

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

В объединенный документ «Описание объема покрытия и форма раскрытия информации» в рамках программы Medi-Cal 2017 (также известный как «Руководство по обслуживанию участников») были внесены изменения. **Новая информация выделена подчеркиванием, а удаленный текст зачеркнут.** Ознакомьтесь с изменениями и храните это приложение с остальными документами.

Если у вас возникли какие-либо вопросы касательно Руководства по обслуживанию участников программы Medi-Cal компании Molina Healthcare, звоните в наш Отдел обслуживания участников по бесплатному телефону 1 (888) 665-4621 с понедельника по пятницу, с 7:00 до 19:00. Участники, использующие телетайп, могут набрать 711.

**Раздел: Ваш страховой полис (стр. 47-48)**

<b>Покрываемые услуги (продолжение)</b>	
<p>Профилактика заболеваний у детей и подростков</p> <p>Профилактическое лечение для детей и подростков, входящее в покрытие плана и рекомендуемое для всех детей и подростков:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>полный медицинский анамнез и анамнез развития;</u></li> <li>• медицинский осмотр, включая оценку развития;</li> <li>• <u>скрининговые исследования органов чувств, включая проверку зрения и слуха;</u></li> <li>• <u>обследование для выявления аутизма;</u></li> <li>• диетологическая оценка здоровья, включая оценку веса и консультирование в данном вопросе;</li> <li>• <u>обследования органов зрения, ротовой полости, органов слуха, а также обследование на предмет туберкулеза;</u></li> <li>• <u>гигиена полости рта, в том числе покрытие эмали фторлаком (для детей не старше шести (6) лет, до трех (3) раз за двенадцатимесячный (12-месячный) период);</u></li> <li>• <u>оценка развития/поведения, в том числе при употреблении алкоголя и наркотических веществ;</u></li> <li>• <u>обследование на наличие депрессии для лиц в возрасте от 11 лет до 21 года;</u></li> <li>• <u>вакцинация** и анализ на туберкулез;</u></li> <li>• лабораторные исследования, в том числе <u>скрининг крови у новорожденных, скрининг на содержание свинца, анализы на выявление анемии, диабета, скрининг дислипидемии, скрининг ИППП/ВИЧ, цервикальной дисплазии, критического врожденного порока сердца; анализы на холестерин и инфекции мочеполовой системы;</u></li> <li>• проверка на наличие серповидно-клеточной анемии, при наличии показаний;</li> <li>• предоставление информационно-образовательных материалов о здоровье;</li> <li>• встреча с родителями, опекуном или совершеннолетним ребенком для обсуждения результатов осмотра;</li> <li>• анализ для определения уровня свинца в крови. Родители или законные опекуны участников плана в возрасте от шести (6) до семидесяти двух (72) месяцев имеют право на получение у своего основного лечащего врача информации, касающейся вредного воздействия свинца. В ней разъясняется, какой вред может нанести детям свинец, особенно содержащийся в краске на свинцовой основе. Когда ваш основной лечащий врач проводит анализ на уровень свинца в крови, очень важно прийти на следующий прием и получить результаты анализов. Если у вас есть дополнительные вопросы, обратитесь к своему основному лечащему врачу.</li> </ul>	<p><u>Профилактическое лечение предоставляется бесплатно и не требует наличия предварительного разрешения. Для получения некоторых услуг требуется предварительное разрешение. Для уточнения списка услуг, требующих предварительного разрешения, звоните в компанию Molina Healthcare</u></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Медицинское обслуживание и профилактика инвалидности у детей. Покрывается все медицинское обслуживание и профилактика инвалидности у детей от рождения до 21 года. Оно включает следующие услуги: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ профилактические осмотры ребенка (включая проверку зрения и слуха в кабинете основного лечащего врача);</li> <li>○ ведение истории болезней и развития;</li> <li>○ периодические медицинские осмотры;</li> <li>○ оценка развития;</li> <li>○ вакцинация;</li> <li>○ диетологическая оценка;</li> <li>○ проверка речи, слуха и зрения;</li> <li>○ специфические лабораторные процедуры.</li> </ul> </li> <li>• Услуги программы комплексного обслуживания в перинатальный период (CPSP) Все услуги программы комплексного обслуживания в перинатальный период (CPSP) покрываются. К таким услугам относятся: перинатальный/постнатальный уход и акушерские услуги, санитарное просвещение, составление рациона питания и психологическая помощь. (См. также раздел «Беременность и уход за беременными и новорожденными»)</li> <li>• Заблаговременные и периодические осмотры, диагностика и лечение (EPSDT) Услуги раннего наблюдения, периодических осмотров, диагностики и лечения покрываются для участников младше 21 года. Программа включает плановые и разовые обследования, диагностику, медицинскую помощь и дополнительное обслуживание.</li> </ul> <p>**Если вы делаете ребенку прививки в местном департаменте здравоохранения или ему сделали какую-либо прививку (прививки) в школе, не забудьте предоставить копию обновленной информации о прививках (карту прививок) основному лечащему врачу ребенка.</p>	<p><u>Профилактическое лечение предоставляется бесплатно и не требует наличия предварительного разрешения. Для получения некоторых услуг требуется предварительное разрешение. Для уточнения списка услуг, требующих предварительного разрешения, звоните в компанию Molina Healthcare.</u></p>
<p>Профилактическое лечение для взрослых</p> <p>Следующие профилактические услуги покрываются и рекомендуются всем взрослым, включая пожилых людей:</p>	<p><u>Профилактическое лечение предоставляется бесплатно и не требует наличия предварительного разрешения. Для получения некоторых услуг требуется предварительное разрешение. Позвоните в Molina Healthcare, чтобы узнать список этих услуг.</u></p>

## Раздел: Ваш страховой полис (стр. 52)

### Независимое заключение

Возможно, вы или ваш основной лечащий врач захотите, чтобы ваш случай рассмотрел другой врач. В таком случае другой врач проанализирует вашу медицинскую документацию и может попросить вас прийти к нему на прием. Новый врач может предложить свой план медицинского обслуживания. Это называется «независимое заключение другого врача». Вы можете получить независимое заключение бесплатно.

## Раздел: Ваш страховой полис (стр. 60)

### Какие услуги могут не покрываться?

#### Ограничения

- Психическое здоровье (здоровый ум и хорошее самочувствие)

Определенные типы психического состояния могут лечиться вашим врачом (например, депрессия).

Ваш лечащий врач не предоставляет следующие услуги, но может помочь вам воспользоваться ими:

- услуги психиатра;
- услуги по предоставлению стационарной психиатрической помощи;
- услуги психолога;
- специализированные психиатрические услуги;
- реабилитационные услуги;
- консультирование по проблемам брака;
- консультирование по проблемам семьи и детей;
- услуги лицензированных медицинских социальных работников.

Molina Healthcare не покрывает стоимость стационарного обслуживания и большой части услуг амбулаторной для психиатрической помощи. Эти услуги предоставляются в рамках программы Medi-Cal за отдельную плату или Департаментом психического здоровья округа.

## Раздел: Ваш страховой полис (стр. 68-69)

### Подача жалобы или апелляции

Molina Healthcare пришлет вам письменное уведомление, если мы примем решение:

- об отклонении запроса на покрытие услуги для вас;
- об изменении запроса на покрытие услуги для вас;
- о сокращении объема, задержке или прекращении услуги до того, пока вы не получите все ранее одобренные услуги; или
- об отклонении платежа за услугу, которую вы получили и которая не покрывается Molina Healthcare.

В таком случае вы получите уведомление о нашем решении – это официальное письмо, в котором вам сообщается о принятом решении.

Если вы получите уведомление о решении от компании Molina Healthcare, с которым вы не согласны, у вас есть 3 варианта действий:

- подать апелляцию в Molina Healthcare в течение не более 90 дней с даты получения Уведомления о действии уведомления о решении;
- послать запрос на беспристрастное слушание на уровне штата в Департамент социального обеспечения в течение 90 дней (см. раздел «Беспристрастное слушание на уровне штата» данного Руководства по обслуживанию участников);
- подать запрос на проведение независимой медицинской экспертизы Департаментом организованного медицинского обслуживания. Пожалуйста, обратитесь к разделу «Независимая медицинская оценка» данного Руководства по обслуживанию участников.

Кроме того, вы можете подать жалобу, не связанную с уведомлением о решении. Вы должны подать жалобу в течение 180 дней с момента происшествия или действия, с которым вы не согласны. Вы можете подать жалобу в любое время в течение этого периода.

## Раздел: Ваш страховой полис (стр. 70)

### Форма запроса о беспристрастном слушании на уровне штата

Вы имеете право подать запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата.

Вы можете подать запрос о проведении беспристрастного слушания на уровне штата путем обращения в Департамент социального обеспечения штата Калифорния:

California Department of Social Services (Департамент социального обеспечения штата Калифорния)  
State Hearings Division (Отдел слушаний штата)  
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37  
Sacramento, CA 94244-2340  
Телефон: (800) 952-5253 (голосовой) / (800) 952-8349 (текстофон) /  
Факс: (916) 651-5210 или (916) 651-2789

<http://www.dss.cahwnet.gov/shd/PG1110.htm>

Вы, ваш доктор или кто-либо другой по вашему письменному разрешению может позвонить или написать запрос о проведении беспристрастного слушания на уровне штата. Вы можете в любое время в период рассмотрения жалобы подать запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата. Подать запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата можно только если вы уже подавали апелляцию в Molina Healthcare, и вас по-прежнему не удовлетворяет вынесенное решение, или если решение по вашей апелляции не было принято в течение 30 дней.

Вы имеете право подать запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата, даже если вы не подали жалобу в компанию Molina Healthcare. Вы также можете подать запрос о проведении беспристрастного слушания на уровне штата, если медицинская услуга, об оказании которой просили вы или ваш врач, не была предоставлена, была заменена или задержана компанией Molina Healthcare. Срок подачи такого запроса составляет максимум 90 дней с момента принятия решения. Вы можете подать запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата в течение 120 календарных дней с даты, проставленной в уведомлении о решении по апелляции.

## Раздел: Ваш страховой полис (стр. 71)

### Независимая медицинская экспертиза

Вы можете подать запрос о проведении независимой медицинской экспертизы (IMR) в отношении обжалуемой медицинской услуги в Департамент организованного медицинского обслуживания (Department of Managed Health Care, МНС). Если вам кажется, что Molina Healthcare или один из ее поставщиков, работающих по контракту, необоснованно отказали вам в предоставлении медицинского обслуживания, изменили или задержали предоставление услуг. «Обжалуемая медицинская услуга» — это любая медицинская услуга, подлежащая оплате планом медицинского обслуживания, которую компания Molina Healthcare или один из поставщиков компании, работающий по контракту, вам не предоставил, заменил или задержал полностью или частично на основании того, что данная услуга не являлась необходимой с медицинской точки зрения. IMR - это независимый пересмотр решения, принятого планом медицинского обслуживания. IMR определяет медицинскую необходимость и уровень покрытия экспериментального лечения, а также разрешает финансовые споры в отношении срочного или неотложного обслуживания. Вы должны подать заявку на IMR в течение 6 месяцев после того, как Molina Healthcare вышлет вам письменное решение по вашей апелляции.

Если вы подавали запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата, и это слушание уже было проведено, вы не можете подать запрос на проведение IMR. Но если вы подали запрос на проведение IMR и не согласны с ее результатом, вы можете подать запрос на проведение беспристрастного слушания на уровне штата. Процедурой независимой медицинской экспертизы нельзя воспользоваться, если вы уже подали заявление на проведение беспристрастного слушания на уровне штата. Плата или взнос за IMR не взимаются. Вы имеете право предоставить информацию в поддержку вашего запроса на проведение независимой медицинской экспертизы.

Компания Molina Healthcare предоставит вам форму заявления на проведение независимой медицинской экспертизы, а также письма, объясняющие причины отказа, изменения или задержки предоставления медицинских услуг. Решение отказаться от участия в проведении независимой медицинской экспертизы может привести к потере вами законного права на возбуждение судебного процесса, касающегося обжалуемой медицинской услуги, против компании Molina Healthcare.