сексуально или наносит вам травмы посредством неуместного физического контакта, это насилие.
Насилие — словесное	Это означает, что кто-либо говорит вам или выкрикивает вещи, которые пугают вас, содержат угрозы, домогательства или унижают вас. Если кто-либо кричит на вас или пугает вас, это насилие.
Пожар	Это означает, что в месте вашего проживания или получения услуг произошел пожар. Необходимо было вызвать пожарных, которые должны были прибыть к дому или учреждению, чтобы справиться с огнем.

Тип ситуации	Описание ситуации
Принудительное исполнение закона — арест или тюремное заключение	Это означает, что правоохранительные органы временно заключили вас под стражу или поместили в тюрьму.
Принудительное исполнение закона — совершение преступления	Это означает, что правоохранительные органы считают, что вы совершили преступление, и расследуют обстоятельства дела.
Принудительное исполнение закона — жертва преступления	Это означает, что вы являетесь жертвой преступления, например применения насилия, и правоохранительные органы расследуют обстоятельства дела.
Ненадлежащее применение ограничительных или запретительных мер	Это означает, что поставщик услуг безосновательно удерживает вас или ограничивает вашу свободу. Это включает перемещение вас из вашей жилой зоны, введение вам лекарственных средств, которые вам не требуются, использование ненужного оборудования, намеренное введение вам слишком большого количества лекарственного средства или намеренное и безосновательное запираение вас в комнате.
Лишение ухода — лишение медицинского ухода или отсутствие медицинской помощи	Это означает, что поставщик услуг не предоставляет вам медицинскую помощь после какого-либо происшествия. Если ваш поставщик услуг не предоставляет вам своевременную и надлежащую физическую помощь, не дает вам лекарственное средство, выписанное врачом, или не отводит вас к врачу, когда вам это нужно, это лишение ухода. Необходимо также сообщать своему консультанту IRIS об изменении своего состояния, потому что понадобится изменить ваш план, чтобы удовлетворить ваши новые потребности.
Лишение ухода — ошибочное применение лекарственных средств	Это означает, что при применении у вас лекарственного средства была допущена ошибка, в результате чего вам стало настолько плохо, что вам понадобилось обратиться к врачу в пункте или отделении неотложной помощи либо в больнице.
Лишение ухода — питание	Это означает, что вам не предоставляют в достаточной мере правильное питание, воду или не оказывают другие услуги в области питания, чтобы удовлетворять ваши потребности и поддерживать ваше здоровье.
Лишение ухода — ненадлежащий уход / невыполнение плана	Это означает, что поставщик услуг подвергает риску ваше здоровье и безопасность, потому что не следует вашему плану, политикам или процедурам ухода. Если поставщик услуг не позволяет вам пользоваться устройством для передвижения или намеренно не помогает вам с вашими повседневными делами, это лишение ухода.
Лишение ухода — пренебрежение собой	Это означает, что вы не следите за собой. Это означает, что вы подвергаете свое физическое или психическое здоровье опасности, потому что вы не едите, не переодеваетесь, не ходите к врачу или стоматологу.

Лишение ухода — непредвиденное отсутствие поставщика услуг	Это означает, что поставщик услуг должен был по графику прийти к вам для предоставления необходимых вам услуг, но не пришел. Из-за этого вы остались без помощи и ресурсов, необходимых вам для обеспечения вашей безопасности и здоровья.
Лишение ухода — небезопасные или антисанитарные условия	Это означает, что дом или учреждение, где вы находитесь, — грязное, небезопасное или плохо вентилируемое место, потому что здание, комнаты или мебель содержат в плохом состоянии и не убирают должным образом.
Передозировка лекарственными или наркотическими средствами либо алкоголем	Это означает, что у вас передозировка из-за того, что вы приняли слишком большое количество препарата, отпускаемого без рецепта, неправильно принимали свои рецептурные препараты, выпили слишком много алкоголя или приняли запрещенные наркотики.

Тип ситуации	Описание ситуации
Значительный ущерб имуществу	Это означает, что вашему имуществу, имуществу вашего поставщика услуг, вашему дому, вашему месту работы или месту, где вы получаете услуги, был нанесен ущерб. Это включает имущество, которому ущерб наносите вы, как намеренно, так и случайно, а также другое поврежденное имущество, которое при использовании может подвергнуть ваше здоровье и безопасность риску. Ущерб может быть также нанесен в результате стихийных бедствий, например бури, торнадо, метели или землетрясения.
Попытка самоубийства	Это означает, что вы намеренно пытались себя убить.
Непредвиденная экстренная госпитализация	Это означает, что вам пришлось обратиться за медицинской помощью в больницу, потому что вы внезапно или неожиданно сильно заболели и ваше состояние могло бы значительно ухудшиться, если бы вы сразу же не отправились в больницу. Примеры подобных ситуаций: госпитализация в связи с инфарктом, инсультом, аппендицитом, серьезными ожогами, обморожениями, оценкой психического здоровья и тяжелой одышкой.
Непредвиденное тяжелое заболевание, травма или несчастный случай	Это означает, что вам понадобилось обратиться за медицинской помощью в отделение или пункт неотложной помощи в связи с тем, что вы почувствовали себя очень плохо, получили травму или с вами произошел несчастный случай. Примеры подобных ситуаций: падение, автомобильные аварии, растяжение лодыжки или запястья, инфекции мочевыводящих путей. Сюда не входят ситуации, когда вы обращаетесь за медицинской помощью в отделение или пункт неотложной помощи в связи с заболеваниями, указанными в вашем индивидуальном плане поддержки и обслуживания.
Непредвиденное имеющее значение	Это означает, что из-за вашего поведения вы сами или другие люди подвергаетесь риску нанесения травмы. Это поведение

поведение, не указанное в плане стабилизации поведения	проявляется впервые или не слишком часто, чтобы ваши поставщики услуг вносили его в план, поэтому оно не включено в ваш план стабилизации поведения.
Незапланированная изоляция	Это означает, что ваша свобода была ограничена, вас оставили одного (одну) или вы были изолированы в связи с экстренной ситуацией без предварительного одобрения Департамента здравоохранения.

Если участник программы умирает, опекун, лицо, принимающее за вас решения на законных основаниях, родственники или друг обязаны как можно скорее сообщить о смерти вашему консультационному агентству IRIS.

**Не бойтесь сообщать о чрезвычайной ситуации.**

**Ваша безопасность, конфиденциальность и защита — важнее всего.**

## 8.0 ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ

Департамент здравоохранения хочет быть уверен, что вы здоровы и находитесь в безопасности. Иногда у вас может иметься особая медицинская или поведенческая потребность, которая подразумевает применение ограничений, лечения или защитного оборудования, ограничивающих физические движения и перемещение по дому. Это называется ограничительными мерами.

Департамент здравоохранения рассматривает все случаи использования ограничительных мер, чтобы убедиться, что применение ограничений к вам минимально и вы находитесь в безопасности. К ограничительным мерам прибегают только в крайнем случае **после** того, как они были одобрены Департаментом здравоохранения. Департамент здравоохранения считает, что позитивное поведение, содействие выздоровлению и информирование людей о травмах могут снизить объем использования ограничительных мер и способствуют укреплению здоровья и повышению безопасности.

### Что такое ограничительные меры?

Есть два типа ограничительных мер.

- **Медицинские ограничения.** Это оборудование и процедуры, ограничивающие вашу способность свободно и спонтанно передвигаться во время медицинской или хирургической процедуры. Медицинские ограничения также могут применяться до или после медицинских процедур во избежание нанесения вреда или для помощи в выздоровлении.
- **Средства ограничения движения, изоляция или защитное оборудование.** Далее приведены несколько примеров.
  - Средства ограничения движения — это любое устройство, одежда или физический способ удержания, которые ограничивают вашу способность двигаться или получать доступ к любой части вашего тела. Средства ограничения движения нельзя с легкостью удалить.
  - Изоляция — когда вас отделяют от других людей (против вашей воли / в принудительном порядке) физически или социально, пока вы не успокоитесь. Защитное оборудование — это оборудование, например рукавицы или шлем, которые на вас надевают и вы не можете снять их самостоятельно. Обычно его надевают, чтобы защитить вас в те моменты, когда вы можете причинить себе вред.

### Что такое план стабилизации поведения?

План стабилизации поведения предназначен для информирования ваших работников, нанятых участником, об оптимальном способе удовлетворения ваших потребностей. Планы стабилизации поведения также включают указания по получению доступа к другим видам поддержки, чтобы гарантировать, что вы находитесь в безопасности, и уменьшить степень неадекватности вашего поведения. Если вы одобрили применение ограничительных мер, они должны быть указаны в вашем плане стабилизации поведения. В вашем плане также должно быть описано, как и когда применять ограничительные меры. Ваш консультант IRIS может ответить на любые вопросы, которые у вас возникнут по поводу плана стабилизации поведения или ограничительных мер.

## **Как составить план стабилизации поведения и заявление на применение ограничительных мер?**

Вы можете выбрать, кто будет участвовать в составлении вашего плана стабилизации поведения и заявления на применение ограничительных мер. В этом процессе большую помощь вам может оказать ваш консультант IRIS. План и заявление на применение составите вы и люди, которых вы выбрали. Ваш консультант IRIS вместе с вами составит ваш план стабилизации поведения и заявление на применение ограничительных мер. Ваше консультационное агентство IRIS проанализирует их и отправит в Департамент здравоохранения на одобрение.

## **Департамент здравоохранения отклонил мое заявление на применение ограничительных мер. Что это значит?**

Департамент здравоохранения может отклонить ваше заявление. Это происходит, если ограничительная мера не является минимальным ограничительным методом поддержки. Если ваше заявление отклонили, вы должны вместе со своим консультантом IRIS искать другие варианты удовлетворения ваших потребностей. Применение меры, в применении которой было отказано, может привести к отчислению вас из программы IRIS.

## **Департамент здравоохранения одобрил мое заявление на применение ограничительных мер. Что теперь?**

Когда Департамент здравоохранения одобряет ваше заявление на применение ограничительных мер, сначала вы должны научить оказывающих вам поддержку людей безопасному применению ограничительной меры. Ограничительные меры, применяемые неправильно, могут привести к травмам у вас и людей, оказывающих вам поддержку. Все люди, оказывающие вам поддержку, должны проходить обучение по применению вашей ограничительной меры не менее одного раза в год. Вы должны записывать, когда все люди, оказывающие вам поддержку, прошли такое обучение.

Если вам одобрили применение ограничительных мер, вы и ваши работники должны вести журнал, в котором будет указано следующее:

- дата применения ограничительной меры;
- срок применения ограничительной меры;
- описание примененной ограничительной меры;
- любая информация о поведении или медицинская информация, относящиеся к тому, что произошло до или после применения ограничительной меры;
- если защитное оборудование является частью вашего одобренного плана применения ограничительных мер, вы должны зафиксировать используемое оборудование, дату его инспектирования и его состояние.

Этот журнал необходимо показывать своему консультанту IRIS, когда вы встречаетесь лично.

## **Как часто должен пересматриваться мой план стабилизации поведения?**

Планы стабилизации поведения должны пересматриваться как минимум каждые шесть месяцев или если ваши потребности изменились. Во время телефонных разговоров и при

личных встречах ваш консультант IRIS должен обсуждать с вами эффективность вашего плана стабилизации поведения. Если ваш план не эффективен, ваш консультант IRIS поможет вам обновить план, чтобы ваши потребности удовлетворялись.

### **Как часто будут пересматриваться мои ограничительные меры?**

Применение медицинских ограничительных средств и любых ограничительных мер, указанных в вашем плане стабилизации поведения, пересматривается не реже одного раза в год. Если вам более не требуются ограничительные меры, вы должны сказать об этом своему консультанту IRIS. Ваш консультант поможет вам обновить план.

## 9.0 ЕЖЕГОДНО ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОМ УХОДЕ

Наличие доступа к врачу общей практики, когда вам требуется медицинская помощь, — один из лучших способов сохранить здоровье и оставаться в безопасности. Кроме того, полезно знать, как можно предотвратить заболевание, и уметь определять инфекционные или другие болезни. Поэтому один раз в год ваш консультант IRIS будет обсуждать с вами следующее:

- доступ к вашему поставщику основных медицинских услуг;
- важность вакцинации от пневмонии и гриппа;
- симптомы инфекции мочевыводящих путей.

### Получение доступа к своему врачу общей практики

Как участник IRIS вы застрахованы по программе Medicaid. Вы можете также быть застрахованы по программе Medicare или другому плану страхования здоровья. Это означает, что ваша медицинская страховка предусматривает оплату регулярных медицинских обследований и флюорографии. Вы также можете посещать врача при наличии симптомов других заболеваний и инфекций.

- У вас есть врач общей практики?
- Знаете ли вы, как записаться на прием к своему врачу?
- Посещали ли вы своего врача общей практики в прошлом году?

Если вы ответили отрицательно на любой из этих вопросов, ваш консультант IRIS поможет найти врача или договориться о приеме с вашим нынешним врачом. Если вы не посещали своего врача общей практики в прошлом году, Департамент здравоохранения рекомендует запланировать ежегодное медицинское обследование, чтобы помочь вам убедиться в том, что вы совершенно здоровы. Регулярное посещение врача может предотвратить множество распространенных заболеваний, обращение в пункт неотложной медицинской помощи и госпитализацию.

Информацию о том, как найти и выбрать врача, можно получить на веб-сайте [www.dhs.wisconsin.gov/guide/doctor.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/guide/doctor.htm).

### Вакцины против гриппа и пневмонии

При гриппе и пневмонии вы можете чувствовать себя очень плохо. Эти заболевания также могут передаваться другим людям. Из-за этих заболеваний вам может потребоваться посетить пункт неотложной медицинской помощи, лечь в больницу. Они могут даже привести к смертельному исходу. Каждый год ваш врач общей практики может вакцинировать вас от обоих заболеваний. Все, что вам нужно сделать, — позвонить своему врачу.

Центр контроля и профилактики заболеваний рекомендует всем взрослым делать ежегодную прививку от гриппа. Особенно важно сделать эту прививку для людей, подвергающихся риску развития серьезных осложнений. В группу риска входят:

- люди в возрасте старше 65 лет;



- люди в возрасте 18—64 лет, имеющие такие заболевания, как:
  - астма;
  - диабет;
  - болезнь почек или печени;
  - болезнь легких;
  - болезнь сердца.
- люди, имеющие проблемы, которые влияют на иммунную систему;
- люди, страдающие алкоголизмом.

Центр контроля и профилактики заболеваний рекомендует также получать вакцину от пневмонии людям, которые курят сигареты, живут в доме престарелых семейного типа или живут в жилом комплексе с предоставлением ухода. Для получения дополнительной информации о пневмонии посетите веб-сайт Центра контроля и профилактики заболеваний: <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd-vac/pneumo/>.

## Инфекции мочевыводящих путей

Инфекция мочевыводящих путей (ИМП) — это инфекция любой части вашей мочевыделительной системы (почек, мочеоточника, мочевого пузыря и уретры) .

Симптомы включают следующие:

- сильный, настойчивый позыв к мочеиспусканию;
- ощущение жжения при мочеиспускании;
- частое мочеиспускание маленькими порциями;
- мутная моча;
- моча красного, ярко-розового цвета или цвета колы — признак наличия крови в моче;
- сильно пахнущая моча;
- боль в области таза.

Если у вас есть какие-либо из этих симптомов, вы должны немедленно связаться со своим врачом общей практики. Инфекция обычно диагностируется по анализу мочи. Для лечения инфекции врачи часто выписывают антибиотики. Нелеченные инфекции мочевыводящих путей могут стать источником более серьезных заболеваний или привести к повреждению почек.

Нелеченные инфекции мочевыводящих путей могут также приводить к госпитализации, посещению пункта неотложной медицинской помощи и даже смерти. Вы можете предотвратить эти ситуации, записавшись к врачу, когда впервые заметите указанные выше симптомы.

## 10.0 ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРКИ АНКЕТНЫХ ДАННЫХ

Для Департамента здравоохранения один из способов удостовериться, что вы находитесь в безопасности, — убедиться, что работники, которых вы нанимаете, прошли проверку анкетных данных. В ходе проверки анкетных данных собирается информация о судимости человека и любые отрицательные отзывы о его работе в качестве лица, осуществляющего уход. Поскольку вы самостоятельно нанимаете работников, вы в большей степени уязвимы для вреда. Поэтому процесс проверки анкетных данных такой строгий.

Все нанимаемые вами работники должны пройти проверку на наличие судимости и проверку деятельности лица, осуществляющего уход. Никто не освобождается от проверки, даже если это ваш родственник или друг.

### Когда проводятся проверки анкетных данных?

В процессе найма все работники должны пройти проверку на наличие судимости и проверку деятельности лица, осуществляющего уход. Ваш фискальный агент работодателя также проводит эти проверки среди ваших работников один раз в четыре года. Если ваш фискальный агент работодателя имеет основания полагать, что один из ваших работников был обвинен в совершении нового преступления, он также может запросить проведение новой проверки анкетных данных.

Работники должны подавать и повторно подавать необходимые документы, чтобы проходить проверку каждые четыре года или по мере необходимости. Если они не подают документы, они более не могут работать на вас.

### Какую информацию ищет фискальный агент работодателя в результатах проверки деятельности лица, осуществляющего уход?

В рамках проверки деятельности лица, осуществляющего уход, ваш фискальный агент работодателя будет просматривать информацию от других учреждений Висконсина, например Управления по делам семьи и детей (Department of Children and Families) и Управления по вопросам техники безопасности и профессиональных услуг (Department of Safety and Professional Services). Это включает выявление следующего:

- лиц, осуществляющих уход, которые были внесены в реестр ненадлежащего выполнения обязанностей в связи с доказанным фактом ненадлежащего выполнения обязанностей этим лицом, например применения насилия, лишения клиента ухода или присвоения имущества клиента;
- отклоненных и отозванных лицензий на участие в программах для детей или взрослых;
- результатов проверки возможности работать в сфере реабилитации;
- содержания любых профессиональных рекомендаций, лицензий или сертификатов.

### Какие обвинения ищет фискальный агент работодателя в результатах проверки на наличие судимости?

Преступления, которые вызывают наибольшие опасения, — это преступления, связанные с лишением жизни, причинением физического вреда другим людям, причинением другим людям вреда сексуального характера, кражей, мошенничеством, наркотиками, а также

преступления против детей. Список всех уголовных преступлений, которые могут помешать вам нанять этого работника, приведен в приложении к главе 6.1В.1 Руководства к рабочим инструкциям IRIS (P-00708A).

Некоторые уголовные преступления являются постоянным противопоказанием к работе с участниками IRIS. Эти преступления выделены в приложении **жирным шрифтом**. Это означает, что, если ваш работник был обвинен в совершении одного из этих преступлений, он не сможет работать на вас и апелляция невозможна. Обвинения, не выделенные жирным шрифтом, можно обжаловать в порядке апелляции в отношении результатов проверки анкетных данных. В любом случае, если по результатам проверки анкетных данных становится ясно, что ваш работник был обвинен в совершении преступлений, указанных в приложении, он не пройдет проверку.

### **Что делать, если мой работник не прошел проверку анкетных данных?**

Если ваш работник не прошел проверку анкетных данных, но не был обвинен в совершении преступления, выделенного **жирным шрифтом** в приложении, вы можете подать апелляцию в Департамент здравоохранения. Если ваш работник был обвинен в совершении преступления, выделенного жирным шрифтом в приложении, апелляцию подать нельзя.

Чтобы подать апелляцию, вы и заявитель должны заполнить запрос на апелляцию в отношении результатов проверки анкетных данных по программе IRIS (Background Check Appeal Request – IRIS Program) (F-01352). Ваш консультант IRIS может разъяснить вам суть процесса.

### **Что делать, если апелляцию отклонили?**

Если вашу апелляцию отклонили, больше подавать апелляцию в Департамент здравоохранения нельзя. Однако вы можете обратиться в Департамент подготовки трудовых ресурсов (Department of Workforce Development) за дальнейшей помощью.

## 11.0 ПРАВИЛО 40 ЧАСОВ И ОХРАНА ТРУДА

Когда вы нанимаете, обучаете своих работников, составляете для них график работы и управляете ими, вы наделены полномочиями работодателя. Этим лицам, осуществляющим уход, называются работниками, нанятыми участником. Когда в этой главе упоминаются работники, мы имеем в виду оба типа лиц, осуществляющих уход, которых вы можете нанять. Быть работодателем — большая ответственность, поэтому важно понимать, сколько разрешено работать вашим работникам.

### Что такое правило 40 часов и как оно применяется к моим работникам?

Рабочая неделя начинается в воскресенье в полночь и заканчивается в субботу в 23:59. Это правило 40 часов не изменяет количество часов ухода, указанное в вашем плане. Все это касается снижения риска в отношении вашей безопасности и безопасности ваших работников, а также гарантирует, что вы по-прежнему отвечаете за свой бюджет и имеете полномочия работодателя.

Некоторые работники могут осуществлять уход за вами и другими участниками IRIS. Неважно, за сколькими участниками осуществляет уход ваш работник. Ему не разрешается работать более 40 часов в неделю без предварительного одобрения вашего консультационного агентства IRIS. Некоторые работники осуществляют несколько видов ухода за вами, например помощь по дому, развитие навыков повседневной жизни или самоуправляемый личный уход в рамках программы IRIS. Неважно, сколько видов ухода осуществляет ваш работник. Ему не разрешается работать более 40 часов в неделю без предварительного одобрения вашего консультационного агентства IRIS.

### Какие правила, относящиеся к полномочиям работодателя, мне необходимо выполнять?

- Разработать индивидуальный план поддержки и обслуживания, согласно которому нанятые вами работники будут работать не более 40 часов в неделю.
- Составить график, отвечающий вашим требованиям и охватывающий достаточное число работников, при этом работники должны работать не более 40 часов.
- Не подписывать таблицы рабочего времени и не обещать своему работнику, что ему заплатят за часы, выходящие за рамки 40-часовой рабочей недели, если только это не было одобрено вашим консультационным агентством IRIS. Количество часов, которое разрешено отработать вашим работникам, указано в вашем индивидуальном плане поддержки и обслуживания.

**Примечание.** Если вы не обращаете внимания и не убеждаетесь перед подписанием, что ваши таблицы рабочего времени в порядке, вы некомпетентно реализуете свои полномочия работодателя. Если вы ненадлежащим образом используете бюджет, позволяете своим работникам использовать его ненадлежащим образом или некомпетентно управляете своим бюджетом, вас могут отчислить из программы IRIS.

- Удостовериться, что ваши работники получают оплату по тарифу и за количество времени, которые для них одобрены. Когда вы одобряете таблицу рабочего времени, ваш фискальный агент работодателя платит вашему работнику. Если заработная плата в таблице неверна и вы подписываете таблицу не глядя, вы некомпетентно реализуете

свои полномочия работодателя. Прежде чем подписывать табели, вы должны тщательно изучить их. Если вы не управляете своим бюджетом или ненадлежащим образом используете его, вас могут отчислить из программы IRIS.

- Составлять эффективный план действий в чрезвычайных ситуациях, чтобы гарантировать, что вам сможет помочь какой-либо работник или лицо, осуществляющее уход, если ваш постоянный работник не сможет это сделать.
- Убедиться, что нанятые вами работники понимают суть политики 40 часов и ваши обязанности как работодателя.

## Что делать, если мой работник проживает вместе со мной?

Если ваш работник проживает вместе с вами, считается, что он является работником, проживающим по месту работы. Работники, проживающие по месту работы, могут получать минимальную заработную плату, однако **не могут** получать плату за переработку. Работники, проживающие по месту работы, могут работать до 60 часов без оплаты переработки по предварительному одобрению вашего консультационного агентства IRIS. Однако это требует дополнительных контролирующих визитов и общения с вашим консультационным агентством IRIS. Закон о справедливых трудовых стандартах предусматривает несколько исключений для работников, проживающих по месту работы. Дополнительную информацию можно получить на веб-сайте: [www.dol.gov/whd/regs/compliance/whdfs79b.htm](http://www.dol.gov/whd/regs/compliance/whdfs79b.htm) или обратиться за помощью к своему консультанту IRIS

## Как насчет самоуправляемого личного ухода в рамках программы IRIS?

Вы не можете подать запрос об исключении, чтобы изменить количество часов самоуправляемого личного ухода или разрешить нанятому вами работнику, осуществляющему личный уход за вами, отработать большее количество часов. Это количество часов определяется вашим врачом, и в рамках программы IRIS их никто не может изменить. Однако если у вас есть наемный работник, который осуществляет самоуправляемый личный уход **и** предоставляет другую услугу, вы можете запросить исключение на другую предоставляемую им услугу.

## Как запросить исключение из этого правила для одного из моих работников, чтобы он мог работать более 40 часов в неделю?

Чтобы ваш работник мог работать более 40 часов в неделю, вы должны запросить исключение из правила, заполнив форму запроса на исключение из правила о гарантии 40-часовой рабочей недели в рамках охраны труда и здоровья для работника, нанятого участником. Форма находится по адресу: <https://www.dhs.wisconsin.gov/forms/f01689.docx>. Ваш консультант IRIS узнает у вас, зачем вам нужно исключение, и поможет заполнить форму.

Ваш консультант IRIS одобрит или отклонит ваш запрос исключения и сообщит вам о своем решении в течение пяти рабочих дней с момента заполнения формы. Когда он будет принимать решение, он задаст следующие вопросы:

- Отвечает ли исключение вашим потребностям?



- Как скажется на здоровье и безопасности вашего работника разрешение работать большее количество часов?
- Соответствует ли ваш запрос положениям правила о гарантии 40-часовой рабочей недели в рамках охраны труда и здоровья?

Если ваш консультант IRIS отклонит ваш запрос, вы не получите уведомления о действии, которое вы бы получили в отношении любого другого решения. Уведомление о действии направляется только при отклонении, ограничении, сокращении или прекращении предоставления вам какого-либо товара или услуги. Если ваш запрос отклоняется, апелляцию подать нельзя. Однако если ваш консультант IRIS отклоняет ваш запрос, вы должны поговорить с ним и вместе выяснить, можно ли предоставить вам необходимую поддержку другим способом. Одним из решений после отклонения запроса будет попытаться найти другого квалифицированного наемного работника, который обеспечит необходимые вам часы.

## 12.0 ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ, НАНЯТЫХ УЧАСТНИКОМ

Вы — эксперт своей собственной жизни, и если вы решаете нанять себе работников, вам понадобится обучить их тому, как предоставлять вам помощь или услуги. Чем лучше обучен ваш работник, тем эффективнее он сможет помочь и предоставить качественный уход.

Когда вы нанимаете нового работника, вы должны рассказать ему о себе и обучить его предоставлению вам помощи и услуг. Это включает предоставление им следующей информации:

- ваше состояние, диагноз и ежедневные потребности;
- ваш индивидуальный план поддержки и обслуживания;
- ваш ежедневный график и повседневные дела;
- рабочие обязанности и ответственность работника, включая, помимо прочего, услуги по ведению домашнего хозяйства;
- где найти нужные вам вещи и людей, с которыми вы живете;
- как безопасно осуществлять уход и выполнять рабочие обязанности;
- что делать в случае чрезвычайной ситуации;
- как эффективно работать с вами и уважать ваш выбор;
- когда надевать перчатки при уходе за вами, где находятся перчатки и куда их выбросить после использования;
- ваш план действий в чрезвычайных ситуациях, если ваши обычные работники не могут прийти на работу.

### Реагирование в чрезвычайных ситуациях

**Если вы в опасности или вам немедленно требуется помощь, звоните 911.** Ваш работник должен знать, как вывести вас из дома в случае чрезвычайной ситуации. Работник также должен знать, кому следует звонить и что делать, когда вы окажетесь вне дома.

Если работник получил травму, выполняя работу для вас, сразу же свяжитесь со своим консультантом IRIS и фискальным агентом работодателя, чтобы сообщить о травме.

## 13.0 УВЕДОМЛЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ И ЗАПРОСЫ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБЪЕКТИВНОГО РАЗБИРАТЕЛЬСТВА

Уведомление о действии — это официальное письмо от вашего консультационного агентства IRIS, которое отправляют в случае отклонения, ограничения, сокращения или прекращения предоставления товара или услуги. Это товар или услуга, о предоставлении которых вы просили и которые уже включены в ваш план. В письме объясняется причина решения и указывается дата вступления изменения в силу. Ваше консультационное агентство IRIS обязано отправлять вам уведомление о действии каждый раз при отклонении, ограничении, сокращении или прекращении предоставления вам какого-либо товара или услуги.

### Что произойдет, если я получу уведомление о действии?

Вы можете сделать что-либо из следующего:

- согласиться с указанным в уведомлении о действии решением об отказе, ограничении, сокращении или прекращении предоставления товара или услуги, о которых вы просили или которые включены в ваш план обслуживания;
- попытаться найти приемлемое решение вместе со своим консультантом IRIS;
- запросить у программы IRIS проведение независимого рассмотрения. Если вы хотите запросить проведение независимого рассмотрения, поговорите со своим консультантом IRIS;
- если вы не согласны с решением, указанным в уведомлении о действии, подать запрос на проведение объективного разбирательства на уровне штата в подразделение слушаний и апелляций. В рамках программы IRIS и по закону штата Висконсин у вас есть право запросить проведение объективного разбирательства по любому полученному вами уведомлению о действии. Указания по подаче запроса на проведение объективного разбирательства на уровне штата приведены в уведомлении о действии.

### Что такое объективное разбирательство на уровне штата?

Объективное разбирательство дает вам возможность объяснить, почему вы думаете, что решение, указанное в уведомлении о действии, неверно. Судья по административным делам из подразделения слушаний и апелляций заслушает вас и ваше консультационное агентство IRIS и определит, было ли решение верным. В уведомлении о действии, которое отправит ваш консультант IRIS, будет содержаться информация о вашем праве на апелляцию и форма, которую вам необходимо заполнить и отправить, чтобы запросить проведение объективного разбирательства на уровне штата.

### Как подать запрос на проведение объективного разбирательства на уровне штата?

Чтобы запросить проведение объективного разбирательства, вы должны отправить форму запроса на проведение объективного разбирательства на уровне штата или написать письмо в подразделение слушаний и апелляций.

Форму запроса на проведение объективного разбирательства на уровне штата можно запросить у своего консультационного агентства IRIS или найти ее на веб-сайте: <https://www.dhs.wisconsin.gov/forms/f0/f00236r.docx>. Отправляя запрос на проведение объективного разбирательства, вы должны приложить копию уведомления о действии, чтобы было понятно, с каким решением вы не согласны.

Если вы решите не отправлять форму, а написать письмо, то оно должно содержать все из перечисленного ниже:

- копия полученного вами уведомления о действии;
- ваше имя;
- ваш почтовый адрес;
- краткое описание проблемы;
- название консультационного агентства IRIS, приславшего вам уведомление о действии;
- ваш номер социального обеспечения;
- ваша подпись.

Вы можете отправить заполненную форму или письмо по почте или факсу, приложив копию уведомления о действии.

**По почте:**

IRIS Request for Fair Hearing  
Wisconsin Division of Hearings and  
Appeals  
PO Box 7875  
Madison, WI 53707-7875

**По факсу:**

ИЛИ 608-264-9885

## **Каков крайний срок подачи запроса на проведение объективного разбирательства?**

На уведомлении о действии указана дата вступления изменения в силу. Запрос на проведение объективного разбирательства должен быть отправлен по почте или факсу не позднее 45 дней со дня, указанного в уведомлении о действии, которое вы получили от своего консультационного агентства IRIS. Когда вы отправите свой запрос на проведение объективного разбирательства, подразделение слушаний и апелляций сообщит вам дату и время слушания.

## **Могу ли я по-прежнему получать услуги до проведения объективного разбирательства?**

Вы можете попросить, чтобы вы получали те же товары и услуги, пока не будет вынесено решение в рамках вашего объективного разбирательства. Если вы хотите, чтобы вам по-прежнему оказывали услуги, вы должны отправить почтой или факсом свой запрос на проведение объективного разбирательства на уровне штата **в день вступления в силу, указанный в уведомлении о действии, или до него**. Вам необходимо написать в своем запросе, что вы хотите по-прежнему получать услуги. Если подразделение слушаний и апелляций получит ваш запрос в день вступления в силу, указанный в уведомлении о действии, или раньше, вам будут оказывать услуги до вынесения решения.



Если подразделение слушаний и апелляций получит ваш запрос *позже* дня вступления в силу, указанного в уведомлении о действии, оказание услуг будет прекращено или их объем будет сокращен в день, указанный в уведомлении о действии. Ваш консультант IRIS представит вам обновленный план, отражающий эти изменения.

Решение, принятое на объективном разбирательстве, может быть не в вашу пользу. Если подразделение слушаний и апелляций примет решение не в вашу пользу, возможно, вам придется оплатить все услуги, которые вы не должны были получать.

### **Что такое согласование?**

Если вы подаете запрос на проведение объективного разбирательства, сначала Metastar постарается совместно с вами, вашим консультационным агентством IRIS и Департаментом здравоохранения найти решение путем согласования. Это отдельный от объективного разбирательства процесс. Metastar проводит согласование в отношении всех связанных с IRIS запросов на проведение объективного разбирательства. Metastar — это независимый посредник, который не может принять решение по вашей апелляции. Вместо этого Metastar поможет вам понять свои права и найти решение, которое будет приемлемым и для вас, и для вашего консультационного агентства. Процесс согласования занимает до 20 рабочих дней.

## **Что делать, если я передумал(а) и больше не хочу проводить объективное разбирательство?**

Вы можете отозвать свой запрос на проведение объективного разбирательства в любой момент и по любой причине. Если вы хотите отозвать свой запрос, вам должны отправить форму добровольного отзыва запроса (DHA-17) в подразделение слушаний и апелляций. Копию формы можно получить у вашего консультационного агентства IRIS, Metastar или на веб-сайте: <https://doa.wi.gov/DHA/WFSVW.pdf>.

## **Что представляет собой процесс объективного разбирательства?**

Разбирательство проводится по телефону или лично. Вы встретитесь с судьей по административным делам. На разбирательстве вас может представлять другой человек, например адвокат, друг, родственник или свидетель. Вы можете представить доказательства до и во время слушания. Ваше консультационное агентство IRIS, фискальный агент работодателя и Департамент здравоохранения могут помочь вам в сборе документов по вашему разбирательству, однако вы должны сделать соответствующий запрос.

Ваше консультационное агентство IRIS будет участвовать в разбирательстве и разъяснит судье, почему оно отправило вам уведомление о действии, которое вы обжалуете. Ваше консультационное агентство IRIS будет защищать правила программы IRIS, в соответствии с которыми агентство отправило вам уведомление о действии. Поэтому вы обязаны обосновать, почему вы считаете, что решение консультационного агентства IRIS было неверным. Судья разъяснит правила ведения разбирательства и заслушает доказательства обеих сторон, однако решение вынесет в другой день. Окончательное решение в письменной форме будет отправлено вам судьей по почте.

## **Что делать, если я не согласен(-сна) с решением, вынесенным на объективном разбирательстве?**

Если вы не согласны с решением, вынесенным на объективном разбирательстве, вы имеете право запросить проведение повторного разбирательства, если:

- у вас имеются новые доказательства, которые могут изменить решение;
- вы считаете, что в фактах, лежащих в основе решения, есть ошибка;
- вы считаете, что в юридическом обосновании решения есть ошибка.

Письменный запрос на проведение повторного разбирательства должен быть получен в течение 20 дней с момента получения письменного решения по объективному разбирательству. Письменное решение содержит информацию о том, как запросить проведение повторного разбирательства.

Вы можете также обжаловать решение на выездной сессии окружного суда. Письменное решение по объективному разбирательству содержит информацию о том, как обжаловать решение на выездной сессии окружного суда. Однако во время процесса апелляции на выездной сессии окружного суда вы не имеете права на продолжение получения своих услуг.

## **Кто может выступить в качестве моего адвоката или помочь мне узнать о своих правах?**

Если вы хотите получить дополнительную информацию о своих правах или процессе объективного разбирательства на уровне штата либо подать заявление на согласование, позвоните в Metastar по номеру: **1-888-203-8338**.

Если вы хотите попросить омбудсмена выступить в вашу защиту, вы можете связаться либо с Агентством по защите прав лиц с ограниченными возможностями штата Висконсин (для лиц в возрасте от 18 до 59 лет), либо Советом по делам пожилых лиц (для лиц в возрасте от 60 лет).

### **Агентство по защите прав лиц с ограниченными возможностями штата Висконсин**

#### **Офис в Мадисоне**

1502 West Broadway, St 201  
Madison, WI 53713  
608-267-0214  
800-928-8778 звонок  
бесплатный  
Факс 608-267-0368  
Телетайп 888-758-6049

#### **Офис в Милуоки**

6737 W. Washington St,  
Ste. 3230  
Milwaukee, WI 53214  
414-773-4646  
800-708-3034 звонок  
бесплатный  
Факс 414-773-4647  
Телетайп 888-758-6049

#### **Офис в Райс-Лейк**

217 W. Knapp Street  
Rice Lake, WI 54868  
715-736-1232  
877-338-3724 звонок  
бесплатный  
Факс 715-736-1252  
Телетайп 888-758-6049

### **Совет по делам пожилых лиц**

Номер телефона: 1-800-815-0015

## 14.0 ЖАЛОБЫ И ПРЕТЕНЗИИ

Ваше консультационное агентство IRIS и фискальный агент работодателя с готовностью вам помогут. Если вы не довольны своим консультантом IRIS, консультационным агентством IRIS или фискальным агентом работодателя, необходимо, чтобы они понимали, в чем причина. Вы имеете право подать жалобу или предъявить претензию и выразить свое мнение по любому вопросу, связанному с программой IRIS.

### Какова разница между жалобой и претензией?

**Жалоба** возникает, когда вы не согласны с решением или недовольны им и вы стараетесь урегулировать проблему непосредственно с лицом, с которым вы не согласны, например со своим консультантом IRIS, консультационным агентством IRIS или фискальным агентом работодателя.

**Претензия** более официальна, однако ее можно предъявить как устно, так и письменно. Претензия — это более официальный способ зафиксировать и подать жалобу в отношении вашего консультанта IRIS, консультационного агентства IRIS или фискального агента работодателя. Предъявление претензии может потребовать от вас заполнения определенных документов, касающихся проблемы.

### Есть ли крайний срок подачи жалобы или предъявления претензии?

Нет, вы можете подать жалобу или предъявить претензию в любой момент. Однако если у вас есть жалоба или претензия, не следует ждать.

### Что произойдет после того, как я подам жалобу или предъявлю претензию?

Не имеет значения, кому вы подадите жалобу или предъявляете претензию. Это лицо, учреждение, поставщик услуг или департамент вместе с вами попытаются урегулировать проблему и рассмотреть ваши возражения. Целью является сотрудничество и совместная выработка приемлемого решения проблемы. Жалобы и претензии должны быть урегулированы в течение 30 дней, а вопросы, касающиеся оплаты труда нанятого участником работника, будут урегулированы в течение одного цикла оплаты.

### Что такое посредник?

Независимый посредник — это человек или учреждение, которые работают с людьми, которые не хотят попытаться найти решение, приемлемое для всех. В программе IRIS независимым посредником является учреждение MetaStar.

### Что такое омбудсмен?

Омбудсмен — это правозащитник для участников программы IRIS. Он помогает расследовать жалобы и претензии и урегулировать их. В рамках программы IRIS доступны два омбудсмена (в зависимости от вашего возраста). Омбудсмены IRIS — Агентство по защите прав лиц с ограниченными возможностями штата Висконсин (для лиц в возрасте от 18 до 59 лет) и Совет по делам пожилых лиц (для лиц в возрасте от 60 лет).



## Как подать жалобу или предъявить претензию?

Жалобы можно подать устно (лично) или письменно (например, в виде обычного письма или письма электронной почты). Если вы не согласны с решением или недовольны и пытаетесь урегулировать ситуацию со своей жалобой перед тем, как предъявить претензию, Департамент здравоохранения рекомендует вам поговорить со своим консультантом IRIS, консультационным агентством IRIS, агентством, контролирующим самоуправляемый личный уход, фискальным агентом работодателя или поставщиком услуг. Непосредственное сотрудничество с ними — обычно самый быстрый и простой способ разобраться с вашими проблемами. Вы можете подать жалобу своему консультанту IRIS, консультационному агентству IRIS, фискальному агенту работодателя, Metastar или Департаменту здравоохранения.

Если вы не хотите или не можете урегулировать ситуацию со своей жалобой, вы можете предъявить претензию, чтобы вам могли помочь омбудсмен или посредник IRIS.

Вы можете предъявить претензию одним из следующих способов:

- позвонить в Metastar по номеру: **1-888-203-8338**;
- позвонить в Агентство по защите прав лиц с ограниченными возможностями штата Висконсин (если вам от 18 до 59 лет);
- позвонить в Совет по делам пожилых лиц (если вам от 60 лет);
- заполнить и представить форму предъявления претензий IRIS ([www.dhs.wisconsin.gov/forms/f0/f01212.docx](http://www.dhs.wisconsin.gov/forms/f0/f01212.docx)). Вы можете получить форму на веб-сайте или попросить копию у своего консультанта IRIS, консультационного агентства IRIS, фискального агента работодателя или в Департаменте здравоохранения. Если вам кто-либо помогает заполнить форму предъявления претензии, вы обязательно должны просмотреть ее перед подачей.

## Как связаться с людьми, которые могут мне помочь?

Если вы хотите связаться со своим консультантом IRIS, консультационным агентством IRIS или фискальным агентом работодателя, но не знаете их номера телефона, позвоните на горячую линию программы IRIS, чтобы получить эту информацию. Номер телефона горячей линии: **1-888-515-4747**.

Если вы хотите связаться с посредником или предъявить претензию, позвоните в MetaStar по номеру: **888-203-8338**.

Если вы хотите связаться с омбудсменом, вы можете обратиться либо в Агентство по защите прав лиц с ограниченными возможностями штата Висконсин (для лиц в возрасте от 18 до 59 лет), либо в Совет по делам пожилых лиц (для лиц в возрасте от 60 лет).

**Агентством по защите прав лиц с ограниченными возможностями штата Висконсин**

**Офис в Мадисоне**

1502 West Broadway, St 201  
Madison, WI 53713608-267-  
0214

800-928-8778 звонок

бесплатный

Факс 833-635-1968

Телетайп 888-758-6049

**Офис в Милуоки**

6737 W. Washington St, Ste. 3230  
Milwaukee, WI 53214

414-773-4646

800-708-3034 звонок бесплатный

Факс 833-635-1968

Телетайп 888-758-6049

**Офис в Райс-Лейк**

217 W. Knapp Street  
Rice Lake, WI 54868

715-736-1232

877-338-3724 звонок

бесплатный

Факс 833-635-1968

Телетайп 888-758-6049

**Совет по делам пожилых лиц**

Номер телефона: 800-815-0015

## 15.0 ВАШИ ПРАВА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ MEDICAID

**ВЫ ИМЕЕТЕ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПИСЬМЕННОГО УВЕДОМЛЕНИЯ** от Департамента здравоохранения, прежде чем будет предпринято какое-либо действие с целью прекращения предоставления вам льгот в области медицинского ухода или сокращения их объема (Medicaid, BadgerCare Plus, Family Planning Only Services). В отношении большинства действий вы получите письмо по крайней мере за 10 дней до осуществления действия. Это письмо придет от вашего местного офиса агентства поддержания уровня дохода. Если вы утратите свое право участвовать в программе Medicaid, вы не можете участвовать в программе IRIS.

**ВЫ МОЖЕТЕ ЗАПРОСИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ОБЪЕКТИВНОГО РАЗБИРАТЕЛЬСТВА**, если вы не согласны с каким-либо действием агентства. Вы можете запросить проведение объективного разбирательства письменно, написав по адресу Department of Administration, Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison, WI 53707-7875 или позвонив по номеру 608-266-7709. Ваш запрос должен быть получен в течение 45 дней с момента вступления действия в силу. Дата вступления в силу всегда указывается в полученном вами письме.

В большинстве случаев, если ваш запрос на проведение объективного разбирательства получен подразделением слушаний и апелляций до вступления действия в силу, действие ваших льгот не будет прекращено и их объем не будет сокращен. Действие ваших льгот сохранится по крайней мере до тех пор, пока не будет принято решение по вашей апелляции. Если в течение этого периода произойдет другое изменение, вы получите еще одно письмо. Если вы не удовлетворены решением, вынесенным по вашему объективному разбирательству, вы можете обжаловать его и подать запрос на проведение повторного объективного разбирательства. Если решение, вынесенное на объективном разбирательстве, прекращает предоставление или сокращает объем ваших льгот, возможно, от вас потребуются оплатить все льготы, которые вы получали, пока ваша апелляция рассматривалась. Вы можете отказаться от продолжения получения льгот.

**ВЫ МОЖЕТЕ ПРЕДСТАВЛЯТЬ СЕБЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ИЛИ ИМЕТЬ СВОЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ** на разбирательстве или заседании — это может быть адвокат, друг или любой другой человек. Ваше консультационное агентство IRIS и Департамент здравоохранения не может оплачивать услуги вашего адвоката и они не будут представлять вас. Однако вы можете получить помощь от омбудсмена. Кроме того, если вы соответствуете критериям, вам могут быть доступны бесплатные услуги юриста.

Если вы или ваш представитель не явитесь на объективное разбирательство без уважительной причины, будет считаться, что вы отказались от апелляции и она будет оставлена без удовлетворения.

**КОМПЬЮТЕРНАЯ ПРОВЕРКА.** Если вы работаете, размер заработной платы, который вы указали, будет сверяться компьютером с размером заработной платы, о котором сообщил ваш работодатель в Департамент подготовки трудовых ресурсов. По поводу вашего дохода и имеющихся у вас активов могут также связаться с Налоговым

управлением (Internal Revenue Service), Управлением социального обеспечения (Social Security Administration), отделом страхования на случай безработицы (Unemployment Insurance Division) и Департаментом транспорта (Department of Transportation).

**КАРТОЧКА FORWARDHEALTH.** Когда вы обращаетесь к поставщикам услуг по программам BadgerCare Plus или Medicaid, они могут попросить предъявить карточку ForwardHealth. За некоторые услуги вам, возможно, придется заплатить поставщику услуг дополнительно. Сумма будет зависеть от типа и стоимости услуги. Если потребуется дополнительная оплата или услуга не покрывается вашим планом медицинского ухода, ваш поставщик услуг сообщит вам об этом. Если у вас есть вопросы по поводу вашего плана медицинского ухода, свяжитесь с отделом обслуживания клиентов по номеру 1-800-362-3002.

**ЕСЛИ ВЫ ПОЛУЧАЕТЕ ЛЬГОТЫ ИЛИ УСЛУГИ**, вы должны следовать этим правилам:

- **НЕ** предоставлять ложную информацию и **НЕ** скрывать информацию, чтобы получить или продолжить получать льготы.
- **НЕ** продавать и **НЕ** покупать карточки ForwardHealth.
- **НЕ** изменять карточки, чтобы получать льготы, на которые вы не имеете права.
- **НЕ** использовать карточку ForwardHealth другого человека.

### **ДИСКРИМИНАЦИЯ**

Как работодатель и поставщик услуг Департамент здравоохранения придерживается принципа равных возможностей. Все люди, подающие заявления на получение льгот, или получающие льготы, защищены от дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национальности, инвалидности, пола, сексуальной ориентации, возраста или вероисповедания. Законы штата и федеральные законы требуют, чтобы все льготы по программе медицинского ухода BadgerCare Plus предоставлялись без дискриминации.

По вопросам гражданских прав звоните по номеру 608-266-9372 (голосовой вызов) or 888-701-1251 (телетайп).

Чтобы подать жалобу на дискриминацию, обратитесь:

Wisconsin Department of Health Services  
Affirmative Action/Civil Rights Compliance Office  
1 W. Wilson St., Rm. 555  
Madison, WI 53707-7850

Телефон: 608-266-9372 (голосовой вызов)  
888-701-1251 (телетайп)  
608-267-2147 (факс)

ИЛИ

US Department of Health and Human Services  
Office for Civil Rights – Region V  
233 N. Michigan Avenue, Suite 240  
Chicago, IL 60601

Телефон: 312-886-5077 (голосовой вызов) или  
312-353-5693 (телетайп)



**ИНФОРМАЦИОННОЕ РУКОВОДСТВО УЧАСТНИКА ПРОГРАММЫ IRIS: ПОДТВЕРЖДЕНИЕ**

**ИНСТРУКЦИИ.** Эта форма используется в качестве подтверждения прохождения обучения участником программы IRIS. Закон штата Висконсин не требует заполнения этой формы. Однако этого требуют правила программы IRIS. Участник и его консультант IRIS должны заполнить и подписать эту форму после ознакомления с Информационным руководством участника программы IRIS и его обсуждения ([P-01704](#)). Идентифицирующая личность информация, собираемая в этой форме, служит для удостоверения того, что ознакомление завершено, и будет использоваться только для этой цели.

**РАЗДЕЛ I — ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**

Имя участника (фамилия, имя)	Основной индекс участника (MCI)
Имя вашего консультанта IRIS	Название вашего консультационного агентства IRIS
Имя опекуна(-ов) и/или доверенных(-ого) лиц(а) (в соответствующих случаях)	

Я (участник) имею:  опекуна  доверенное лицо для целей медицинского ухода  никого из указанных лиц

Я (участник) знакомлюсь с Информационным руководством участника в связи с:

вводным ознакомлением  ежегодным визитом  исправлением записей  ненадлежащим управлением / по ситуации

**РАЗДЕЛ II — ПОДТВЕРЖДЕНИЕ**

Подписываясь ниже, я подтверждаю, что я получил(а) следующие разделы Информационного руководства участника IRIS и ознакомился(-лась) с ними ([P-01704](#)) вместе с моим консультантом IRIS:

<b>3.0 Обязанности при самоуправлении</b>		<b>4.0 Контроль бюджета и разработка плана</b>	
Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун	Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун
<b>5.0 Предотвращение ненадлежащего управления бюджетом и мошенничества</b>		<b>6.0 Конфликт интересов</b>	
Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун	Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун
<b>7.0 Сообщение о чрезвычайных ситуациях</b>		<b>8.0 Ограничительные меры</b>	
Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун	Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун
<b>9.0 Ежегодно предоставляемая информация о медицинском уходе</b>		<b>10.0 Проведение проверки анкетных данных</b>	
Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун	Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун
<b>11.0 Правило 40 часов и охрана труда</b>		<b>12.0 Обучение работников, нанятых участником</b>	
Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун	Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун
<b>13.0 Уведомление о действии и запросы на проведение объективного разбирательства</b>		<b>14.0 Жалобы и претензии</b>	
Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун	Дата ознакомления	Подпись — участник или опекун

**Заявление о подтверждении.**

- Мне была предоставлена возможность задать все вопросы своему консультанту IRIS.
- Я сохраняю Информационное руководство участника программы IRIS ([P-01704](#)) и буду обращаться к нему для получения дополнительной информации.
- Я понимаю, что, если в будущем у меня возникнут вопросы, касающиеся моих обязанностей как участника программы IRIS, я могу обратиться с ними к своему консультанту IRIS.

ПОДПИСЬ — участник	Дата подписания
ПОДПИСЬ — опекун или лицо, принимающее решения на законных основаниях (в соответствующих случаях)	Дата подписания
(Консультант IRIS) Подписываясь ниже, я свидетельствую, что я лично просмотрел(а) этот документ вместе с участником и/или опекуном и предоставил(а) им возможность задать вопросы.	Дата подписания
ПОДПИСЬ — консультант IRIS	Дата подписания

**РАЗДЕЛ НИЖЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ, ТОЛЬКО ЕСЛИ УЧАСТНИК ПРОГРАММЫ IRIS ПРОХОДИТ ЕЖЕГОДНЫЙ ПЕРЕСМОТР**

Подписываясь ниже, я свидетельствую, что я провел(а) обучение для всех своих действующих работников, нанятых участником, в отношении моих потребностей, связанных, помимо прочего, со следующим: помощь по дому, временный уход, транспортировка, навыки повседневной жизни, трудоустройство людей с ограниченными возможностями и/или потребности в стабилизации поведения.

**ПОДПИСЬ** — участник

Дата подписания

## ИНСТРУКЦИИ

**ВАЖНОЕ ПРИМЕЧАНИЕ.** Все поля формы являются обязательными для заполнения. Незаполненная до конца форма приведет к задержкам в ее обработке.

### Кто должен использовать эту форму

Эта форма должна использоваться консультационными агентствами IRIS, обслуживающими лиц, участвующих в программе IRIS. Если в какой-либо момент потребуется провести исправление записей, эта форма должна использоваться консультантом IRIS для повторного ознакомления участника программы и/или его законного представителя с конкретным разделом/информацией. Если необходимо проведение повторного ознакомления, заполняется новая форма для подтверждения того, что разделы были просмотрены, и указания даты ознакомления.

### Как заполнять эту форму

Эта форма должна заполняться и подаваться в электронном виде. Этот документ представляет собой документ Microsoft Word с заполняемыми полями, однако при этом требуется поставить подпись участника и/или законного представителя, а также консультанта IRIS.

Нажимайте клавишу TAB или ЩЕЛКАЙТЕ МЫШЬЮ для перехода между полями.

## РАЗДЕЛ I — ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

**Имя участника:** вставьте имя участника.

**Основной индекс участника:** вставьте основной индекс участника.

**Имя вашего консультанта IRIS:** вставьте имя своего консультанта IRIS.

**Название вашего консультационного агентства IRIS:** вставьте название своего консультационного агентства IRIS.

**Имя опекуна(-ов) и/или доверенных(-ого) лиц(а) (в соответствующих случаях):** вставьте имя опекуна(-ов) и/или доверенных(ого) лиц(а) участника (в соответствующих случаях).

**Укажите, помогает ли кто-либо вам в самоуправлении:** текущий опекун лица, действующее доверенное лицо для целей медицинского ухода, никто.

**Укажите причину просмотра Информационного руководства для участника:** вводное ознакомление, ежегодный визит или исправление записей.

## РАЗДЕЛ II — ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

**Раздел руководства:** каждый раздел имеет свой собственный номер, и его название указано над местом, где участник или его опекун должны поставить свою подпись и указать дату просмотра раздела с консультантом IRIS.

### Дата ознакомления

Участник/опекун должны указать дату просмотра раздела с консультантом IRIS. Разделы должны датироваться по мере ознакомления с ними.

### Подпись — участник или опекун

Участник/опекун должны ставить подпись под каждой главой после ознакомления, чтобы подтвердить, что она была просмотрена вместе с консультантом IRIS в день, указанный слева от подписи.

### ПОДПИСЬ — участник

Участник должен подписать форму после того, как **ВСЕ** разделы будут просмотрены вместе с консультантом IRIS. Если необходимо было выполнить исправление записей, участник должен поставить подпись после того, как просмотрит все разделы, необходимые для повторного ознакомления вместе с консультантом IRIS.

### ПОДПИСЬ — опекун или лицо, принимающее решения на законных основаниях (в соответствующих случаях)

Опекун/доверенное лицо должны подписать форму после того, как все разделы будут просмотрены вместе с консультантом IRIS. Если необходимо было выполнить исправление записей, опекун / доверенное лицо должны поставить подпись после того, как просмотрят все разделы, необходимые для повторного ознакомления вместе с консультантом IRIS.

### ПОДПИСЬ — консультант IRIS

Консультант должен подписать форму после того, как удостоверится, что участник или опекун / доверенное лицо не имеют больше вопросов по поводу руководства.

### Лицо, заполняющее эту форму

Подавая эту форму, вы заверяете, что предоставленная вами информация подтверждена и, насколько вам известно, является точной.

### Как подать эту форму

---

После заполнения эту форму следует загрузить в соответствующую запись участника в системе WISITS.

---





**Более подробную информацию о программе  
IRIS можно получить:**

на веб-сайте Wisconsin Department of Health Services IRIS:

<https://www.dhs.wisconsin.gov/iris/index.htm>