Molina Healthcare

Программа Washington Apple Health Managed Care

Справочник участника **2025**

MolinaHealthcare.com

Washington Apple Health

MOLINA HEALTHCARE

Уведомление о недопустимости дискриминации — Раздел 1557
Molina Healthcare — Medicaid

Компания Molina Healthcare соблюдает требования федерального законодательства и законодательства штата Вашингтон о гражданских правах и не допускает дискриминации на основании таких признаков, как расовая принадлежность, цвет кожи, национальное происхождение (в том числе недостаточное владение английским языком), пол (согласно описанному в § 92.101(a) объему понятия дискриминации по признаку пола, а также гендерной идентичности и сексуальной ориентации), возраст, физическая недееспособность. Компания Molina Healthcare не отказывает в обслуживании и не допускает неблагожелательного отношения к пациентам в зависимости от их расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, ограниченных физических возможностей, сексуальной ориентации либо половой или гендерной принадлежности.

Чтобы помочь вам эффективно общаться с нами, компания Molina Healthcare предоставляет услуги бесплатно и своевременно:

- Компания Molina Healthcare предоставляет обоснованные модификации и соответствующие вспомогательные средства и услуги людям с инвалидностью. А именно: (1) Услуги квалифицированных переводчиков (в т. ч. квалифицированных сурдопереводчиков). (2) Письменные материалы в других форматах (крупный шрифт, аудио, электронные форматы с поддержкой специальных возможностей и шрифт Брайля).
- Компания Molina Healthcare предоставляет услуги переводчика для людей, которые говорят на другом языке или плохо владеют английским Например, (1) услуги квалифицированных устных переводчиков. (2) Информацию, переведнную на другие языки.

Если вам требуются обоснованные модификации, соответствующие вспомогательные средства и услуги или помощь переводчика, свяжитесь с отделом обслуживания участников программы страхования Molina по номеру 1-800-869-7165, TTY/TTD: 711, с понедельника по пятницу с 8 утра до 8 вечера по местному времени.

Если вы считаете, что мы не предоставили эти услуги или допустили дискриминацию по признаку расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождение (в том числе недостаточного владения английским языком), пола (согласно описанному в § 92.101(a) объему понятия дискриминации по признаку пола, а также гендерной идентичности и сексуальной ориентации), возраста, физической недееспособности, вы можете подать жалобу. Вы можете подать жалобу по телефону, почте, электронной почте или через Интернет. Если вам требуется помощь в составлении жалобы, мы поможем вам. Вы можете ознакомиться с нашей процедурой подачи жалоб, посетив наш веб-сайт:
https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx

Позвоните Координатору по гражданским правам (Civil Rights Coordinator) по номеру 1-866-606-3889 или TTY/TTD: 711 или подайте жалобу на:

Civil Rights Unit
200 Oceangate, Long Beach, CA 90802
Адрес эл. почты: **civil.rights@molinahealthcare.com** Веб-сайт: **https://molinahealthcare.Alertline.com**

Кроме того, жалобу можно подать в Управление по страхованию штата Вашингтон (Washington Office of the Insurance Commissioner) в электронном виде, заполнив форму **insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status,** или позвонив по номерам 800-562-6900, 360-586-0241 (TDD). Формы для подачи жалобы можно найти по ссылке **fortress.wa.gov/oic/onlineservices/cc/pub/complaininformation.aspx**

Вы также можете подать жалобу (претензию) в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США в режиме онлайн через портал жалоб Управления по гражданским правам (Office for Civil Rights Complaint Portal) по адресу:
ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, а также по телефону или отправить по почте:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Позвонить по номеру 1-800-368-1019, TTY/TDD: 800-537-7697
Формы для подачи жалобы можно найти по ссылке:
www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf

Вы имеете право бесплатно получить данную информацию в других форматах в соответствии с вашими потребностями, включая аудиоформат, шрифт Брайля и крупный шрифт, либо на вашем языке. Консультации по выбору предоставляются Центром поддержки участников Medical Assistance Customer Service Center при Управлении здравоохранения (Health Care Authority, HCA). Для получения помощи можно позвонить по номеру 1-800-562-3022, TRS 711.

Английский	For free language assistance services, and auxiliary aids and services, call 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Испанский Español	Para obtener servicios gratuitos de asistencia lingüística, así como ayudas y servicios auxiliares, llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Китайский 中文（简体）	如需免费的语言协助服务以及辅助工具和服务，请致电 1-800-869-7165 (TTY 用户请拨打 711)。
Вьетнамский Tiếng Việt	Để sử dụng dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cũng như các dịch vụ và tính năng hỗ trợ thêm, hãy gọi 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Корейский 한국인	무료 언어 지원 서비스와 보조 지원 및 서비스를 원하시면 1-800-869-7165 (TTY: 711)로 연락 주시기 바랍니다.
Russian Русский	Для получения бесплатных услуг языковой помощи, а также вспомогательных средств и услуг, позвоните: 1-800-869-7165 (телетайп: 711).
Тагальский	Para sa libreng serbisyo sa tulong sa wika, at mga auxiliary aid at serbisyo, tumawag sa 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Украинский Українська	Для отримання безкоштовної мовної допомоги, допоміжних засобів та послуг телефонуйте за номером 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Камбоджийский (мон-кхмерский) ខ្មែរ	សម្រាប់សេ កមមជំនួយភាសា និងជំនួយែផនកសាត ប់ យតតគិតៃថ្ល សូ មទូរសពទទៅ 1-800-869-7165 (TTY: 711)។
Японский 日本語	無料の言語サポートや補助器具・サービスをご希望の方は、1-800-869-7165（TTY: 711）までお電話ください。
Амхарский አማርኛ	ለነጻ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች፣ እና ረዳት እርዳታዎች እና አገልግሎቶች፣ ወደ 1-800-869-7165 (TTY: 711) ይደውሉ።
Кушитский Afaan Oromoo	Tajaajiloota hiikkaa afaanii, fi namoota hanqina dhagahuu qabaniif deeggarsa dhageettii meeshaatiinii bilisaan argachuuf, gara 1-800-869-7165 (TTY: 711) tti bilbilaa.
Арабский العربية	اتصل على الرقم 1-800-869-7165 (الهاتف النصي (TTY): 711) لتلقي خدمات المساعدة اللغوية المجانية والخدمات والمساعدات الإضافية.
Панджаби ਪੰਜਾਬੀ	ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, 1-800-869-7165 (TTY: 711) ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
Немецкий Deutsch	Kostenlose Sprachassistenzdienste, Hilfsmittel und Dienstleistungen erhalten Sie unter 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Лаосский ພາສາລາວ	ສໍາລັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ແລະ ອຸປະກອນ ແລະ ການບໍລິການເສີມແບບບໍ່ເສຍຄ່າ, ໃຫ້ໂທ 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Содержание

Вас приветствуют компания Molina Healthcare и программа Washington Apple Health 5

Важные контактные данные 7

Мои поставщики медицинских услуг 7

Как пользоваться этим справочником 8

Введение 10

Для доступа к услугам вам понадобятся две карты: карта участника программы страхования Molina Healthcare с идентификационным номером и членская карта ProviderOne. 10

1. Ваша карта участника программы страхования Molina Healthcare 10

2. Ваша членская карта ProviderOne 10

Использование членской карты ProviderOne 11

Если вам требуется новая членская карта ProviderOne 11

Услуги Apple Health, предоставляемые вне плана управляемого медицинского обслуживания (по принципу "оплата конкретных услуг") 11

Смена плана медицинского страхования 12

Информация для американских индейцев и коренных жителей Аляски 12

Информация для участников программы Apple Health Expansion 13

Ваши права и уведомление о защите конфиденциальной информации 14

Использование индивидуального медицинского страхования совместно со страховой программой Molina Healthcare 14

Как получить медицинскую помощь 15

Как выбрать основного поставщика медицинских услуг (PCP) 15

Запись на первый прием у основного поставщика медицинских услуг (PCP) 15

Как обратиться к врачу-специалисту; получение направлений 15

Услуги, предоставляемые без направления 16

Телемедицина 16

Обязательное условие: вы должны обращаться к врачам, специалистам по психическому здоровью, в аптеки и медицинские учреждения, представленные в списке поставщиков Molina Healthcare 17

Оплата медицинских услуг 17

Программы повышения качества обслуживания 18

Программы управления применением страхования 18

Как мы относимся к новым технологиям 19

Получение медицинской помощи в экстренной ситуации или вдали от дома 20

Экстренная ситуация 20

Если вам требуется срочная медицинская помощь 20

Если вам требуется медицинская помощь в нерабочее время 20

Кризисная психологическая ситуация 20

Местные номера телефона линии доверия 21

Время ожидания приема у поставщика медицинских услуг 22

Услуги, покрываемые компанией Molina Healthcare 23

Общее обслуживание и неотложная медицинская помощь 23

Аптеки и рецептурные лекарства 24

Медицинские услуги для детей 25

Дополнительные предоставляемые услуги ... 26
Психическое здоровье ... 27
Форум "Круглые столы для партнеров по системе для семей и молодежи" (FYSPRT) ... 28
Питание ... 29
Особые медицинские потребности или хронические заболевания ... 29
Терапия ... 30
Специализированное медицинское обслуживание ... 30
Сурдологические и офтальмологические услуги ... 32
Планирование семьи и репродуктивное здоровье ... 33
Медицинское оборудование и материалы ... 33
Лабораторные исследования и рентгенография ... 34
Женское здоровье и материнство ... 34
Дополнительные услуги, которые мы предлагаем ... 35
Программы медицинского обслуживания ... 36
Дополнительные услуги Value Added Benefit (VAB) ... 38
Виртуальная срочная медицинская помощь ... 41
Виртуальные услуги по охране психического здоровья ... 41
- Координация медицинской помощи ... 42
- Дополнительные услуги координации медицинской помощи, которые мы предлагаем ... 42

Программа Health Home Program ... 44
Услуги Apple Health, предоставляемые вне плана управляемого медицинского обслуживания ... 44
Долгосрочное обслуживание и поддержка (LTSS) ... 48
Программы раннего развития ... 50
Исключенные (не покрываемые программой) услуги ... 50
Доступ к вашей медицинской информации ... 52
Что делать, если вы недовольны своим поставщиком медицинских услуг, планом медицинского страхования или каким-либо аспектом медицинского обслуживания ... 52
- Законные представители по вопросам охраны психического здоровья (ранее назывались уполномоченными лицами по защите прав граждан) ... 53

Важная информация об отказе в обслуживании, апелляциях и административных слушаниях ... 54
Ваши права ... 56
Ваши обязанности ... 57
Заблаговременные распоряжения ... 58
- Что такое заблаговременное распоряжение? ... 58

Заблаговременные распоряжения на случай психических расстройств ... 59
- Что такое заблаговременное распоряжение на случай психического расстройства? ... 59
- Как заполнить заблаговременное распоряжение на случай психического расстройства? ... 59

Предотвращение мошенничества, злоупотреблений и нерационального использования ... 59
Мы ценим вашу конфиденциальность ... 60
Важное примечание ... 62

Здравствуйте!

Вас приветствуют компания Molina Healthcare и программа Washington Apple Health

Благодарим вас за регистрацию в программе Washington Apple Health (Medicaid). Вас приветствует компания Molina Healthcare, обслуживающая ваш план медицинского страхования. Совместно с Apple Health мы будем оказывать вам услуги в рамках этой программы. Это пособие содержит более подробную информацию о помощи, на которую вы можете рассчитывать, а также о способах ее получения.

Когда вы регистрируетесь в программе управляемого медицинского обслуживания, Apple Health выплачивает вашему плану медицинского страхования ежемесячный страховой взнос за ваше страховое покрытие. Ваше страховое покрытие включает услуги по охране физического и психического здоровья, такие как профилактические обследования, первичная медицинская помощь, специализированное медицинское обслуживание, телемедицина и другие медицинские услуги. Как правило, участники плана управляемого медицинского обслуживания должны обращаться к специалистам, входящим в сеть поставщиков медицинских услуг их плана медицинского страхования. Большинство услуг, полученных вне зоны обслуживания вашего страхового плана, не будут покрываться, за исключением случаев, когда вы получили предварительное разрешение. Чтобы получить предварительное разрешение на получение медицинских услуг за пределами зоны обслуживания, свяжитесь со своим основным поставщиком медицинских услуг (PCP). Чтобы вашим PCP стал поставщик медицинских услуг для представителей коренных народов Америки (IHCP), позвоните по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711), и вам назначат PCP как американскому индейцу или коренному жителю Аляски. Если у вас возникла чрезвычайная ситуация за пределами зоны обслуживания, мы покроем услуги неотложной медицинской помощи.

Наш представитель свяжется с новыми участниками в ближайшие несколько недель. Вы сможете задать ему вопросы и обратиться за помощью в организации визита к врачу. При возникновении вопросов звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) с понедельника по пятницу с 7:30 утра до 6:30 вечера.

Если вы не говорите на английском языке, у вас отсутствует или нарушено зрение или слух, мы можем помочь. Наша цель — обеспечить вам доступ к положенным вам

медицинским услугам. Если вам необходима информация на другом языке, кроме английского, включая язык жестов, позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711). Мы предоставим вам бесплатную языковую помощь. Мы также можем помочь вам найти поставщика медицинских услуг, который говорит на вашем языке.

На медицинском приеме в рамках программы Apple Health вы имеете право на услуги языковой помощи. Ваш поставщик медицинских услуг должен будет предоставить вам переводчика на время приема. Если вам необходимы услуги переводчика, сообщите об этом своему поставщику медицинских услуг во время записи на прием.

Устные переводчики могут присутствовать в кабинете поставщика медицинских услуг, а также участвовать в приеме посредством телефонной или видеосвязи. Сурдопереводчики могут присутствовать в кабинете поставщика медицинских услуг или участвовать в приеме посредством видеосвязи.

Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашей программе услуг перевода, посетите наш веб-сайт **MolinaHealthcare.com/WA**. Вы также можете посетить веб-сайт услуг перевода Департамента здравоохранения (HCA) **hca.wa.gov/interpreter-services** или отправить в Департамент здравоохранения сообщение по электронной почте **interpretersvcs@hca.wa.gov**.

Позвоните нам, если вам нужна помощь в объяснении информации, или если вы хотите получить материалы в других форматах. Если ваши физические возможности ограничены, отсутствует или нарушено зрение либо слух, или вы не понимаете информацию в этом пособии или других материалах, позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711). Мы бесплатно предложим вам материалы в другом формате, например набранные шрифтом Брайля. Мы сообщим вам, приспособлено ли учреждение вашего врача для использования людьми на инвалидных колясках, есть ли у него специальные приспособления для общения или другое аналогичное оборудование. Мы также предлагаем:

- Услуги телетайпа (номер телефона для линии телетайпа TTY: 711).
- Материалы, напечатанные большим шрифтом.
- Помощь в организации приемов у врача и услуг транспортировки в соответствующие медицинские учреждения.
- Имена, фамилии и адреса поставщиков, которые специализируются на услугах особого ухода.

Важные контактные данные

Организация	Время работы службы поддержки	Номера телефона службы поддержки клиентов	Адрес веб-сайта
Molina Healthcare	С понедельника по пятницу с 7:30 утра до 6:30 вечера.	1-800-869-7165, TTY: 711	**Molinahealthcare.com/WA**
Служба поддержки клиентов программы Apple Health Департамента здравоохранения Health Care Authority (HCA)	С понедельника по пятницу с 7 утра до 5 вечера	1-800-562-3022, TRS: 711	**hca.wa.gov/apple-health**
Washington Healthplanfinder	С понедельника по пятницу с 8 утра до 6 вечера	1-855-923-4633, TTY: 1-855-627-9604	**wahealthplanfinder.org**

Мои поставщики медицинских услуг

Рекомендуем вам записать имена, фамилии и номера телефонов ваших поставщиком медицинских услуг, чтобы вам было удобнее их искать. Эта информация приведена на нашем веб-сайте в каталоге поставщиков медицинских услуг по ссылке **MolinaProviderDirectory.com/WA**. Вы также можете позвонить нам по телефону, и мы вам поможем.

Поставщик медицинских услуг	Имя и фамилия	Номер телефона
Мой основной поставщик медицинских услуг:		
Мой специалист в сфере охраны психического здоровья:		
Мой стоматолог:		
Мой врач специализированной помощи:		
Мой фармацевт:		

Это пособие не устанавливает никаких законных прав или привилегий. Не используйте его в качестве единственного источника информации о программе Apple Health. Это пособие содержит краткие сведения о медицинских услугах, на которые вы имеете право. Подробную информацию о программе Apple Health можно найти на веб-странице законов и правил Департамента здравоохранения (Health Care Authority, HCA) по следующему адресу: ***hca.wa.gov/about-hca/rulemaking.***

Как пользоваться этим справочником

Это краткое пособие по пользованию услугами. Чтобы узнать, к кому обращаться с вопросами, воспользуйтесь таблицей ниже.

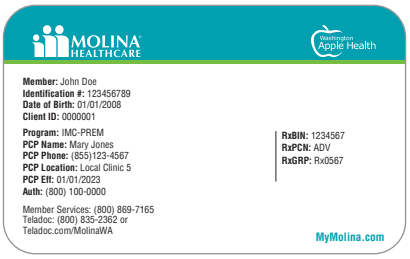
Тема вопроса	Контактные данные
• Смена плана медицинского страхования или выход из плана управляемого медицинского обслуживания Apple Health **(стр. 12)** • Получение услуг в рамках программы Apple Health, не предусмотренных вашим планом страхования **(стр. 11)** • Ваша карта обслуживания ProviderOne **(стр. 10)**	Служба поддержки клиентов Департамента здравоохранения (Health Care Authority, HCA) в штате Washington: • Портал для клиентов ProviderOne: **waproviderone.org/client** • **fortress.wa.gov/hca/p1contactus/** Если у вас остались вопросы или вам необходима дополнительная помощь, звоните в HCA по номеру 1-800-562-3022.
• Выбор или смена врача **(стр. 15)** • Оплачиваемые услуги или лекарственные препараты **(стр. 23)** • Подача жалобы **(стр. 62)** • Апелляция по решению, принятому вашим планом медицинского страхования, которое влияет на доступные вам услуги **(стр. 54)**	Компания Molina Healthcare, номер телефона 1-800-869-7165 (TTY: 711). Либо посетите веб-сайт **Molinahealthcare.com/WA**.
• Ваше медицинское обслуживание **(стр. 23)** • Направления к врачам-специалистам **(стр. 15)**	Ваш основной лечащий врач. Если вам необходима помощь в выборе основного поставщика медицинских услуг, позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) либо посетите веб-сайт **MolinaProviderDirectory.com/WA**. Вы также можете позвонить в круглосуточную справочную службу медсестер Molina Healthcare по номеру 1-888-275-8750 (TTY: 711).
• Изменения следующих данных вашего профиля: ○ адрес; ○ доход; ○ семейное положение; ○ беременность и ○ появление новых собственных или приемных детей.	Звоните в службу Washington Healthplanfinder по номеру 1-855-WAFINDER (1-855-923-4633) или посетите веб-сайт: **wahealthplanfinder.org**.

Тема вопроса	Контактные данные
• Порядок действий при сообщении о мошенничестве, злоупотреблении и нерациональном использовании.	Департамент здравоохранения штата Washington • Сообщить о мошенничестве в отношении права на участие в программе Washington Apple Health можно по адресу **WAHEligibilityFraud@hca.wa.gov** или позвонить по номеру 1-360-725-0934 • Сообщить о поставщиках услуг Medicaid можно по адресу **hottips@hca.wa.gov** или позвонить по номеру 1-833-794-2345 Для получения подробной информации посетите веб-сайт HCA: **hca.wa.gov/about-hca/other-administrative-activities/fraud-prevention** Вы можете сообщить о мошенничестве (в том числе анонимно) по перечисленным ниже каналам. Горячая линия Molina Healthcare AlertLine • Бесплатный телефонный номер: (866) 606-3889 или онлайн: **MolinaHealthcare.AlertLine.com**

Введение

Для доступа к услугам вам понадобятся две карты: карта участника программы страхования Molina Healthcare с идентификационным номером и членская карта ProviderOne.

1. Ваша карта участника программы страхования Molina Healthcare



Ваша карта участника программы должна прибыть в течение 30 дней с даты вашей регистрации в плане медицинского страхования. Ваш идентификационный номер участника программы страхования будет указан на вашей карте. Если информация на вашей карте неправильная или вы не получили ее в течение 30 дней, немедленно позвоните нам. Всегда носите свою карту участника программы страхования с собой и предъявляйте ее каждый раз при получении услуг. Вам не нужно ждать, пока ваша карта прибудет, чтобы обратиться к поставщику или получить препарат по рецепту. Если вам потребуется медицинская помощь, свяжитесь с нами по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) или по электронной почте **MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com**. Кроме того, ваш поставщик медицинских услуг может связаться с нами в любой момент, чтобы убедиться в том, что вы имеете право на то или иное обслуживание.

2. Ваша карта обслуживания ProviderOne

Вы также получите по почте карту обслуживания ProviderOne. Ее отправят вам по почте через семьдесять дней после того, как ваше право на участие в программе Apple Health будет подтверждено. Это пластиковая карта-идентификатор, внешний вид которой не отличается от других карт медицинского страхования. Сохраните эту карту и защитите свою информацию.
Ваша карта обслуживания будет содержать только следующую информацию:

- Ваши имя и фамилия
- Идентификационный номер участника ProviderOne
- Дата выпуска
- Адрес веб-сайта ProviderOne
- Информация об обслуживании клиента
  (информация о статусе резидента или иммигранта не отображается)

Сотрудники Департамента здравоохранения (Health Care Authority, HCA) не будут автоматически высылать вам новую карту, если вы уже получили ее ранее. При необходимости вы можете запросить новую карту. Каждому участнику присваивается свой собственный номер клиента ProviderOne. Берите эту карту с собой на прием у врача. С помощью этой карты поставщики медицинских услуг проверяют возможность страхового покрытия услуг.

Использование членской карты ProviderOne

Цифровая копия карты обслуживания ProviderOne будет находиться в мобильном приложении WAPlanfinder. Узнайте больше о приложении на веб-сайте **wahbexchange.org/mobile/**. Вам не придется заказывать новую карту взамен утерянной, если у вас есть ее цифровая копия!

Номер участника ProviderOne указан на обратной стороне вашей карты. Этот номер всегда состоит из девяти цифр с буквами "WA" в конце. Подтвердите свой статус участника программы или смените план медицинского страхования на портале для клиентов ProviderOne по адресу **waproviderone.org/client**.

Поставщики медицинских услуг также проверяют статус вашей регистрации в программе Apple Health с помощью ProviderOne.

Если вам требуется новая членская карта ProviderOne

Вы можете запросить новую членскую карту ProviderOne, если вы ее не получили, она содержит неверную информацию, или вы ее потеряли. Запросить замену можно несколькими способами:

- Посетите портал для клиентов ProviderOne по ссылке: **waproviderone.org/client**
- Позвоните по бесплатному номеру телефона с интерактивным автоответчиком 1-800-562-3022 и следуйте голосовым подсказкам
- Запросите замену онлайн: **fortress.wa.gov/hca/p1contactus/**
  - Выберите "Клиент" (Client).
  - В раскрывающемся меню выберите "Карта обслуживания" (Services Card).

Выдача новой карты осуществляется бесплатно. Она придет к вам по почте в течение 7–10 дней.

Услуги Apple Health, предоставляемые вне плана управляемого медицинского обслуживания (по принципу "оплата конкретных услуг")

Управление здравоохранения (Health Care Authority, HCA) непосредственно оплачивает некоторые виды услуг через Apple Health, даже если вы зарегистрированы в каком-либо плане медицинского обслуживания. Ниже приведен их список:

- стоматологические услуги от профессионального стоматолога;
- очки для детей (возрастом до 20 лет);
- услуги по долгосрочному уходу и поддержке;[1]
- услуги поддержки при материнстве (Maternity Support Services, MSS) First Steps, сопровождение пациентов-новорожденных (Infant Case Management, ICM) First Steps, программа для беременных, употребляющих психоактивные вещества (Substance Using Pregnant People, SUPP), обучение для подготовки к родам, дородовое генетическое консультирование, а также прерывание беременности;[2]
- услуги для лиц с нарушениями развития.

Для доступа к этим услугам вам потребуется только карта обслуживания ProviderOne. Получить эти услуги и скоординировать ваше лечение вам помогут ваш основной поставщик медицинских услуг (Primary Care Provider, PCP) или представитель компании Molina Healthcare. Более подробные сведения о покрываемых услугах см. на **стр. 23**. Если у вас есть вопросы о покрываемых и прочих услугах, позвоните нам.

[1] Услуги и помощь в рамках долгосрочного ухода не покрываются по программе Apple Health Expansion.

[2] Программа Apple Health Expansion не распространяется на услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.

Смена плана медицинского страхования

Вы можете в любой момент сменить свой план обслуживания. Переход на новый страховой план может произойти уже через месяц после того, как вы внесете изменения. Прежде чем обращаться к поставщикам услуг в сети нового плана, удостоверьтесь, что смена плана произошла.

Сменить план можно несколькими способами.

- Смените план медицинского страхования на веб-сайте: **wahealthplanfinder.org**
- Посетите портал для клиентов ProviderOne: **waproviderone.org/client**
- Запросите замену онлайн: **fortress.wa.gov/hca/p1contactus/home/client**
  - Выберите тему "Enroll/Change Health Plans" (Регистрация/смена плана медицинского страхования).
  - Позвоните в HCA: 1-800-562-3022 (TRS: 711).

Если вы решите сменить план медицинского страхования, то мы совместно с вашим новым планом обеспечим передачу информации о необходимом медицинском обслуживании, чтобы вы могли продолжать получать нужные вам услуги.

ПРИМЕЧАНИЕ. Участники программы диагностики и организации обслуживания пациентов Patient Review and Coordination обязаны оставаться участником одного и того же плана медицинского обслуживания в течение одного года. Если вы хотите сменить план, свяжитесь с нами.

Информация для американских индейцев и коренных жителей Аляски

Департамент здравоохранения (HCA) предлагает проживающим в штате Washington американским индейцам и коренным жителям Аляски возможность выбора между услугами Apple Health в рамках плана управляемого медицинского обслуживания и вне такого плана (по принципу "оплата конкретных услуг"). HCA делает это в соответствии с требованиями федерального законодательства, с учетом особенностей системы медицинского обслуживания американских индейцев, а также для того, чтобы обеспечить вам доступ к медицинским услугам с учетом ваших культурных потребностей. По вопросам, касающимся регистрации в плане или его смены, обращайтесь в HCA по номеру 1-800-562-3022. Вы можете изменить свой выбор в любое время, но это изменение вступит в силу только в следующем месяце.

Если вы связаны или сотрудничаете с помощником племени через учреждение Службы охраны здоровья индейцев (Indian Health Service, IHS), Программу охраны здоровья племени (Tribal Health Program) или Программу городского медицинского обслуживания индейцев (Urban Indian Health Program, UIHP), он может помочь вам принять решение, а также выбрать план управляемого медицинского обслуживания либо страховое покрытие в рамках программы Apple Health вне такого плана. Если у вас есть вопросы о вашем медицинском обслуживании и услугах в рамках вашего плана, вы можете обратиться к специалисту вашей программы обслуживания племен или UIHP.

Если вы являетесь американским индейцем или коренным жителем Аляски, то можете получать медицинские услуги через учреждения, работающие по программам обслуживания представителей коренных народов Америки (IHS / Tribal Health Care Program / UIHP), например через Управление медицинского обслуживания индейцев Сиэтла (Seattle Indian Health Board) или медицинскую клинику NATIVE Project г. Спокана. Поставщики медицинских услуг в этих медицинских центрах знакомы с вашей культурой, этническими обычаями и медицинскими потребностями. Они окажут вам необходимый уход или направят к другому специалисту.

Информация для участников программы Apple Health Expansion

Apple Health Expansion — это новая программа, предназначенная для предоставления медицинского обслуживания людям в возрасте 19 лет и старше с иммиграционным статусом, соответствующим требованиям программы. В число соответствующих требованиям участников входят те, кто не имеет права на участие в других программах Apple Health ввиду их иммиграционного статуса. В рамках этой программы вы становитесь участником плана медицинского страхования, предлагаемом в вашем округе. Этот план медицинского страхования управляет получаемым вами медицинским обслуживанием. Вам необходимо связываться с его представителем по вопросам предоставления вам услуг, координации вашего обслуживания и обеспечения необходимой языковой поддержки.

Программой Apple Health Expansion предусмотрено покрытие большинства услуг, предоставляемых в рамках других программ Apple Health. По программе Apple Health Expansion вы можете обращаться за медицинскими, стоматологическими, аптечными услугами и услугами по охране психического здоровья.

Среди услуг, доступных в рамках программы Apple Health Expansion, есть и такие:

- медицинское обслуживание и услуги, связанные с психическим здоровьем;
- стоматологические услуги;
- транспортировка на покрываемые Apple Health приемы;
- услуги устного перевода;
- аптечные услуги (безрецептурные препараты и отпускаемые по рецепту лекарства из рекомендованного Apple Health списка);
- средства для зрения (для участников в возрасте 19–20 лет).

В рамках программы Apple Health Expansion некоторые услуги **недоступны**. Например:

- ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение (EPSDT);
- вспомогательный персонал;
- услуги персональных медсестер/медбратьев;
- долгосрочный уход в учреждении квалифицированного сестринского ухода;
- пребывание в отделении интенсивного ухода;
- программа Health Home;
- услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.

Следующие программы Apple Health доступны независимо от гражданства или иммиграционного статуса:

- для детей — Apple Health for Kids;
- для беременных — Apple Health for Pregnant Individuals;
- для послеродового периода — After-Pregnancy Coverage;
- для планирования семьи — Family Planning Only.

Ваши права и уведомление о защите конфиденциальной информации

Закон обязывает нас защищать вашу медицинскую информацию и ее конфиденциальность. Мы используем и передаем информацию о вас исключительно для оказания вам услуг, осуществления лечения, платежей и медицинского обслуживания. Ваш иммиграционный статус будет защищен, и против вас не будут приняты какие-либо меры в случае подачи жалобы или претензии в отношении полученной помощи. Дополнительная информация о защите конфиденциальности приведена в разделе "Мы ценим вашу конфиденциальность" данного руководства.

Использование индивидуального медицинского страхования совместно со страховой программой Molina Healthcare

У некоторых участников программы есть частная медицинская страховка. В рамках нашей программы мы можем оказать вам помощь в покрытии расходов на некоторые доплаты, не покрываемые страховкой минимумы и услуги, не предусмотренные вашим планом индивидуального страхования.

Убедитесь в том, что ваши поставщики медицинских услуг входят в сеть поставщиков Molina Healthcare или готовы выставить нам счет на оплату всех доплат, не покрываемых страховкой минимумов или медицинских услуг, которые не покрывает ваша частная страховая компания. Это поможет вам избежать расходов за свой счет.

При посещении врача или других медицинских учреждений предъявляйте все карты. А именно:

- карту индивидуального медицинского страхования;
- карту обслуживания ProviderOne;
- карту участника программы страхования Molina Healthcare.

Незамедлительно свяжитесь с представителем Molina Healthcare в случае:

- завершения срока действия вашего индивидуального медицинского страхования;
- смены плана вашего индивидуального медицинского страхования;
- появления у вас каких-либо вопросов об участии в программе Apple Health параллельно с индивидуальным медицинским страхованием.

Как получить медицинскую помощь

Как выбрать основного поставщика медицинских услуг (PCP)

Важно выбрать основного поставщика медицинских услуг (Primary Care Provider, PCP). Сведения о вашем основном поставщике медицинских услуг (PCP) указаны на вашей карте участника программы страхования. Мы выберем PCP для вас, если вы не сделаете это самостоятельно. Вы можете запросить поставщика услуг, если вы уже наблюдаетесь у PCP или слышали о поставщике услуг, к которому хотите обратиться. Мы поможем вам найти нового PCP, если поставщик, к которому вы хотели бы обращаться, не входит в нашу сеть. Вы имеете право сменить план медицинского страхования без прерывания обслуживания. Это право описано в Программе смены медицинского обслуживания (Transition of Care Policy) Управления здравоохранения (HCA).

У каждого имеющего право на участие в программе члена семьи может быть свой собственный основной поставщик медицинских услуг (PCP). Кроме того, можно выбрать одного основного поставщика медицинских услуг для всех имеющих право на участие в программе членов семьи, обслуживаемых в рамках плана управляемого медицинского обслуживания Apple Health. Вы можете выбрать нового основного поставщика медицинских услуг для себя или своей семьи в любое время на веб-сайте **MolinaProviderDirectory.com/WA** , или позвонив нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Запись на первый прием к основному поставщику медицинских услуг (PCP)

Ваш основной поставщик медицинских услуг (PCP) будет заниматься большей частью ваших медицинских потребностей. Доступные вам услуги включают регулярные медицинские осмотры, вакцинацию (уколы) и другие виды терапии.

Как только вы выберете PCP, запишитесь к нему(ней) на прием, чтобы стать его(ее) пациентом. Так впоследствии вы сможете получать необходимое медицинское обслуживание.

Для оказания вам качественной помощи основной поставщик медицинских услуг (PCP) должен знать как можно больше об истории состояния вашего физического и психического здоровья. Не забудьте взять с собой на прием карту обслуживания ProviderOne, карту участника Molina Healthcare и других медицинских страховок. Составьте свою историю состояния здоровья в письменном виде. Включите в этот список следующие аспекты:

- проблемы медицинского, психического или психологического характера, которые у вас есть в данный момент;
- препараты, которые вы принимаете;
- вопросы, которые вы хотите задать своему PCP.

Если вам нужно отменить прием, как можно скорее сообщите об этом своему PCP.

Как обратиться к врачу-специалисту; получение направлений

Если вам требуется медицинская помощь, которую ваш основной поставщик медицинских услуг (PCP) предоставить не может, он(-а) направит вас к врачу-специалисту. Ваш основной поставщик медицинских услуг (PCP) может подробно объяснить принцип действия направлений к специалисту. Обратитесь к своему PCP, если вы считаете, что тот или иной специалист не соответствует вашим потребностям. Вам могут подобрать другого специалиста, если это действительно необходимо.

Прежде чем предоставлять вам некоторые виды лечения и услуг, ваш PCP должен запросить у нас предварительное утверждение или разрешение. Чтобы узнать, какие виды услуг требуют такого одобрения, обратитесь к своему PCP или позвоните нам.

Если в нашей сети нет нужного специалиста, мы направим вас к такому специалисту за пределами нашей сети. Предварительного утверждения могут требовать посещения всех специалистов, не входящих в нашу сеть. Вы можете обсудить этот вопрос со своим основным поставщиком медицинских услуг (PCP).

В соответствующих случаях он запрашивает у нас такое предварительное разрешение, предоставляя нам медицинские данные для обоснования своего запроса. Мы обязаны ответить вашему PCP в течение 5 дней с момента поступления запроса. Мы уведомим вас о принятом решении в течение 14 дней.

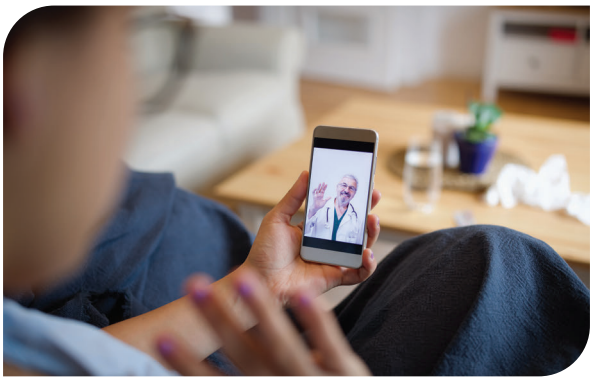
Если запрос будет отклонен и вы не согласитесь с нашим решением, то имеете право его обжаловать. Это означает, что вы можете потребовать от нас привлечь к рассмотрению вашего запроса другого человека. Дополнительную информацию см. на **стр. 55**. Если ваш PCP или компания Molina Healthcare направляют вас к специалисту за пределами нашей сети и мы даем предварительное разрешение на это, вы не обязаны оплачивать связанные с этим расходы.

Услуги, предоставляемые без направления

Вам не требуется направление от основного поставщика медицинских услуг (Primary Care Provider, PCP) для получения перечисленной ниже помощи от врача нашей сети:

- услуги кризисной психологической помощи, в том числе:
  - кризисное вмешательство;
  - услуги диагностики и лечения;
- услуги по планированию семьи;
- анализы на ВИЧ/СПИД;
- иммунизация;
- амбулаторные услуги по охране психического здоровья;
- лечение и последующее наблюдение при заболеваниях, передающихся половым путем;
- скрининг на туберкулез и последующее наблюдение;
- медицинские услуги для женщин, в том числе:
  - услуги, связанные с ведением беременности, включая услуги акушера;
  - обследование молочных желез и органов малого таза..

Телемедицина



По желанию поставщика медицинских услуг вместо личной встречи с ним можно проконсультироваться по телефону или посредством компьютера. Это называется телемедициной. Услуги телемедицины — это индивидуальная интерактивная консультация с аудио- или аудиовизуальной связью в режиме реального времени. Виртуальная срочная медицинская помощь также входит в ваше покрытие Apple Health. Дополнительную информацию см. на **стр. 41**.

Вы можете обмениваться информацией со своим поставщиком медицинских услуг, который, в свою очередь, поставит вам диагноз и назначит лечение в режиме реального времени. При этом вам не нужно находиться в том же месте, что и данный специалист.

Телемедицина — отличный инструмент, если у вас нет возможности приехать в офис своего поставщика медицинских услуг. Сейчас многие клиники предлагают эту услугу, и она покрывается компанией Molina Healthcare. Свяжитесь со своим поставщиком медицинских услуг, чтобы узнать, ведет ли он прием по телефону или через Интернет. Дополнительные сведения см. на веб-сайте **Molinahealthcare.com/WA-Telehealth**.

Обязательное условие: вы должны обращаться к врачам, специалистам по психическому здоровью, в аптеки и медицинские учреждения, представленные в списке поставщиков Molina Healthcare

По вопросам физического и психического здоровья вы должны обращаться к поставщикам медицинских услуг, которые сотрудничают с компанией Molina Healthcare.
Помимо этого, в нашей сети представлены медицинские учреждения и аптеки, услугами которых вы можете пользоваться. Вы можете запросить каталог, в котором приведены сведения о наших поставщиках медицинских услуг, аптеках и медицинских учреждениях. В данном документе указана такая информация:

- больницы и аптеки;
- имя и фамилия, адрес и номер телефона поставщика медицинских услуг;
- специализация, квалификация, медицинское образование;
- медицинское учебное заведение, где учился данный специалист, диплом об окончании ординатуры и статус профессиональной сертификации;
- языки, которыми владеет данный поставщик медицинских услуг;
- установленные данным врачом ограничения относительно категорий обслуживаемых пациентов (взрослые, дети и т. д.);
- список основных поставщиков медицинских услуг (PCP), принимающих новых пациентов.

Чтобы получить каталог, позвоните в наш Отдел обслуживания участников программы страхования по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) либо посетите наш веб-сайт **MolinaProviderDirectory.com/WA**.

Оплата медицинских услуг

Для клиентов программы Apple Health не предусмотрено никаких доплат или не покрываемых страховкой минимумов за какие-либо услуги в рамках программы. Возможно, вам придется заплатить за полученные услуги, если:

- вы получили услугу, которая не покрывается программой Apple Health (например, пластическая операция);
- вы получили услугу, не обусловленную медицинской необходимостью;
- вам предоставил услуги поставщик медицинских услуг, не входящий в нашу сеть (исключение составляют услуги неотложной помощи и услуги, предварительно утвержденные в рамках вашего медицинского плана);
- вы нарушили наши правила получения медицинских услуг у врача-специалиста.

Поставщики медицинских услуг не должны требовать от вас оплаты предоставленных вам услуг, если такие услуги предусмотрены планом. Если вам выставили счет, позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711). Мы свяжемся с вашим поставщиком медицинских услуг, чтобы убедиться в том, что счет был выставлен правильно.

Программы повышения качества обслуживания

Программа повышения качества обслуживания Molina Healthcare предназначена для получения участниками программы высококачественного лечения и необходимых услуг за счет сети поставщиков медицинских услуг и разработки плана медицинского обслуживания.

Программа повышения качества обслуживания компании Molina Healthcare — это:

- обеспечение вам доступа к квалифицированным услугам медицинской помощи;
- анализ ситуации и принятие необходимых мер при наличии проблем, связанных с качеством оказанных услуг;
- соответствие потребностям участников программы, различающихся в культурно-лингвистических аспектах;
- повышение уровня безопасности медицинского обслуживания за счет обучения и информирования наших участников и поставщиков медицинского обслуживания;
- предоставление участникам **советов и рекомендаций** по оптимальному выбору необходимых им услуг;
- предоставление **руководства по получению качественного медицинского обслуживания** с информацией для участников о доступе к программам и услугам;
- отслеживание и оценка наших результатов с помощью инструмента **HEDIS®** (Healthcare Effectiveness Data and Information Set, набор данных для оценки эффективности медицинского обслуживания);
  - HEDIS® — это один из самых широко используемых инструментов для повышения эффективности в здравоохранении, позволяющий сравнивать различные аспекты качества медицинского обслуживания, в том числе профилактические скрининги, контроль сахарного диабета, дородовой и послеродовой уход при беременности, а также прививки для детей;
- анкетирование участников программы медицинского страхования **CAHPS®** (Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems) с целью оценить их удовлетворенность нашим планом и поставщиками медицинских услуг.

Чтобы узнать больше о процессах, целях и результатах программы повышения качества обслуживания, посетите веб-страницу **MolinaHealthcare.com/WAQIProgram**.

Советы и рекомендации по здоровому образу жизни для участников можно найти на следующих страницах: **Molinahealthcare.com/MHWMedicaidPublications** или **MolinaHealthcare.com/StayingHealthy**.

Если вам нужен бесплатный бумажный экземпляр описания или отчета о ходе реализации программы повышения качества Molina Healthcare, позвоните в отдел обслуживания участников программы страхования по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Программы управления применением страхования

Компания Molina Healthcare стремится предоставить вам все необходимое медицинское обслуживание в объеме, не превышающем ваши потребности. Для организации оптимального объема медицинского обслуживания мы принимаем решения на основе ваших медицинских потребностей, медицинской целесообразности и покрытия услуг вашим планом медицинского страхования.

Мы не поощряем принимающих такие решения сотрудников при отказе в предоставлении услуг. Это гарантирует справедливость наших решений. Если у вас есть вопросы о том, как принимаются такие решения, звоните в компанию Molina Healthcare по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) с понедельника по пятницу с 7:30 утра до 6:30 вечера.

Мы также готовы предоставить вам бумажную копию правил, используемых для принятия решений. Если вы хотите получать помощь на родном языке, мы бесплатно предоставим сотрудника, владеющего двумя языками, или услуги переводчика. Если у вас есть нарушения слуха или речи, с нами также можно связаться с помощью телетайпа (TTY). Оставьте сообщение и свой номер телефона, если вы звоните в нерабочее время или в выходные дни. Мы перезвоним вам в течение одного рабочего дня. Помимо этого, сотрудники Отдела обслуживания участников программы страхования могут позвонить вам, чтобы обсудить вопросы, связанные с управлением применением страхования (Utilization Management, UM). Позвонивший сотрудник отдела управления применением страхования должен представиться и назвать свою должность в компании Molina.

Как мы относимся к новым технологиям

Мы изучаем новое оборудование, препараты и процедуры, чтобы решить, следует ли их покрывать исходя из медицинских показаний. Некоторые новые устройства, лекарственные препараты и процедуры все еще проходят испытания, чтобы изучить, насколько они помогают, и называются экспериментальными или исследовательскими (если они все еще находятся на этапе проверки). Такие услуги покрываются после проведения тестирования. Компания Molina Healthcare считает, что они скорее полезны, чем опасны. Для получения дополнительной информации звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) с понедельника по пятницу с 7:30 утра до 6:30 вечера.

Получение медицинской помощи в экстренной ситуации или вдали от дома

Экстренная ситуация
Если у вас внезапно возникли серьезные проблемы со здоровьем, которые вы считаете требующими немедленного медицинского вмешательства, позвоните по номеру 911 или обратитесь в ближайший пункт неотложной помощи.

После этого как можно скорее свяжитесь с нами и сообщите, что у вас возникла неотложная проблема, а также укажите, где именно вы получили помощь. Для обращения за помощью в экстренной ситуации вам не нужно предварительное разрешение. В неотложной ситуации вы можете обратиться в любую больницу или в учреждение неотложного медицинского обслуживания.

Обращайтесь в пункты неотложной медицинской помощи только в экстренных ситуациях. Не делайте этого, если вам необходимо плановое медицинское обслуживание.

Срочная медицинская помощь
Некоторые травмы и заболевания требуют срочной медицинской помощи, но не являются неотложными. Свяжитесь с нами по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711), чтобы узнать, какие учреждения, оказывающие срочную медицинскую помощь, представлены в нашей сети. Либо посетите наш веб-сайт: **MolinaProviderDirectory.com/WA**. Если вы не уверены, необходимо ли вам обратиться в учреждение, оказывающее срочную медицинскую помощь, позвоните в нашу круглосуточную справочную службу медсестер по номеру 1-888-275-8750 (TTY: 711). Справочная служба работает без выходных.

Медицинская помощь в нерабочее время
Позвоните в нашу круглосуточную справочную службу медсестер и обратитесь за помощью по номеру 1-888-275-8750 (TTY: 711).

Вы также можете связаться с виртуальной службой неотложной медицинской помощи вашего страхового плана по телефону, смартфону, планшету или компьютеру по номеру 1-800-835-2362 (TTY: 711), посетить **Teladoc.com/MolinaWa** или загрузить приложение Teladoc: **Teladoc.com/mobile**.

Позвоните своему основному поставщику медицинских услуг (PCP) и уточните, оказывает ли он(-а) помощь в нерабочее время.

Кризисная психологическая ситуация

Ниже приведены примеры экстренных и кризисных ситуаций, связанных с психическим здоровьем или поведением. Они возникают, например, когда человек:	
• угрожает причинить себе вред или убить себя или говорит об этом; • чувствует отчаяние; • ощущает ярость или неконтролируемый гнев; • чувствует себя в ловушке, т. е. в безвыходной ситуации; • демонстрирует безрассудное поведение;	• чувствует тревогу или беспокойство, не может спать; • отказывается общаться с друзьями и близкими; • испытывает сильные перепады настроения; • не видит причины продолжать жить; • начинает в большем объеме употреблять алкоголь или наркотики.

Позвоните на горячую линию доверия вашего округа, если вы или ваши знакомые переживают кризис психического здоровья.

- **Позвоните 911, чтобы получить немедленную помощь в экстренной ситуации, угрожающей жизни.**
- **Позвоните по номеру 988, чтобы получить немедленную помощь в кризисной ситуации, связанной с психическим здоровьем или поведением.**
    - Позвоните или напишите сообщение на номер 988. Эта бесплатная конфиденциальная линия работает круглосуточно.
      Для получения помощи в связи с употреблением психоактивных веществ, азартными играми или психическим здоровьем позвоните или напишите сообщение в Washington Recovery Help Line по номеру 1-866-789-1511 или 1-206-461-3219 (TTY). Консультацию можно получить в любое время суток. Также можно посетить веб-сайт **warecoveryhelpline.org**.
- Подростки могут пообщаться с подростками с 6 до 10 вечера. Позвоните по номеру 1-866-833-6546, или отправьте сообщение электронной почты по адресу **teenlink@crisisclinic.org**, или посетите веб-сайт **866teenlink.org**.

Washington Recovery Help Line — круглосуточная горячая линия, оказывающая помощь и информационную поддержку в кризисных ситуациях, связанных с психическим здоровьем, услугами лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, а также игроманией. Позвоните или отправьте текстовое сообщение по номеру 1-866-789-1511 или 1-206-461-3219 (TTY), отправьте сообщение электронной почты по адресу **recovery@crisisclinic.org** или посетите веб-сайт **warecoveryhelpline.org**. В определенные часы участники подросткового возраста могут обратиться за помощью к таким же подросткам: 1-866-833-6546, **teenlink@crisisclinic.org** или **teenlink.org**.

Местные номера телефона горячей линии

Если вы или кто-то из ваших знакомых столкнулись с кризисом в области психического здоровья, позвоните в местную Организацию по оказанию административных услуг по охране психического здоровья (Behavioral Health Administrative Services Organization, BH-ASO) по номеру ниже, чтобы запросить помощь.

Регион	Округа	Горячие линии
Great Rivers	Cowlitz, Grays Harbor, Lewis, Pacific, Wahkiakum	1-800-803-8833
Greater Columbia	Asotin, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Kittitas, Walla Walla, Whitman, Yakima	1-888-544-9986
King	King	1-866-427-4747
North Central	Chelan, Douglas, Grant, Okanogan	1-800-852-2923
North Sound	Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom	1-800-584-3578
Pierce	Pierce	1-800-576-7764
Salish	Clallam, Jefferson, Kitsap	1-888-910-0416
Spokane	Adams, Ferry, Lincoln, Pend Oreille, Spokane, Stevens	1-877-266-1818
Southwest	Clark, Klickitat, Skamania	1-800-626-8137
Thurston-Mason	Mason, Thurston	1-800-270-0041

Время ожидания приема у поставщика медицинских услуг

Время ожидания обращения к поставщику медицинских услуг зависит от ваших потребностей в уходе. Ниже приведено предполагаемое время ожидания приема у врача.

- **Неотложная медицинская помощь:** круглосуточно без выходных.
- **Срочная медицинская помощь:** прием у основного поставщика медицинских услуг (PCP), специалиста в сфере охраны психического здоровья, в центре срочной медицинской помощи или у другого специалиста в течение 24 часов.
- **Плановое медицинское обслуживание:** прием у основного поставщика медицинских услуг (PCP), специалиста в сфере охраны психического здоровья или другого специалиста в течение 10 дней. Такие услуги предоставляются в плановом порядке и включают регулярные визиты к врачу по медицинским вопросам, не являющимся срочными.
- **Профилактика:** визит к вашему PCP или другому поставщику медицинских услуг в течение 30 дней. Примеры профилактического медицинского обслуживания:
  - ежегодные медицинские осмотры (также называемые медосмотрами);
  - плановые осмотры ребенка;
  - ежегодная женская консультация;
  - вакцинация (прививки).

Свяжитесь с нами, если посещение поставщика медицинских услуг занимает больше времени, чем

указано выше.

Услуги, покрываемые компанией Molina Healthcare

В этом разделе описаны услуги, покрываемые страховыми планами Molina Healthcare. Этот список не является исчерпывающим. Если необходимой вам услуги здесь нет, уточните ее доступность у своего врача или свяжитесь с нами. Со списком покрываемых и прочих услуг можно ознакомиться на веб-сайте **MolinaHealthcare.com/WA**.

Некоторые предусмотренные программой медицинские услуги могут требовать предварительного одобрения. Все непокрываемые услуги требуют предварительного согласования с нами. Для услуг, не покрываемых в рамках программы Apple Health вне плана управляемого медицинского обслуживания, требуется предварительное одобрение со стороны Управления здравоохранения (Health Care Authority, HCA).

Для некоторых услуг установлено ограничение на количество приемов. Если вам необходимо больше посещений, ваш поставщик медицинских услуг может запросить расширение ограничения (Limitation Extension, LE). Попросите своего поставщика медицинских услуг подать запрос на исключение из правил (Exception to Rule, ETR), если вам нужны услуги, не предусмотренные планом.

Для получения некоторых услуг вам может потребоваться направление от вашего основного поставщика медицинских услуг (PCP) и (или) предварительное разрешение от компании Molina Healthcare. Если у вас нет направления или предварительного разрешения, мы не сможем оплатить услуги. Перед получением той или иной услуги уточните у своего основного поставщика медицинских услуг (PCP), требуется ли для такой услуги предварительное разрешение.

Общее обслуживание и неотложная медицинская помощь

Услуга	Дополнительная информация
Услуги неотложной помощи	Доступны круглосуточно без выходных в любой точке США.
Услуги медицинских учреждений, стационарные и амбулаторные услуги	Подлежат предварительному утверждению во всех случаях, не связанных с неотложной медицинской помощью.
Срочная медицинская помощь	Обращайтесь за срочной медицинской помощью при наличии медицинских проблем, которые требуют немедленного решения, но при этом угроза вашей жизни отсутствует.
Профилактика	См. **стр. 22**.
Реабилитация в больнице в условиях стационара (физиотерапия)	Подлежит утверждению компанией Molina Healthcare.

Услуга	Дополнительная информация
Иммунизация и вакцинация	Участники плана страхования имеют право на получение услуг вакцинации у своего основного поставщика медицинских услуг (PCP), в аптеке или в местном учреждении здравоохранения. За дополнительной информацией относительно графика и назначения вакцинации обращайтесь к своему врачу или в наш отдел обслуживания участников. Дополнительную информацию можно найти на веб-сайте Министерства здравоохранения по адресу **doh.wa.gov/youandyourfamily/immunization**.
Учреждения с квалифицированным фельдшерским уходом (Skilled Nursing Facility, SNF)	Предусмотрено покрытие краткосрочных, необходимых с медицинской точки зрения услуг. Могут быть доступны дополнительные услуги. Позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Аптеки и рецептурные лекарства

Мы используем т. н. "Список рекомендованных лекарственных препаратов Apple Health" (Preferred Drug List, PDL). PDL — это список препаратов, покрываемых компанией Molina Healthcare. Поставщик медицинских услуг должен выписывать вам препараты, представленные в списке PDL. Вы можете позвонить нам и запросить:

- копию PDL;
- сведения о группе врачей и фармацевтов, составивших PDL;
- копию политики, на основе которой составляется список покрываемых планом страхования лекарств;
- сведения о том, как запросить разрешение на препарат, которого нет в PDL.

Некоторые лекарственные препараты покрываются в рамках программы Apple Health вне плана управляемого медицинского обслуживания. Позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711), если у вас есть вопросы или нужна дополнительная информация.

Вам необходимо получать лекарственные препараты в аптеке, входящей в сеть наших поставщиков. Это гарантирует, что ваши рецептурные препараты будут покрыты. Позвоните нам, чтобы узнать, где находится ближайшая к вам аптека.

Услуга	Дополнительная информация
Фармацевтические услуги	Участникам необходимо обращаться в аптеки, входящие в программу. Мы используем список рекомендованных лекарственных препаратов Apple Health (PDL). Позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711), чтобы получить список участвующих в программе аптек.

Медицинские услуги для детей

Дети и молодые люди в возрасте до 21 года имеют право на медицинские услуги в рамках программы раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения (Early and Periodic Screening, Diagnosis, and Treatment, EPSDT)[3]. Программа EPSDT предусматривает полный спектр мероприятий скрининга, диагностики и лечения. Скрининг помогает обнаружить потенциальные медицинские проблемы физического или психического характера и проблемы развития, которые могут требовать дополнительной диагностики и лечения.

EPSDT включает диагностические обследования и необходимые медицинские процедуры для коррекции или улучшения состояния физического или психического здоровья. Сюда входят дополнительные услуги, необходимые для детей с задержками в развитии.

Такие услуги также предназначены для того, чтобы предотвратить ухудшение состояния или замедлить развитие проблем со здоровьем у ребенка. Программа EPSDT помогает детям и подросткам получить своевременный и постоянный доступ к медицинскому обслуживанию.

Скрининговые мероприятия в рамках программы EPSDT также иногда называют мероприятиями по профилактическому осмотру детей. Дети в возрасте до 3 лет имеют право на прохождение профилактических осмотров в соответствии с графиком Bright Futures EPSDT, а дети/молодые люди в возрасте от 3 до 20 лет имеют право на прохождение профилактического осмотра каждый календарный год. Профилактический осмотр ребенка обязательно предполагает следующее:

- ведение полной медицинской карты и истории развития;
- полный медицинский осмотр;
- обучение и консультации по вопросам здоровья с учетом возраста и истории состояния здоровья;
- проверку зрения;
- проверку слуха;
- лабораторные анализы;
- скрининг на содержание свинца;
- диагностику проблем, связанных с питанием или сном;
- проверку состояния полости рта и стоматологические услуги от основного поставщика медицинских услуг (PCP) с квалификацией Access to Baby and Child Dentistry (ABCD);
- вакцинацию (прививки);
- скрининг психического здоровья;
- скрининг на наличие расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ.

Если поставщик медицинских услуг ребенка диагностирует заболевание, то он(-а):

- проводит лечение ребенка, если заболевание находится в сфере компетенции врача, либо
- направляет ребенка на лечение к соответствующему специалисту, что может включать дополнительные обследования и особые проверки, такие как:
  - оценка уровня развития;
  - комплексная проверка психического здоровья;
  - проверка на наличие расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ; или
  - консультации диетолога;

[3] Медицинские услуги для детей/подростков в возрасте от 0 до 18 лет, в том числе EPSDT, не покрываются в рамках программы Apple Health Expansion.

- лечащие врачи сообщают о результатах проведенных ими мероприятий поставщику медицинских услуг, который осуществлял скрининг и дал соответствующее направление в рамках программы раннего и периодического скрининга, диагностики и лечения (EPSDT). Все услуги, в том числе не предусмотренные страховым покрытием, для детей/молодых людей возрастом до 20 лет требуют проверки на предмет медицинской целесообразности.

Ниже приведен список дополнительных услуг.

Услуга	Дополнительная информация
Скрининг на аутизм	Эта услуга предоставляется всем детям в возрасте 18 месяцев и 24 месяца.
Мануальная терапия	Для детей/молодых людей возрастом до 20 лет по направлению от основного поставщика медицинских услуг (PCP).
Скрининг возрастного развития	Эти скрининговые проверки проводятся для всех детей в возрасте 9 месяцев, 18 месяцев, а также между 24 и 30 месяцами.
Услуги персональных медицинских сестер (Private Duty Nursing, PDN) или программа интенсивного медицинского обслуживания детей (Medically Intensive Children's Program, MICP)	Для детей/подростков возрастом до 17 лет включительно. Требует нашего предварительного разрешения. Для пациентов возрастом от 18 до 20 лет предоставляется службой Aging and Long-Term Support Administration (ALTSA). Контактную информацию см. на **стр. 48** .

Психическое здоровье

К услугам в сфере психического здоровья относятся услуги по охране психического здоровья и лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. Мы поможем вам найти поставщика услуг, если вам нужна консультация, обследование или поддержка в сфере охраны психического здоровья. Позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) или выберите поставщика услуг из нашего каталога.

Услуга	Дополнительная информация
Прикладной анализ поведения (Applied Behavioral Analysis, ABA)	Помогает лицам с нарушениями аутического спектра и другими проблемами развития улучшить навыки общения, социализации и поведения..
Услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (Substance Use Disorder, SUD)	Услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (SUD), могут включать следующее: • диагностика; • краткосрочное вмешательство и направление на лечение; • индивидуальная, семейная и групповая терапия; • амбулаторно, по месту жительства и в стационаре; • медикаментозная терапия при расстройстве, вызванном употреблением опиатов (Medications for Opioid Use Disorder, MOUD); • сопровождение пациентов; • поддержка со стороны других пациентов; • услуги поддержки в кризисных ситуациях; • помощь в отказе от употребления (детоксикация).
Лечение психического здоровья	Покрываются услуги по поддержанию психического здоровья, оказываемые в центре Behavioral Health Agency или психиатром, психологом, лицензированным психотерапевтом, лицензированным клиническим социальным работником или лицензированным психотерапевтом в сфере брака и семейных отношений. Услуги по охране психического здоровья могут включать перечисленное ниже: • оценка, анализ и скрининг при поступлении; • поддержка со стороны других пациентов; • лечебные мероприятия по охране психического здоровья, такие как: o индивидуальная, семейная и групповая терапия; o амбулаторно, по месту жительства и в стационаре; o модели интенсивного и кратковременного лечения; • услуги поддержки в кризисных ситуациях; • управление медикаментозным лечением; • координация медицинской помощи и возвращения в общество.
Медикаментозная терапия при расстройстве, вызванном употреблением опиатов (Medications for Opioid Use Disorder, MOUD)	Ранее эта услуга называлась "Заместительная терапия" (Medication Assisted Treatment, MAT). Препараты, используемые для лечения определенных расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. Для получения конкретных сведений звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Мероприятия по лечению расстройств, связанных с азартными играми	К покрываемым услугам относится следующее: • диагностика; • терапевтические персональные, семейные и (или) групповые услуги.

Форум "Круглые столы для партнеров по системе для семей и молодежи" (FYSPRT)

Форум "Круглые столы для партнеров по системе для семей и молодежи" (Family Youth System Partner Round Tables, FYSPRT) — это реализация идеи о том, что молодые люди и их семьи могут и должны играть активную роль в том, как системы охраны психического здоровья оказывают им поддержку. FYSPRT — это платформа для семей, молодых людей и партнеров системы (учреждений ювенальной юстиции, образования, социального обеспечения детей и т. д.), которые могут объединяться для взаимодействия, получения информации и учета мнения сообщества при принятии решений на региональном, государственном и законодательном уровнях..

FYSPRT — важный механизм для устранения повторяющихся проблем и преград, для удовлетворения существующих запросов, связанных с охраной психического здоровья детей, молодежи и семей, а также для обмена жизненным опытом и знаниями, что позволяет влиять на политику и программы, улучшающие состояние психического здоровья молодежи и семей в штате Washington.

В штате Washington есть 10 региональных форумов FYSPRT. На каждой платформе существуют открытые для общественности собрания. Совещания FYSPRT — это совместный процесс. Семьи, молодежь и партнеры системы работают вместе в равной степени для создания повесток для совещаний и совместного проведения встреч. Опыт семей и молодежи, а также их вклад будут способствовать улучшению их собственных результатов в любом населенном пункте штата Washington. Хотя молодые люди и семьи могут выражать обеспокоенность по поводу своих услуг на этом форуме, FYSPRT предназначены для устранения повторяющихся пробелов и барьеров в системе, а не для решения индивидуальных проблем ухода. Чтобы решить определенные проблемы, связанные с конкретными услугами, которые предоставляются молодежи или семьям, можно подать жалобу в рамках рассмотрения вопроса о лечении. За дополнительной помощью по этому вопросу обращайтесь к омбудсмену в вашем регионе..

Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт HCA: **hca.wa.gov/about-hca/programs-and-initiatives/behavioral-health-and-recovery/family-youth-system-partner-round-table-fysprt**

Помимо услуг по поддержанию психического здоровья в рамках программы Apple Health, в распоряжении компании Molina Healthcare также находится ограниченный по объему бюджет общего назначения (General Fund-State, GFS) для предоставления участникам плана страхования услуг, не покрываемых программой Apple Health. Доступность средств из этого бюджета не может быть гарантирована, и по исчерпании этих средств соответствующие услуги становятся недоступны. Департамент здравоохранения (Health Care Authority, HCA) установил приоритеты в применении этих средств, основанные на соображениях медицинской необходимости; обратиться за их выделением может только заключивший с нами договор поставщик медицинских услуг согласно политикам компании Molina Healthcare. Средства из бюджета общего назначения (GFS) (при их наличии) могут использоваться для оплаты перечисленных ниже услуг. Наибольший приоритет имеют следующие услуги:

- услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ (Substance Use Disorder, SUD);
- персональный уход в рамках услуг поддержания психического здоровья;
- услуги по проживанию, в том числе: проживание и питание в условиях внешнего (внебольничного) размещения, услуги по поддержанию психического здоровья и лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, с проживанием, а также диагностика и лечение в отдельном учреждении психиатрического профиля;
- высокоинтенсивное лечение, включая услуги и помощь в рамках Программы ассертивного лечения в сообществе.

Услуги и поддержка в рамках программы ассертивного лечения в сообществе (Program of Assertive Community Treatment, PACT):

- общий анализ мочи;
- терапевтические мероприятия для детей;
- услуги вытрезвления;
- координация медицинского обслуживания при реабилитации.

По вопросам доступности дополнительных услуг (при наличии соответствующих ресурсов) обращайтесь к своему врачу.

Питание

Услуга	Дополнительная информация
Лечебное питание	Эта услуга покрывается для участников в возрасте до 20 лет при условии ее медицинской целесообразности и наличия направления от поставщика медицинских услуг после скрининга в рамках программы EPSDT. • Включает лечебное питание, оценку питания и консультирование по расстройствам, которые входят в сферу компетенции зарегистрированного врача-диетолога (registered dietitian, RD), в целях оценки и лечения.
Энтеральное и парентеральное питание	Продукты и все необходимое для парентерального питания покрывается для всех участников программы страхования. Продукты и все необходимое для энтерального питания покрывается для пациентов всех возрастов на зондовом питании. Продукты для перорального энтерального питания для участников в возрасте до 20 лет в течение ограниченного времени при остром заболевании.

Особые медицинские потребности или хронические заболевания

Вы можете иметь право на получение дополнительных услуг в рамках нашей программы Health Home[4] или услуг координации медицинской помощи, если у вас есть особые медицинские потребности или хроническое заболевание. Это может включать поддержку доступа к врачам-специалистам. В некоторых случаях специалист может быть назначен вам в качестве основного поставщика медицинских услуг (PCP). Позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711), чтобы узнать больше о программах организованного ухода и координации медицинского обслуживания.

[4] Услуги программы Health Home не покрываются в рамках программы Apple Health Expansion.

Терапия

Услуга	Дополнительная информация
Амбулаторная реабилитация (трудовая и логопедическая терапия, физиотерапия)	Это услуга ограниченной доступности. Для получения конкретных сведений звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711). Ограничения могут действовать при предоставлении услуг в следующих условиях: • в амбулаторной клинике; • в поликлинике; • в доме, предоставленном сертифицированным агентством по охране здоровья на дому (Medicare) детям возрастом до 20 лет в одобренном центре коррекции нервно-психического развития. См. следующие материалы: **doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/970-199-NDCList.pdf**
Услуги адаптации	Услуги медицинского ухода, которые помогают приобрести или улучшить и сохранить навыки и способности, которые необходимы в повседневной жизни и которые не были приобретены в связи с врожденным, генетическим или возникшим в раннем возрасте заболеванием. Это услуга ограниченной доступности. Для получения конкретных сведений звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711). Ограничения могут действовать при предоставлении услуг в следующих условиях: • в амбулаторной клинике; • в поликлинике; • в домашних условиях (службой установки капельниц на дому, сертифицированной в рамках программы Medicare) Детям/молодым людям возрастом до 20 лет в одобренном центре коррекции нервно-психического развития См. следующие материалы: **doh.wa.gov/Portals/1/Documents/Pubs/970-199-NDCList.pdf**

Специализированное медицинское обслуживание

Услуга	Дополнительная информация
Антигенная терапия (противоаллергическая сыворотка)	Аллерговакцинация.
Бариатрическая хирургия	Для бариатрических хирургических операций требуется предварительное одобрение. Необходимо обращаться только в медицинские центры Center of Excellence (COE), одобренные Управлением здравоохранения (HCA).
Терапия с биологической обратной связью	Действуют ограничения с учетом требований конкретного плана страхования.
Химиотерапия	Некоторые услуги могут требовать предварительного одобрения.

Услуга	Дополнительная информация
Пластическая хирургия	Только в ситуациях, когда хирургическое вмешательство вместе с сопутствующими услугами и т. п. необходимо для коррекции врожденных, вызванных заболеванием или физической травмой физиологических дефектов, а также в целях мастэктомической реконструкции после лечения рака.
Материалы для больных сахарным диабетом	Без предварительного одобрения действуют ограничения. Дополнительные материалы предоставляются при наличии предварительного разрешения.
Диализ	Эти услуги могут требовать предварительного разрешения.
Лечение гепатита C	Любой поставщик медицинских услуг, имеющий лицензию на назначение противовирусных препаратов прямого действия, имеет право проводить скрининг и лечение участников программы Apple Health. Сюда входят основные поставщики медицинских услуг, учреждения по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. Некоторые лекарственные препараты для лечение гепатита C покрываются в рамках программы Apple Health вне плана управляемого медицинского обслуживания. Для получения дополнительной информации звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Трансплантация органов	Некоторые операции по трансплантации органов покрываются в рамках программы Apple Health вне плана управляемого медицинского обслуживания. Для получения конкретных сведений звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Обеспечение кислородом и респираторным оборудованием	Необходимое по медицинским показаниям оборудование для кислородной и (или) респираторной терапии, расходные материалы и услуги для соответствующих участников программы.
Лечение заболеваний стоп	Это услуга ограниченной доступности. Для получения подробной информации звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Отказ от курения	Эта услуга предоставляется всем участникам программы по направлению основного поставщика медицинских услуг (PCP) или без него, в том числе без предварительного разрешения. Позвоните в наш отдел организации медицинского обслуживания (Health Management Department), чтобы узнать о программе Molina MyHealth Tobacco Cessation — отказ от употребления табака — по номеру 1-866-891-2320 (TTY: 711).
Медицинское обслуживание трансгендерных людей	К услугам, связанным с трансмедициной и лечением гендерной дисфории, относятся: • заместительная гормональная терапия; • терапия подавления полового созревания; • услуги по охране психического здоровья. Эти услуги могут требовать предварительного разрешения.
Проверка на туберкулез и последующее лечение	Вы можете обратиться к своему PCP или в местное учреждение здравоохранения.

Сурдологические и офтальмологические услуги

Услуга	Дополнительная информация
Аудиологические обследования	Проверка слуха.
Кохлеарные имплантаты и слуховые аппараты костного звукопроведения (ВАНА)	Двусторонние кохлеарные имплантаты, в том числе имплантаты, детали, дополнительное оборудование, аккумуляторы, зарядные устройства и ремонт, покрываются всем участникам. ВАНА, в т. ч. устройства ВАНА (как хирургически имплантированные, так и повязки с мягким ремешком), запасные части и батареи, покрываются для детей/молодых людей возрастом до 20 лет.
Проверка зрения и очки	За этой услугой необходимо обращаться к врачам нашей сети. Позвоните нам, чтобы узнать о ней больше. Для детей/молодых людей возрастом до 20 лет включительно предусмотрено страховое покрытие очков. Список поставщиков оптики доступен по ссылке: **fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/**. Стоимость услуг по подбору очков и контактных линз покрывается для всех возрастов. Для взрослых, нуждающихся в очках по сниженной цене, существует возможность приобрести оправы и линзы для очков через участвующих в программе поставщиков оптики. Список участвующих в программе поставщиков доступен по ссылке: **hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf.** Участники в возрасте 21 год и старше получают бесплатные очки от Zenni Eyewear! На веб-сайте представлено более 55 моделей, в том числе очки с бифокальными и прогрессивными линзами. Можно выбрать модель, воспользовавшись виртуальной примерочной. Ваши очки будут изготовлены на заказ и доставлены прямо к вашей двери. Узнайте больше, посетив веб-сайт **MolinaHealthcare.com/memberWA**.
Проверка слуха и слуховые аппараты	Проверка слуха покрывается всем участникам плана страхования. На слуховые аппараты могут рассчитывать: • дети в возрасте не старше 20 лет; • взрослые, соответствующие критериям программы. Слуховые аппараты для одного уха, в том числе: • услуги по подбору; • последующее наблюдение; • аккумуляторы.

Планирование семьи/репродуктивное здоровье

Услуга	Дополнительная информация
Услуги по планированию семьи, в том числе рецептурные и безрецептурные средства контрацепции, контрацептивы и средства экстренной контрацепции (Plan B)	Вы можете обращаться к поставщикам услуг из нашей сети, в местное учреждение здравоохранения или в клинику планирования семьи.
Скрининг ВИЧ/СПИД	Вы можете пройти скрининг в клинике планирования семьи, в местном учреждении здравоохранения или у своего PCP.
Страховое покрытие после беременности (After-Pregnancy Coverage, APC)[5]	Если вы участница программы Apple Health и беременны, вы можете получить послеродовое страховое покрытие на срок до 12 месяцев после окончания беременности. Узнайте больше, посетив веб-сайт **hca.wa.gov/apc**.

Медицинское оборудование и материалы

Мы оплачиваем медицинское оборудование и материалы, необходимые с медицинской точки зрения и назначенные вашим врачом. Как правило, для оплаты оборудования и материалов требуется наше предварительное одобрение. Позвоните нам, чтобы узнать больше об оборудовании и материалах, покрываемых нашими планами.

Услуга	Дополнительная информация
Медицинское оборудование	Для большей части медицинского оборудования требуется предварительное одобрение. Для получения конкретных сведений звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Медикаменты	Для большей части медицинских товаров и материалов требуется предварительное одобрение. Для получения конкретных сведений звоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

[5] Участницы, зарегистрированные в программе Apple Health Expansion, которые сообщают о беременности, перейдут на программу Apple Health for Pregnant Individuals с последующим переходом в программу для послеродового периода — After-Pregnancy Coverage. Участницы, не сообщающие о беременности до ее окончания, будут зачислены в программу для послеродового периода After-Pregnancy Coverage на срок до 12 месяцев после разрешения беременности. Программа Apple Health Expansion не распространяется на услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.

Лабораторные исследования и рентгенография

Услуга	Дополнительная информация
Лучевая диагностика и медицинская визуализация	Некоторые услуги могут требовать предварительного одобрения.
Лабораторные исследования и услуги рентгенографии	Некоторые услуги могут требовать предварительного одобрения. Перечисленные ниже ограничения относятся только к услугам амбулаторной диагностики: • анализы на наличие запрещенных препаратов только исходя из медицинской целесообразности и: o по запросу врача в рамках медосмотра; или o как скрининг на наличие расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, требуемый для оценки целесообразности медицинских анализов и лечения. Услуги портативной рентгеноскопии, предоставляемые участнику программы на дому или в учреждении сестринского ухода, ограничены пленками, которые не предполагают использования контрастных веществ.

Женское здоровье и материнство

Услуга	Дополнительная информация
Молокоотсосы	Некоторые виды этого оборудования могут требовать предварительного разрешения.
Услуги по беременности и родам[6]	• Наблюдение за беременностью: регулярные визиты к врачу и сопутствующие услуги выбранного вами поставщика медицинских услуг. • Роды в больнице, родильном центре или роды на дому. Проконсультируйтесь со своим поставщиком медицинских услуг по беременности и родам, чтобы определить, какой вариант родов лучше всего вам подходит. • Роды принимает лицензированный акушер, медсестра-акушерка или врач. • 12 месяцев комплексного послеродового ухода за роженицей. • Один год оказания медицинской помощи младенцам. • Грудное вскармливание: консультация по лактации.
Женская консультация[6]	Плановые и профилактические медицинские услуги, в том числе материнство и дородовой уход, маммография, репродуктивное здоровье, общий осмотр, контрацепция, диагностика и лечение заболеваний, передающихся половым путем, а также грудное вскармливание.

[6] Программа Apple Health Expansion не распространяется на услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.

Дополнительные услуги, которые мы предлагаем

Ресурс Molina Help Finder
Помощь в поиске ресурсов для получения жилья, повышения квалификации, транспортных услуг, образования и многое другое. Посетите веб-сайт **MolinaHelpFinder.com**.

Круглосуточная справочная служба медсестер
Звоните в любое время, чтобы поговорить с дипломированной медсестрой.

- 1-888-275-8750 — на английском и других языках;
- TTY 711 — для лиц с нарушениями слуха и речи.

Повторное выписывание рецептурных препаратов на 90 дней
Экономьте время, продлевая рецепт на лекарства, которые вам следует принимать длительное время, на 90 дней .

Сервис DentistLink
Свяжитесь с местным стоматологом, принимающим страховку Apple Health, на веб-сайте **dentistlink.org**. *Этот ресурс доступен всем участникам программы Apple Health в штате Washington.*

Программы медицинского обслуживания

Компания Molina Healthcare предоставляет программы, помогающие вам и членам вашей семьи узнать больше о состоянии вашего здоровья. Вам может позвонить координатор медицинской помощи (медсестра и зарегистрированный врач-диетолог) и предоставить обучающие материалы и помощь в соответствии с вашими потребностями в медицинском обслуживании. Согласно целям, установленным вами и вашим координатором, вам также могут отправить обучающие материалы по вопросам здоровья.

Как зарегистрироваться?

Чтобы присоединиться к программе, вы должны соответствовать определенным требованиям. Участники, соответствующие требованиям, регистрируются автоматически. Компания Molina Healthcare использует следующую информацию для идентификации участников наших программ медицинского обслуживания:

- страховые требования;
- аптека;
- другие программы медицинского обслуживания;
- вы можете сами выбрать программу, или вас может направить ваш врач. Участие в программе добровольное. Вы можете в любой момент отказаться от участия..

Далее описаны программы, в которых вы можете участвовать бесплатно.

Программа помощи при прекращении употребления табака Molina My Health — Tobacco Cessation Program

Взрослые участники в возрасте 18 лет и старше, которые готовы попробовать отказаться от употребления табака, будут работать непосредственно с медицинским работником, обучающим сознательному отношению к здоровью Health Educator, чтобы:

- составить индивидуальный план помощи при прекращении употребления табака;
- получать поддержку на протяжении всего процесса отказа от употребления табака.

Полезные материалы, которые помогут вам отказаться от употребления табака: **Smokefree.gov**

Программа контроля веса Molina My Health — Weight Management Program

Для взрослых участников в возрасте 18 лет и старше, которые заинтересованы в снижении массы тела (за исключением тех, для кого запланирована бариатрическая операция). Координатор медицинской помощи:

- вместе с вами разработает план контроля веса;
- проследит за тем, чтобы план лечения был составлен индивидуально с учетом ваших потребностей;
- поможет вам достичь целей по снижению массы тела.

Программа консультаций по питанию с диетологом Molina My Health — Nutrition Consult Program

Компания Molina предлагает программу консультаций по вопросам питания для удовлетворения ваших потребностей в здоровом образе жизни.
Совместно с вами зарегистрированный врач-диетолог:

- определит ваши проблемы со здоровьем;
- разработает индивидуальный план медицинского обслуживания;
- предоставит вам инструменты и вспомогательные средства для лучшего самоконтроля состояния здоровья.

Программа для людей с диабетом Molina My Health — Living with Diabetes

Для детей и взрослых участников плана в возрасте от 2 лет и старше, у которых диагностирован диабет. Координатор медицинской помощи поможет вам:

- изучить и идентифицировать свои симптомы;
- расскажет о важности проверки уровня сахара в крови и определения уровня гемоглобина A1c;
- расскажет о важности ежедневной активности;
- расскажет о важности следования плану самостоятельного контроля диабета, составленному вашим врачом.

Программа для людей с сердечной недостаточностью Molina My Health — Living with Heart Failure

Для взрослых участников в возрасте 18 лет и старше с диагнозом сердечной недостаточности. От своего координатора медицинской помощи участники узнают о:

- полезном для здоровья сердца питании;
- необходимости контролировать вес;
- необходимости сообщать об изменениях симптомов врачу;
- важности поддержания ежедневной активности и приеме лекарств в соответствии с назначением.

Программа для людей с хронической обструктивной болезнью легких (COPD) Molina My Health — Living with COPD

Для взрослых участников в возрасте 18 лет и старше с диагнозом COPD. От своего координатора медицинской помощи участники узнают о:

- дыхательных упражнениях;
- планировании и определении темпа деятельности;
- мерах безопасности при использовании кислорода;
- важности приема лекарственных препаратов в соответствии с назначением.

Программа для людей с гипертонией Molina My Health — Living with Hypertension
Для взрослых участников в возрасте 18 лет и старше, у которых диагностировано высокое артериальное давление. От своего координатора медицинской помощи участники узнают о:

- полезном для здоровья сердца питании
- контроле артериального давления;
- важности поддержания ежедневной активности;
- важности приема лекарственных препаратов в соответствии с указаниями.

Программа для людей с депрессией Molina My Health — Living with Depression

Для взрослых участников в возрасте 18 лет и старше, у которых либо диагностирована депрессия, либо могут проявляться симптомы депрессии. Цели программы:

- способствовать раннему выявлению симптомов;
- предоставить обучающие материалы, рекомендации и поддержку;
- научить навыкам преодоления жизненных трудностей;
- рассказать о доступных услугах, вариантах лечения и сообществе.

Дополнительные услуги (Value Added Benefit, VAB)

Помимо услуг в рамках программы Apple Health компания Molina предлагает ряд дополнительных услуг (VAB). Благодаря VAB у вас есть больше возможностей для получения разнообразного медицинского обслуживания и поддержания хорошего самочувствия. Дополнительные услуги (VAB) предоставляются бесплатно, а их использование добровольно.

Программа вознаграждений участников программы страхования Member Rewards Program*
Molina вознаграждает участников за участие в определенных оздоровительных и профилактических мероприятиях, таких как иммунизация, наблюдение за беременностью и скрининг на диабет.

Чтобы просмотреть список включенных в бонусную программу услуг для вас и вашей семьи, посетите веб-сайт: **MolinaHealthcare.com/WA-Medicaid-Wellness**.

Благодаря компании Molina получить вознаграждение за поддержание здоровья стало еще проще. Достаточно сообщить нам о прохождении оздоровительных или скрининговых процедур — и мы уточним информацию и предоставим вам вознаграждение!

Как получить свои бонусы?

1. Своевременно сами проходите предусмотренные правилами процедуры (или следите, чтобы их проходили ваши дети).
2. Посетите нашу веб-страницу, чтобы узнать, как получить вознаграждение!

Важная информация

- Ежегодно участники программы Apple Health могут получать вознаграждения на общую сумму до $200.
- Каждое вознаграждение за услуги можно получить не чаще одного раза в год. Например, тест на диабет A1C можно проходить раз в 3–6 месяцев, но при этом вы можете получить только одно вознаграждение в размере $35 в год..
- Обо всех вознаграждаемых услугах, оказанных в 2025 году, необходимо сообщить в компанию Molina Healthcare до 31 января 2026 года. Заявки, полученные после указанного срока, обрабатываться не будут

Есть вопросы?
Позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования по номеру:
1-800-869-7165 (TTY: 711).

** Бонусы в рамках программы могут изменяться без уведомления. Действуют ограничения.*

Бесплатные очки
Чтобы вы выглядели прекрасно, а видели еще лучше. Участники программы страхования Molina теперь могут получить бесплатные очки от Zenni Eyewear! Эта услуга предоставляется участникам, которым исполнился 21 год.

На сайте представлено более 55 моделей, включая очки с бифокальными и прогрессивными линзами. Вы можете выбрать модель, воспользовавшись виртуальной примерочной. Затем ваши изготовленные по индивидуальному заказу очки доставят прямо вам домой!

Выполните описанные ниже простые действия.

- Откройте веб-сайт **Molina.zennioptical.com** на компьютере, мобильном телефоне или планшете с камерой.
- Подтвердите свои данные.
- Воспользуйтесь виртуальной примерочной Zenni Virtual Try-On Tool.
- Введите или сфотографируйте данные, указанные в вашем рецепте.
- Выберите оправу.

Членство в клубе Boys and Girls Club
Molina покрывает ежегодный членский взнос** клубов Boys and Girls Club, которые находятся в штате Washington, для участников программы страхования Apple Health в возрасте 6–18 лет. Ваш ребенок получит перечисленные далее преимущества.

- Доступ в клуб в часы работы, в том числе после школы (открыт до 7:30 вечера).
- Возможность посещать летний клуб.

- Доступ к внешкольным программам, в рамках которых уделяется внимание здоровому образу жизни, поддержанию физической формы и предлагается помощь в выполнении домашних заданий.
- Большинство клубов предоставляют бесплатные закуски или питание.
- Некоторые клубы могут предоставлять бесплатную транспортировку от школы ребенка до клуба.
- И многое другое!

Посетите местный клуб Boys & Girls Club и предъявите удостоверение участника программы страхования Molina, чтобы записаться. Кроме того, можно перейти на страницу **Washingtonclubs.org/locations** и найти ближайший клуб!

*** Покрывается только ежегодный членский взнос в клубе Boys and Girls Club. В некоторых клубах есть ежемесячные взносы за участие, оплачивать которые необходимо самим участникам. Могут предоставляться дополнительные стипендии; по этому вопросу следует обращаться в местный клуб Boys & Girls Club.*

Питание с учетом медицинских показаний
В период восстановления после выписки из больницы компания Molina предлагает питание и услуги по поддержке:

- до 28 полезных для здоровья блюд от шеф-повара после пребывания в стационаре;
- двухразовое питание семь дней в неделю в течение не более двух недель;
- блюда, готовые к употреблению уже через 2–3 минуты;
- вам не придется готовить!

Более подробную информацию можно получить у своего консультанта Molina по программе передачи обслуживания Transitions of Care после пребывания в стационаре.

Программа предоставления смартфонов в рамках содействия населению Smartphone Assistance Program▲
Соответствующие требованиям участники программы могут бесплатно получить этот эксклюзивный план обслуживания Molina, который включает:

- безлимитные звонки;
- неограниченное количество текстовых сообщений;
- 4 ГБ мобильного Интернета;
- международные звонки.▲▲

В рамках этой программы содействия населению компания Molina сотрудничает с оператором TruConnect.

Зарегистрируйтесь сегодня! Посетите веб-сайт **TruConnect.com/Molina** или позвоните по номеру 1-844-700-0795 (TTY: 711).

▲ *Эта услуга предназначена для участников программы страхования, имеющих право участвовать в программах Lifeline и Affordable Connectivity Program (ACP) от FCC (Federal Communications Commission).*

▲▲ *Только для участников программ страхования компании Molina. Услуга доступна в некоторых странах, таких как Мексика, Канада, Китай, Южная Корея и Вьетнам.*

Виртуальная срочная медицинская помощь

Если вы плохо себя чувствуете и не можете посетить основного поставщика медицинских услуг (PCP), компания Molina Healthcare готова совершенно бесплатно предоставить вам медицинское обслуживание на дому — безопасным и надежным способом: в виде виртуальной срочной медицинской помощи посредством Teladoc Виртуальная срочная медицинская помощь позволяет в любое время суток пообщаться с сертифицированным врачом или квалифицированной медсестрой посредством телефона, смартфона или планшета.

Услуги виртуальной срочной медицинской помощи отлично подходят при лечении:

- незначительных заболеваний, таких как простуда, синусит, боль в горле, конъюнктивит и аллергия.

Зарегистрируйтесь прямо сейчас, чтобы быть во всеоружии!

- Посетите веб-сайт **member.teladoc.com/molinawa**
- Позвоните по номеру 1-800-835-2362 (TTY: 711).
- Загрузите приложение Teladoc по ссылке **teladoc.com/mobile**

Предоставляются услуги перевода. В чрезвычайных ситуациях звоните 911.

*Компания Molina предлагает эту услугу бесплатно своим участникам программы Apple Health в штате Washington, привлекая для этого врачей-подрядчиков. Действуют тарифы на сотовую связь и Интернет.

Виртуальные услуги по охране психического здоровья

Компания Molina Healthcare сотрудничает с несколькими поставщиками телемедицинских услуг и медицинскими платформами, которые могут оказать поддержку, если вы испытываете одиночество или нуждаетесь в услугах по охране психического здоровья и лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. Дополнительная информация об этой поддержке приведена на веб-странице дополнительных преимуществ Molina Healthcare под заголовком Behavioral Health & Recovery на веб-сайте **MolinaHealthcare.com/MemberWA**.

Поговорите с поставщиком услуг по охране психического здоровья, не выходя из дома.

Компания Molina Healthcare расширила спектр виртуальных услуг, включив в него услуги по охране психического здоровья через приложение Teladoc. Теперь участники плана могут получать конфиденциальную терапию, находясь в удобном месте.

- Получите поддержку при тревожности, расстройствах пищевого поведения, депрессии, переживании горя, семейных проблемах и т. д.
- Выберите поставщика медицинских услуг из числа сертифицированных психиатров, психологов или лицензированных терапевтов.
- Выберите терапевта в зависимости от специальности, местоположения, языка, гендера и возможности назначать лекарства.

Запишитесь на прием в режиме онлайн. Записаться на прием можно в любой день недели, с 7 утра до 9 вечера по местному времени. Участники программы могут консультироваться с тем же психотерапевтом и на последующих приемах!

Запишитесь на конфиденциальный прием к психотерапевту прямо сейчас! Посетите веб-сайт **Teladoc.com/MolinaWA** или позвоните по номеру (800) 835-2362 (TTY: 711).

В чрезвычайных ситуациях звоните 911.

Приложение BeMe (помощь в управлении эмоциями)
BeMe — это приложение для поддержания психического здоровья, созданное специально для подростков (13–19 лет), чтобы помочь справиться с чувствами и проблемами (например, школьным стрессом, самооценкой, формированием здорового образа жизни, улучшением отношений и преодолением буллинга). При необходимости в приложении можно получить консультацию в режиме реального времени и поддержку в кризисной ситуации.

Найдите приложение "BeMe" в Apple App Store или Google Play Store либо загрузите или отсканируйте этот QR-код.

SCAN ME

Приложение Pyx Health (помощь в преодолении ощущения одиночества и тревожности)
Каждому нужна поддержка, чтобы пройти тяжелые жизненные испытания. Именно поэтому мы предлагаем участникам программы страхования воспользоваться приложением Pyx Health. Чувствуйте себя лучше с каждым днем благодаря дружескому и позитивному общению, технологическим инновациям и отзывчивому персоналу.

Зарегистрируйтесь сегодня! Найдите Pyx Health в Apple Store или Google Play. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт **MolinaHealthcare.com/MemberWA**.

Координация медицинской помощи

Услуги сопровождения пациентов в сложных случаях
Услуги сопровождения пациентов в сложных случаях предназначены для участников программы со сложными или множественными медицинскими потребностями. Координаторы медицинского обслуживания помогают организовывать лечение с учетом ваших целей. Представитель программы может предложить услуги координатора на основе ваших ответов на вопросы на этапе первого с момента регистрации медицинского скрининга (первоначальной оценки состояния здоровья).

Вы можете в любой момент самостоятельно обратиться за этими услугами для себя или члена своей семьи. Вам также могут предложить их поставщики медицинских услуг, менеджеры по организации лечения после выписки, лица, осуществляющие уход за вами, и представители других медицинских программ. Для оказания вам услуг сопровождения пациента необходимо ваше согласие. Если у вас возникли какие-либо вопросы, позвоните по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Дополнительные услуги координации медицинской помощи, которые мы предлагаем

Выход из места лишения свободы

Компания Molina Healthcare of Washington имеет специальную команду для передачи и координации ухода за всеми заключенными, находящимися в городских и окружных тюрьмах, исправительных учреждениях Департамента исполнения наказаний (Department of Corrections), а также учреждениях содержания и реабилитации несовершеннолетних. После получения уведомления сотрудники по курированию пациентов будут координировать работу с членами программы, персоналом исправительного учреждения и смежными партнерами, чтобы согласовать процесс возвращения в сообщество, предложить ресурсную поддержку и обеспечить плавный переход к обычной жизни.

Координация при выходе из места заключения будет предоставляться в течение первых 30 календарных дней после выхода из мест лишения свободы или по мере необходимости после освобождения участника программы и может предусматривать, в частности, следующее::

- помощь участникам в транспортировке на прием к врачу;
- организацию лечения у поставщиков медицинских услуг и (или) услуг по охране психического здоровья;
- предоставление жилья;
- помощь в трудоустройстве по мере необходимости;
- другие услуги поддержки по запросу.

Дополнительные услуги по координации медицинской помощи включают обеспечение отсутствия задержек или пробелов в медицинской помощи путем ускорения выдачи разрешений на обслуживание и приема лекарств по мере необходимости.

Координация медицинской помощи

Услуги координации медицинской помощи предоставляются клиническим и неклиническим персоналом, в том числе медсестрами, социальными работниками и общественными консультантами (Community Connector), которые помогают участникам программы страхования контролировать течение хронических заболеваний, а также преодолевать трудности, связанные с уходом за собой. Ваш куратор может выполнять перечисленное ниже.

- Согласование вашего лечения с поставщиками медицинских услуг
- Направление на получение необходимых услуг
- Обращение за помощью в общественные организации
- Обучение и консультации по вопросам здоровья
- Контроль течения вашего заболевания
- Сопровождение беременности с высоким риском
- Интенсивная терапия новорожденных (NICU / ведение сложных случаев пациентов педиатрии Complex Pediatrics Case Management)

Компания Molina Healthcare стремится как можно скорее получить все необходимые сведения об участниках своих программ и предложить услуги сопровождения пациентов тем из них, кому они нужны. Представитель службы координации медицинской помощи должен позвонить соответствующим участникам в течение 60 дней с момента регистрации и задать вопросы о состоянии здоровья (т. н. оценка состояния здоровья). Если нам не удастся дозвониться до вас, мы отправим вам опросник о состоянии здоровья по почте. Вы можете заполнить его и отправить обратно в прилагаемом конверте (без доплаты), перезвонить нам или ответить на вопросы на веб-сайте **MyMolina.com**.

В рамках сопровождения пациентов также реализуются следующие программы специализированного обслуживания:

- бариатрическая хирургия;
- терапия на базе прикладного анализа поведения (Applied Behavioral Analysis, ABA);
- медицинские услуги для трансгендеров;
- услуги для детей с особыми медицинскими потребностями;
- трансплантация.

Координация медицинской помощи предполагает предоставление информации, ресурсов и поддержки, чтобы помочь участникам узнать больше о своем состоянии здоровья.

Чтобы узнать больше, присоединиться или отказаться от участия в любой из этих программ, позвоните в Отдел обслуживания участников по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Программа Health Homes Program[7]

Что такое программа Health Home?

Health Home — это не место. Это набор услуг по координации медицинской помощи. К таким услугам относится перечисленное ниже:

- комплексное управление медицинской помощью;
- координация медицинского обслуживания и меры по укреплению здоровья;
- комплексное планирование переходного периода: помощь при выписке из больницы или другого учреждения, например центра сестринского ухода;
- услуги индивидуальной и семейной поддержки: информирование родственников, друзей и лиц, осуществляющих уход, для достижения целей в отношении здоровья;
- направление в местные и общественные организации;
- помощь в контроле течения хронических заболеваний и достижении целей, связанных со здоровьем.

Кто имеет право на участие в программе Health Home?

Услуги Health Home предназначены для участников программы Apple Health, которым необходима помощь в контроле течения хронических заболеваний и координации лечения у различных поставщиков медицинских услуг, а также услуг, получаемых по месту жительства. Право на участие в программе Health Home определяется Департаментом здравоохранения (Health Care Authority).

Если вы имеете право на получение услуг по программе Health Home, наш представитель позвонит вам и вы получите письмо с описанием программы и соответствующих услуг. Координатор медицинских услуг назначит встречу с вами, чтобы лично предоставить услуги по программе Health Home.

Как участие в программе Health Home влияет на мое текущее страховое покрытие?

Ваши текущие права на обслуживание в рамках программы Apple Health (в том числе права на апелляцию) никак не затрагиваются.

- Вы можете продолжать пользоваться услугами тех поставщиков медицинских услуг, которые у вас есть.
- Участие в программе координации медицинской помощи Health Home является добровольным; все услуги являются дополнительными и предоставляются вам бесплатно.

Услуги Apple Health, предоставляемые вне плана управляемого медицинского обслуживания

Программа Apple Health покрывает некоторые дополнительные услуги, не покрываемые планом управляемого медицинского обслуживания (по принципу "оплата конкретных услуг"). Другие программы обслуживания по месту жительства покрывают услуги, перечисленные ниже, даже если вы участник нашего плана. Мы вместе с вашим основным поставщиком медицинских услуг (PCP) поможем вам получить их и скоординируем ваше лечение. Для получения всех услуг вам потребуется карта ProviderOne.

[7] Услуги программы Health Home не покрываются в рамках программы Apple Health Expansion.

Если у вас есть вопросы относительно услуг, которые здесь не указаны, позвоните нам. В брошюре о страховом покрытии в рамках программы Apple Health без управляемого плана обслуживания приведен полный список услуг: **hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/19-065.pdf**.

Услуга	Дополнительная информация
Услуги по прерыванию беременности[8]	Плата за услуги Apple Health покрывает: • медикаментозный аборт, также известный как таблетка для прерывания беременности; • хирургический аборт, также называемый клиническим абортом. Участницы, которым предоставляется управляемое медицинское обслуживание (MCO) Apple Health, могут самостоятельно обращаться за услугами прерывания беременности за пределами своего плана MCO. В программу входит аборт и последующий уход для предотвращения осложнений.
Услуги скорой помощи (по воздуху)	Все услуги транспортировки скорой помощью по воздуху, предоставляемые участникам программы Apple Health, включая клиентов организаций, предоставляющих управляемое медицинское обслуживание (managed care organization, MCO).
Услуги скорой помощи (по земле)	Все услуги (как неотложной, так и несрочной) транспортировки скорой помощью по земле, предоставляемые участникам программы Apple Health, включая клиентов организаций, предоставляющих управляемое медицинское обслуживание (MCO).
Услуги поддержки в кризисных ситуациях	Вам и вашим знакомым доступны различные услуги кризисной помощи. Звоните по номеру 911 в чрезвычайной ситуации, которая угрожает жизни, или 988 в экстренных случаях, связанных с психическим здоровьем. Номера телефонов для вашего региона указаны на **стр. 20**. Федеральная горячая линия по предотвращению самоубийств. Позвоните или отправьте сообщение на номер 988 или позвоните по номеру 1-800-273-8255, при использовании телетайпа (TTY) набирайте 1-206-461-3219. Чтобы получить информацию о кризисных службах по вопросам психического здоровья или употребления психоактивных веществ по округам, звоните в организацию по оказанию административных услуг по охране психического здоровья (Behavioral Health Administrative Services organization, BH-ASO). Организации по оказанию административных услуг по охране психического здоровья (BH-ASO) оказывают услуги поддержки в кризисных ситуациях всем жителям штата Washington, в т. ч. тем, которые не имеют права на участие в программе Apple Health. Номера телефона можно найти на **стр. 21** выше или на веб-сайте **hca.wa.gov/mental-health-crisis-lines.**

[8] Программа Apple Health Expansion не распространяется на услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.

Услуга	Дополнительная информация
Стоматологические услуги	К предусмотренным договором услугам относится следующее: • Рецептурные лекарственные препараты, выписанные стоматологом. • Услуги ABCD, предоставляемые поставщиком медицинских услуг с квалификацией ABCD. • Медицинские услуги/хирургическое лечение у стоматолога. • Плата за услуги стационара/центра амбулаторной хирургии. Все прочие стоматологические услуги покрываются в рамках программы Apple Health вне плана управляемого медицинского обслуживания. Вы должны обращаться к поставщику стоматологических услуг, который согласен выставлять счета программе Apple Health вне плана управляемого медицинского обслуживания. Предъявите ему карту обслуживания ProviderOne. Дополнительная информация: • На веб-сайте **hca.wa.gov/dental-services** или • позвоните в HCA по номеру 1-800-562-3022. Найти врача, участвующего в программе Washington Apple Health, можно на следующей странице: • **DentistLink.org, or** • **fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/**
Услуги доулы[9]	Покрывается поддержка при планировании, во время родов и после родов с помощью доулы (Doula).
Офтальмология	Для детей/молодых людей в возрасте до 20 лет включительно: оправы и линзы для очков, контактные линзы покрываются в рамках программы Apple Health вне плана управляемого медицинского обслуживания. Для взрослых от 21 года: оправы и линзы для очков не покрываются в рамках программы Apple Health, но при желании их можно приобрести, оформив заказ у участвующих в программе поставщиков оптики по сниженным ценам. Посетите: **hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/optical_providers_adult_medicaid.pdf**

[9] Программа Apple Health Expansion не распространяется на услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.

Услуга	Дополнительная информация
Услуги поддержки при материнстве (Maternity Support Services, MSS) First Steps, сопровождение пациентов-новорожденных (Infant Case Management, ICM) и обучение для подготовки к родам (Childbirth Education, CBE)[10]	Программа поддержки при материнстве (MSS) предоставляет беременным и недавно родившим женщинам профилактические медицинские и консультационные услуги дома или в кабинете врача, позволяющие обеспечить благополучное протекание беременности и поддерживать здоровье ребенка. В рамках программы ICM семьям с детьми возрастом до одного года предоставляется информация и помощь в использовании медицинских, социальных, образовательных и других ресурсов сообщества для успешного развития ребенка и всей семьи. Программа обучения для подготовки к родам (CBE) предоставляет беременным женщинам и сопровождающих их лицам групповые занятия, проводимые поставщиками услуг по обучению для подготовки к родам (CBE), одобренными Департаментом здравоохранения (HCA). В рамках программы обсуждаются такие темы, как настораживающие признаки при беременности, питание, грудное вскармливание, план родов, чего ожидать во время родов и родоразрешения, а также обеспечение безопасности новорожденных. Список поставщиков медицинских услуг для вашего региона см. на веб-сайте **hca.wa.gov/health-care-services-supports/apple-health-medicaid-coverage/first-steps-maternity-and-infant-care**.
Стационарная психиатрическая помощь детям (Программа долгосрочной госпитализации детей (Children's Long-term Inpatient Program, CLIP) в возрасте от 5 до 17 лет)	Оказывается сертифицированными учреждениями Министерства здравоохранения. За помощью в получении этих услуг обращайтесь к нам по телефону.
Услуги по долгосрочному уходу и поддержке (LTSS)	См. **стр. 48** этого руководства.
Стерилизация для пациентов возрастом до 20 лет	Необходимо заполнить форму о стерилизации за 30 дней до операции или соответствовать требованиям к отказу от претензий. Дестерилизация не оплачивается.
Медицинское обслуживание трансгендерных людей	Сюда относятся хирургические процедуры, лечение послеоперационных осложнений, электроэпиляция или лазерная эпиляция при подготовке к хирургической коррекции половых органов. Требуется предварительное подтверждение. Для получения предварительного подтверждения позвоните по номеру 1-800-562-3022 или отправьте сообщение по электронной почте **transhealth@hca.wa.gov**. Узнайте больше, посетив веб-сайт **hca.wa.gov/transhealth**.

[10] Программа Apple Health Expansion не распространяется на услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.

Услуга	Дополнительная информация
Программа для беременных, употребляющих психоактивные вещества (Substance Using Pregnant People, SUPP)[11]	Программа SUPP — это стационарная больничная программа для беременных, у которых есть медицинская потребность в психоактивных веществах и история их употребления. Цель программы состоит в том, чтобы уменьшить вред роженице и ее будущему ребенку, обеспечив помощь при синдроме отмены и медицинскую стабилизацию, а также лечение в стационарных условиях. Для получения дополнительной информации и списка утвержденных поставщиков услуг посетите веб-сайт **hca.wa.gov/supp-program**.
Несрочная транспортировка в медицинское учреждение	HCA оплачивает услуги транспортировки (в обе стороны) для посещения врачей в неэкстренных ситуациях, которые покрываются программой Apple Health. Чтобы узнать о доступных вам услугах и связанных с ними ограничениях, позвоните своему местному поставщику транспортных услуг (посреднику). Он поможет вам подобрать оптимальный и наиболее экономичный способ транспортировки. Список посредников приведен на веб-сайте **hca.wa.gov/transportation-help.**

Долгосрочное обслуживание и поддержка (LTSS)[12]

Служба Aging and Long-Term Support Administration (ALTSA), подразделение медицинской помощи на дому (Home and Community Services, HCS), оказывает услуги долгосрочного ухода на дому пожилым пациентам и людям с ограниченными физическими возможностями, в том числе предоставляет опекуна (на дому или в местном лечебном учреждении). HCS также оказывает услуги по транспортировке людей из интернатов и домов престарелых и помощь опекунам из числа близких. Эти услуги не предоставляются в рамках вашего плана медицинского обслуживания. За дополнительной информацией об услугах долгосрочного ухода обращайтесь по телефону в свое местное подразделение HCS.

[11] Программа Apple Health Expansion не распространяется на услуги, связанные с беременностью и послеродовым периодом.
[12] Услуги и помощь в рамках долгосрочного ухода не покрываются по программе Apple Health Expansion.

LTSS

Предоставление этих услуг должно быть одобрено подразделением HCS службы ALTSA. За дополнительной информацией обратитесь в местное подразделение HCS.

РЕГИОН 1: Adams, Asotin, Benton, Chelan, Columbia, Douglas, Ferry, Franklin, Garfield, Grant, Kittitas, Klickitat, Lincoln, Okanogan, Pend Oreille, Spokane, Stevens, Walla Walla, Whitman, Yakima — 1-509-568-3767 или 1-866-323-9409.

РЕГИОН 2North: Island, San Juan, Skagit, Snohomish и Whatcom — 1-800-780-7094; поступление в центр сестринского ухода.

РЕГИОН 2South: King — 1-206-341-7750.

РЕГИОН 3: Clallam, Clark, Cowlitz, Grays Harbor, Jefferson, Kitsap, Lewis, Mason, Pacific, Pierce, Thurston, Skamania, Wahkiakum — 1-800-786-3799.

Служба охраны психического здоровья (Developmental Disabilities Administration, DDA) помогает детям и взрослым с отклонениями развития, а также их семьям получить услуги и поддержку, которые они считают необходимыми. Дополнительные сведения об этих услугах и помощи можно найти на веб-странице **www.dshs.wa.gov/dda/** или получить в местном подразделении DDA (см. список ниже).

Услуги для людей с нарушениями развития

Предоставление этих услуг должно быть одобрено управлением DDA. За информацией о них обращайтесь в местное подразделение DDA.

Регион 1: Asotin, Chelan, Douglas, Ferry, Lincoln, Okanogan, Pend Oreille, Spokane, Stevens, Whitman — 1-800-319-7116 или электронная почта: **R1ServiceRequestA@dshs.wa.gov**

Регион 1: Adams, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Grant, Kittitas, Klickitat, Walla Walla, Yakima — 1-866-715-3646 или электронная почта: **R1ServiceRequestB@dshs.wa.gov**

Регион 2North: Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom — 1-800-567-5582 или электронная почта: **R2ServiceRequestA@dshs.wa.gov**

Регион 2South: King — 1-800-974-4428 или электронная почта: **R2ServiceRequestB@dshs.wa.gov**

Регион 3: Kitsap, Pierce — 1-800-735-6740 или электронная почта: **R3ServiceRequestA@dshs.wa.gov**

Регион 3: Clallam, Clark, Cowlitz, Grays Harbor, Jefferson, Lewis, Mason, Pacific, Skamania, Thurston, Wahkiakum — 1-888-707-1202 или электронная почта: **R3ServiceRequestB@dshs.wa.gov**

Программы раннего развития

Управление по делам детей, молодежи и семьи (Department of Children, Youth, and Families, DCYF) предлагает указанные ниже услуги и программы для детей возрастом до 5 лет. Свяжитесь с нами, и мы поможем вам получить эти услуги или определить соответствующие услуги, доступные в вашем регионе.

Программа раннего обучения и помощи детям (Early Childhood Education and Assistance Program, ECEAP) и программа Head Start — это программы подготовки дошкольников штата Washington (возрастом 3–4 года) из семей с низким уровнем дохода, помогающие преуспеть в школе и в жизни. Программа раннего обучения и помощи детям (ECEAP) открыта для всех детей дошкольного возраста и их семей, соответствующих критериям относительно дохода. Информацию о программе раннего обучения и помощи детям (ECEAP) и программе Head Start для детей дошкольного возраста см. на веб-сайте **dcyf.wa.gov/services/earlylearning-childcare/eceap-headstart**.

Программа помощи новорожденным и детям младшего возраста на ранней стадии (Early Support for Infants and Toddlers, ESIT) **предназначена для детей возрастом от нуля до трех лет с задержками или нарушениями развития и направлена на их подготовку к активной и успешной жизни в различных условиях в течение первых лет жизни и в дальнейшем** (дома, в детском саду, в рамках дошкольных и школьных программ и в обществе). Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт **dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit**.

Услуги **помощи на дому для семей** ориентированы на семью и предоставляются на добровольных началах будущим родителям и семьям с новорожденными и маленькими детьми для поддержания физического, социального и психического здоровья ребенка. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт **dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/home-visiting**.

Программа раннего вмешательства и предупреждения (ECLIPSE) предназначена для детей от нуля до пяти лет, которые подвержены риску жестокого и небрежного обращения, а также могут иметь расстройства психического здоровья вследствие тяжелой травмы. Эти услуги оказываются в округах King и Yakima. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт **dcyf.wa.gov/services/early-learning-providers/eceap**.

Исключенные (не покрываемые программой) услуги

Следующие услуги не покрываются в рамках нашего плана или программы Apple Health, Apple Health Expansion или вне плана управляемого медицинского обслуживания. В случае их получения вам может быть выставлен счет на их оплату. Звоните в компанию Molina Healthcare по любым вопросам или для того, чтобы узнать, есть ли возможность воспользоваться дополнительными услугами (Value-Added Benefit), которые не покрываются. Ознакомьтесь с нашим руководством по дополнительным услугам на веб-сайте **hca.wa.gov/vab-chart**

Услуга	Дополнительная информация
Альтернативная медицина	Иглоукалывание, врачебные практики на основе религии, лечение внушением, фитотерапия, гомеопатия, обычный и лечебный массаж.
Мануальная терапия для взрослых (21 год и старше).	
Элективные процедуры косметической или пластической хирургии.	В том числе подтяжка кожи лица, удаление татуировок и трансплантация волос.
Диагностика и лечение бесплодия, импотенции и половой дисфункции.	
Консультирование по вопросам брака и лечение сексуальных расстройств	
Немедицинское оборудование	Например, установка пандусов для инвалидных колясок и другие модификации дома.
Предметы личного комфорта	
Медицинские осмотры в целях трудоустройства, получения страховки или лицензии	
Услуги,запрещенные федеральным законом или законодательством штата, территорий и владений США.	Территории США включают: • Пуэрто-Рико • Гуам • Виргинские острова (США) • Северные Марианские острова • Американское Самоа
Услуги, оказываемые за пределами США	
Услуги по снижению и контролю веса	Препараты и продукты для снижения веса, абонементы в тренажерные залы, оборудование для снижения веса.

Доступ к вашей медицинской информации

Мобильное приложение My Molina

Компания Molina Healthcare предоставляет мобильное приложение, которое можно загрузить (на английском или испанском языке). Это приложение предназначено ля доступа к полезным для участников инструментам со смартфона или планшета. С его помощью вы можете:

- найти поставщика медицинских услуг или клинику рядом с вами;
- просмотреть свою карту участника программы страхования Molina;
- сменить своего врача;
- обратиться к сообществу за дополнительной помощью для вашей семьи;
- воспользоваться другими услугами.

Чтобы загрузить приложение, перейдите в App Store или Google Play либо отсканируйте QR-код ниже.

Если вам нужна помощь, позвоните в компанию Molina по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

MyMolina.com

Если вы предпочитаете использовать стационарный компьютер, посетите наш защищенный веб-сайт для участников программы страхования **MyMolina.com**, где вы легко сможете получить новую карту участника программы, попросить назначить вам координатора медицинских услуг, просмотреть сведения о своем состоянии здоровья и многое другое.

Что делать, если вы недовольны своим поставщиком медицинских услуг, планом медицинского страхования или каким-либо аспектом медицинского обслуживания

Вы или ваш уполномоченный представитель имеете право подать жалобу (претензию). Мы поможем вам в подаче претензии. Чтобы подать жалобу, позвоните нам по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711) или напишите по адресу:

Адрес эл. почты: **WAMemberServices@MolinaHealthcare.com**
Факс: 1-877-814-0342
Почтовый адрес: Molina Healthcare
Attention: Member Appeals
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

Возможные причины претензий и жалоб

- Проблемы, связанные с офисом вашего врача.
- Получение счета от врача.
- Привлечение коллекторов к взысканию неоплаченного медицинского счета.
- Качество оказанных вам услуг или лечения.
- Услуги, предоставленные врачами или планом медицинского страхования.
- Другие проблемы, возникшие у вас при получении медицинских услуг.

Мы должны сообщить вам по телефону или письмом о получении от вас претензии или жалобы в течение двух рабочих дней. Мы обязаны в кратчайшие сроки (и в любом случае в течение 45 дней) отреагировать на вашу проблему. Получить бесплатную бумажную копию нашей политики в отношении обработки претензий можно, позвонив нам или посетив веб-сайт **MolinaHealthcare.com** для ознакомления в режиме онлайн.

Законные представители по вопросам охраны психического здоровья (ранее назывались уполномоченными лицами по защите прав граждан)

Законный представитель по вопросам охраны психического здоровья (Behavioral Health Advocate) — это человек, который может предоставить бесплатную и конфиденциальную помощь в решении проблем, связанных с вашим психическим здоровьем. К нему(ней) можно обратиться за помощью, если у вас появилась претензия в связи с услугами в сфере психического здоровья, вы хотите подать апелляцию или обратиться в суд для проведения беспристрастного разбирательства. Законный представитель по вопросам охраны психического здоровья никак не связан с вашим планом медицинского обслуживания. Это человек, который сам получал услуги психологической и психиатрической помощи (либо такие услуги оказывались члену его семьи).

Чтобы связаться с законным представителем по вопросам охраны психического здоровья в своем регионе, воспользуйтесь указанными ниже номерами телефонов.

Общий номер телефона для всех регионов: 1-800-366-3103. Или напишите в службу законных представителей по вопросам охраны психического здоровья Behavioral Health Advocacy по адресу **info@obhadvocacy.org**.

Регион	Округа	Законный представитель по вопросам охраны психического здоровья
Great Rivers	Cowlitz, Grays Harbor, Lewis, Pacific, Wahkiakum	1-360-561-2257
Greater Columbia	Asotin, Benton, Columbia, Franklin, Garfield, Kittitas, Walla Walla, Whitman, Yakima	1-509-808-9790
King	King	1-206-265-1399
North Central	Chelan, Douglas, Grant, Okanogan	1-509-389-4485
North Sound	Island, San Juan, Skagit, Snohomish, Whatcom	1-360-528-1799
Pierce	Pierce	1-253-304-7355

Регион	Округа	Законный представитель по вопросам охраны психического здоровья
Salish	Clallam, Jefferson, Kitsap	1-360-481-6561
Spokane	Adams, Ferry, Lincoln, Pend Oreille, Spokane, Stevens	1-509-655-2839
Southwest	Clark, Klickitat, Skamania	1-509-434-4951
Thurston-Mason	Mason, Thurston	1-360-489-7505

Важная информация об отказе в обслуживании, апелляциях и административных слушаниях

Отказ в обслуживании — это отказ вашего плана медицинского страхования в утверждении или оплате услуги, запрашиваемой вами или вашим лечащим врачом. При отказе в обслуживании мы отправляем письмо, в котором объясняем его причину. Это письмо представляет собой официальное уведомление о нашем решении. В нем содержится информация о ваших правах и о процедуре подачи апелляции.

У вас есть право подать запрос на пересмотр любого решения, если вы с ним не согласны, считаете, что оно было ошибочным, не была учтена вся медицинская информация либо требуется его пересмотр другим человеком.

Апелляция — это запрос на пересмотр вашего случая по причине вашего несогласия с нашим решением. Вы можете подать апелляцию в течение 60 дней с даты отказа. Обжалование отказа в предоставлении услуг не нарушает ваши права на неприкосновенность частной жизни. Мы можем помочь вам в подаче апелляции. Ваш поставщик медицинских услуг, законный представитель по вопросам охраны психического здоровья (Behavioral Health Advocate) или другое лицо может подать апелляцию от вашего имени, если вы заверите подписью свое согласие с ней. Если вы хотите продолжить получать оказываемую вам услугу, пока мы пересматриваем наше решение, вы должны подать апелляцию в течение 10 дней. Мы в письменном виде уведомим вас о получении вашего запроса на апелляцию в течение пяти дней. В большинстве случаев мы проводим пересмотр и принимаем решение по апелляции в течение 14 дней. Если нам потребуется дополнительное время, мы должны будем сообщить вам об этом. Решение по апелляции должно быть принято в течение 28 дней.

Вы можете подать запрос на апелляцию устно или письменно. Письменные запросы на апелляцию направляйте по адресу

Member Appeals
Molina Healthcare
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

по факсу на номер 1-877-814-0342 или по электронной почте:
WAMemberServices@MolinaHealthcare.com. Мы можем помочь вам в подаче апелляции. Для подачи запроса на апелляцию в устном виде позвоните по номеру 1-800-869-7165 (TTY: 711).

ПРИМЕЧАНИЕ. Если в процессе рассмотрения вашей апелляции вы продолжаете получать соответствующую услугу и решение по апелляции принимается не в вашу пользу, **вам может быть выставлен счет за данную услугу**.

Срочные ситуации. В ситуациях, требующих срочной медицинской помощи, вы или ваш врач можете позвонить нам и попросить рассмотреть апелляцию по ускоренной процедуре. Если того требует состояние вашего физического или психического здоровья, решение о вашем лечении будет принято в течение трех дней. Запрашивая ускоренное рассмотрение апелляции, вы должны указать причину. Если мы отклоним ваш запрос, ваша апелляция будет рассмотрена в указанные выше стандартные сроки. В случае отказа в ускоренном рассмотрении апелляции мы должны принять разумные и обоснованные усилия для того, чтобы оперативно сообщить вам в устном порядке о своем решении. Если вас не устроит наше решение о рассмотрении вашей апелляции в обычном, а не в ускоренном режиме, вы можете подать претензию. В случае отказа в ускоренном рассмотрении апелляции мы постараемся позвонить вам, чтобы объяснить причину и ответить на любые вопросы. Мы должны отправить вам письменное уведомление почтой в течение двух дней с момента принятия решения.

Если вас не устраивает наше решение по вашей апелляции, вы имеете право затребовать административное слушание. В случае административного слушания ваш случай будет рассматривать судья по административным делам, который не работает на нас или Департамент здравоохранения (Health Care Authority, HCA).

Вы должны подать запрос на проведение административного слушания в течение 120 дней с момента принятия нами решения по вашей апелляции. Если вы хотите продолжать получать услугу, которую получали до момента нашего отказа, вы должны подать запрос на проведение административного слушания в течение 10 дней.

Для подачи запроса на проведение административного слушания вам необходимо сообщить в Управление по административным слушаниям о том, что одной из сторон является компания Molina Healthcare, а также указать причину, по которой вы запрашиваете разбирательство, услугу, в которой вам было отказано, дату отказа и дату отказа по вашей апелляции. Вы также должны указать свои имя и фамилию, адрес и номер телефона.

Подать запрос на проведение слушания можно следующим образом:

1. Позвоните в Управление по административным слушаниям (Office of Administrative Hearings, **oah.wa.gov**) по номеру 1-800-583-8271

   или

2. Напишите по следующему адресу:
   Office of Administrative Hearings
   P.O. Box 42489
   Olympia, WA 98504-2489

Вы можете обратиться к адвокату или попросить другого человека представлять вас на слушании. Если вам необходима помощь в поиске адвоката, посетите веб-сайт **nwjustice.org** или позвоните на горячую линию NW Justice CLEAR по номеру 1-888-201-1014. Обращение за помощью с поиском адвоката не поставит под угрозу ваши права на неприкосновенность частной жизни.

Судья по административным делам отправит вам уведомление с пояснением относительно принятого им решения. Если вы не согласны с решением, принятым в ходе слушания, вы можете обжаловать его непосредственно в Комиссии по апелляциям (Board of Appeals) Департамента здравоохранения (HCA) либо подать запрос на пересмотр вашего случая организацией, выполняющей независимую экспертизу (Independent Review Organization, IRO).

Важное ограничение по времени: если вы не обжалуете решение по итогам слушания, оно становится окончательным через **21 день** после его отправки вам по почте.

Если вы не согласны с решением, принятым по результатам слушания, вы можете подать запрос на независимую экспертизу. Проведение независимой экспертизы не является обязательным; вы можете пропустить этот этап и запросить пересмотр в Комиссии по апелляциям Департамента здравоохранения (HCA).

Независимая экспертиза проводится врачом, который на нас не работает. Чтобы подать запрос на независимую экспертизу, вы должны позвонить нам и запросить пересмотр решения организацией, выполняющей независимую экспертизу (IRO), в течение 21 дня после получения письма с решением по результатам слушания. Вы также должны предоставить всю необходимую дополнительную информацию в течение пяти дней после запроса на проведение независимой экспертизы. Мы сообщим вам о решении независимого эксперта.

Если вам нужна помощь в подаче запроса на проведение независимой экспертизы, свяжитесь с Molina Healthcare по электронной почте

Адрес эл. почты: **WAMemberServices@MolinaHealthcare.com**
Факс: 1-877-814-0342
Почтовый адрес: Molina Healthcare
Attention: Member Appeals
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

Если вы не согласны с решением организации, выполняющей независимую экспертизу (IRO), вы можете подать запрос на пересмотр вашего случая апелляционным судьей Комиссии по апелляциям Департамента здравоохранения (HCA). Вы должны подать запрос на такое рассмотрение в течение 21 дня с момента получения письма с решением независимого эксперта. Решение апелляционного судьи является окончательным. Чтобы затребовать рассмотрение вашего дела апелляционным судьей, выполните следующие действия.

- Позвоните по номеру (844) 728-5212,

  или
- напишите по следующему адресу:
  HCA Board of Appeals
  P.O. Box 42700
  Olympia, WA 98504-2700

Ваши права

В качестве участника программы вы обладаете перечисленными ниже правами.

- Принимать решения относительного своего медицинского обслуживания, в том числе об отказе от лечения. Это включает услуги как физической, так и психологической и психиатрической медицинской помощи.
- Получать информацию обо всех доступных вам вариантах лечения любой стоимости.
- Выбирать и менять основного поставщика медицинских услуг (PCP).
- Обращаться за альтернативным мнением к другим врачам в рамках вашего плана медицинского обслуживания.
- Получать своевременное обслуживание.
- Рассчитывать на уважительное и достойное обращение. Запрещена любая дискриминация

и несправедливое отношение к людям по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, гендера, сексуальных предпочтений, возраста, религиозных убеждений и принципов, наличия или отсутствия физических ограничений, а также иммиграционного статуса.

- Свободно выражать свое мнение и опасения касательно оказываемых вам медицинских услуг без каких-либо отрицательных для себя последствий.
- Рассчитывать на защиту вашей приватности и конфиденциальное обращение с информацией о вашем медицинском обслуживании.
- Обращаться за копиями своей медицинской документации и получать их.
- Требовать внесения всех необходимых исправлений в вашу медицинскую документацию.
- Запрашивать и получать сведения о:
  - вашем медицинском обслуживании и покрываемых услугах;
  - вашем враче и порядке выдачи направлений к специалистам и другим врачам;
  - порядке оплаты нами медицинских услуг ваших врачей;
  - всех вариантах лечения и причинах выбора того или иного варианта в вашем случае;
  - процедуре получения помощи в подаче жалоб и претензий в связи с оказываемыми вам услугами, в обжаловании отказа в предоставлении вам услуг либо решения по вашей апелляции;
  - нашей организационной структуре, включая наши политики, процедуры и практические правила, а также о том, как рекомендовать внести в них изменения.
- Получать сведения о планах, услугах, льготах, правах и обязанностях участников программы не реже раза в год.
- Давать рекомендации относительно своих прав и обязанностей в качестве участника программы Molina Healthcare.
- Получать списки номеров телефона для связи в кризисных ситуациях.
- Получать помощь в заполнении форм заблаговременных распоряжений относительно оказания вам физической или психолого-психиатрической медицинской помощи.

Ваши обязанности

В качестве участника программы вы имеете перечисленные ниже обязанности.

- Обсуждать со своими поставщиками медицинских услуг свое здоровье и медицинские потребности.
- Оказывать помощь в принятии решений относительного вашего медицинского обслуживания, в том числе об отказе от лечения.
- Знать о проблемах со своим здоровьем и прилагать максимальные возможные усилия для достижения целей лечения.
- Предоставлять врачам и компании Molina Healthcare полную информацию о состоянии своего здоровья.
- Следовать инструкциям вашего врача относительно согласованного с вами лечения.
- Своевременно посещать врачей в назначенное время. Звонить в приемную своего врача и предупреждать его, если вы опаздываете или не можете прийти на прием.
- Предоставлять своим врачам всю необходимую информацию для получения платы за оказанные вам услуги.
- Приносить свою членскую карту ProviderOne и карту участника программы страхования Molina Healthcare на все приемы.

- Знать об особенностях своего плана медицинского обслуживания и об оказываемых в рамках него услугах.
- Пользоваться медицинскими услугами по мере необходимости.
- Использовать медицинские услуги уместным и должным образом. Если вы нарушите это правило, мы можем перевести вас в программу контроля и организации обслуживания пациентов Patient Review and Coordination. В рамках этой программы за вами закрепляется один основной поставщик медицинских услуг (PCP), одна аптека, один врач, выписывающий рецепты на лекарственные препараты, относящиеся к категории контролируемых веществ, а также одна больница для получения несрочной медицинской помощи. Вы должны оставаться участником одного и того же плана медицинского страхования в течение не менее 12 месяцев.
- Информировать Управление здравоохранения (HCA) обо всех изменениях в составе вашей семьи или других обстоятельствах, например о беременности, рождении и усыновлении детей, смене адреса либо получении права на обслуживание в рамках программы Medicare или другой страховой программы, или об изменении вашего иммиграционного статуса.
- Ежегодно продлевать действие страхового покрытия на веб-сайте Washington Healthplanfinder **wahealthplanfinder.org**, а также фиксировать в своей учетной записи такие изменения, как изменение дохода, семейного положения или адреса, рождение или усыновление детей, получение права на обслуживание в рамках программы Medicare или другой страховой программы.

Заблаговременные распоряжения

Что такое заблаговременное распоряжение?

Заблаговременное распоряжение позволяет выразить ваши решения относительно лечения в письменном виде. С помощью заблаговременного распоряжения вы можете сообщить своему врачу и семье следующие сведения.

- Какую медицинскую помощь вы желаете получить в следующих случаях:
- Вы теряете сознание.
- Вы больше не можете самостоятельно принимать решения о своем лечении
- Вы не можете сообщить врачу или семье, какую медицинскую помощь вы желаете получить.
- Вы хотите пожертвовать свои внутренние органы в качестве донора после смерти.
- Вы хотите, чтобы кто-то другой принимал решения относительно вашего лечения в ситуациях, когда вы не можете выразить свою волю.

Наличие заблаговременного распоряжения означает, что ваши близкие или врач могут принимать решения относительно медицинского обслуживания в соответствии с вашими пожеланиями. В штате Washington существует три формы заблаговременных распоряжений:

1. Долгосрочная доверенность на распоряжение медицинским обслуживанием. Этот документ дает право другому лицу принимать за вас решения медицинского характера, если вы потеряете возможность делать это самостоятельно.
2. Распоряжение о медицинском обслуживании (прижизненное волеизъявление). Это ваше письменное распоряжение относительно того, следует ли поддерживать вашу жизнь медицинскими методами.
3. Запрос о предоставлении донорских органов.

Пообщайтесь со своим врачом и близкими. Вы можете в любой момент отменить свое заблаговременное распоряжение. За дополнительной информацией о заблаговременных распоряжениях обращайтесь к нам, своему врачу или в медицинское учреждение. Вы также можете:

- попросить предоставить вам правила вашего плана медицинского обслуживания относительно заблаговременных распоряжений;
- подать жалобу в компанию Molina Healthcare или Департамент здравоохранения (HCA), если указания, содержащиеся в вашем заблаговременном распоряжении, не выполняются.

Форма распоряжения врача об искусственном поддержании жизни (Physician Orders for Life Sustaining Treatment, POLST) предназначена для лиц с серьезными заболеваниями, которым необходимо принять решение об искусственном поддержании жизнедеятельности. С помощью формы POLST ваш поставщик медицинских услуг может оформить ваши пожелания в виде четких и конкретных медицинских указаний. За дополнительными сведениями о заблаговременных распоряжениях обращайтесь к нам.

Заблаговременные распоряжения на случай психических расстройств

Что такое заблаговременное распоряжение на случай психического расстройства?

Заблаговременное распоряжение на случай психического расстройства — это юридический документ в письменной форме, содержащий ваши указания на тот случай, если ваше психическое состояние станет настолько серьезным, что вам понадобится помощь других лиц. Например, это может быть состояние, в котором вы не сможете принимать решения и (или) нормально общаться.

Этот документ может содержать информацию о том, какое лечение вы желаете получить, а также о том, кому вы предоставили полномочия на принятие решений от вашего имени.

Если вы составили заблаговременное распоряжение относительно своего физического здоровья, вы должны сообщить об этом поставщику услуг в сфере охраны психического здоровья, чтобы он ознакомился с вашими пожеланиями.

Как заполнить заблаговременное распоряжение на случай психического расстройства?

Вы можете получить бумажную копию формы заблаговременного распоряжения на случай психического расстройства и дополнительную информацию о порядке ее заполнения на веб-сайте: **hca.wa.gov/health-care-services-and-supports/behavioral-health-recovery/mental-health-advance-directives**.

Представитель компании Molina Healthcare, ваш поставщик психологической помощи или законный представитель по вопросам охраны психического здоровья могут оказать вам помощь в заполнении этой формы. Обращайтесь к нам за дополнительной информацией.

Предотвращение мошенничества, злоупотреблений и нерационального использования

Мошенничество, злоупотребление и нерациональное использование ресурсов обходятся налогоплательщикам в немалые деньги. Эти средства можно было бы потратить на предоставление важнейших медицинских услуг по программе Apple Health, а также других услуг в рамках сообщества. Все участники программы имеют возможность самостоятельно выявлять случаи мошеннического или нерационального использования ресурсов программы. Сообщайте нам обо всех случаях, когда:

- кто-то предлагает вам деньги или товары в обмен на вашу членскую карту ProviderOne либо за то, чтобы вы сходили на прием к врачу;

- вы получаете уведомление о предоставлении вам услуг или чего-то еще, что вы не получали;
- вам становится известно о том, что кто-то неправомерно получает услуги;
- вам становится известно о каком-либо фактическом или предполагаемом случае мошенничества, злоупотребления или нерационального использования ресурсов.

Вы можете сообщить о мошенничестве (в том числе анонимно) по перечисленным ниже каналам.

Горячая линия Molina Healthcare AlertLine

- Бесплатный телефонный номер: 1-866-606-3889
- Через Интернет. **MolinaHealthcare.AlertLine.com**

Отдел обслуживания участников программы страхования Molina Healthcare

- Бесплатный телефонный номер: 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Специалист по нормативно-правовому соответствию
Molina Healthcare Compliance Officer
Molina Healthcare of Washington
Attn: Compliance Officer
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

Для получения дополнительной информации посетите **веб-сайт** HCA Fraud Prevention:
hca.wa.gov/about-hca/other-administrative-activities/fraud-prevention

Мы ценим вашу конфиденциальность

Законодательство обязывает нас защищать вашу медицинскую информацию и ее конфиденциальность, а также сведения о вашем иммиграционном статусе. Мы используем и передаем информацию о вас для оказания вам услуг, осуществления лечения, платежей и медицинского обслуживания. Компания также использует и передает касающуюся вас информацию в других целях, если это разрешено или предписано законом.

Конфиденциальная медицинская информация (Protected Health Information, PHI) — это сведения о состоянии вашего здоровья, например медицинская карта, которая содержит ваше имя, фамилию, номер участника или другие опознавательные признаки, используемые либо передаваемые планами медицинского страхования, включая сведения о вашей расе, этнической принадлежности и языке выражения прав (Rights Expression Language, REL), а также данные о сексуальной ориентации и гендерной идентичности (Sexual Orientation and Gender Identity, SOGI). Конфиденциальная медицинская информация (PHI) передается планами медицинского страхования и Департаментом здравоохранения (HCA) в следующих целях:

- **Для лечения** — в том числе направления к другим врачам от вашего PCP.
- **В целях оплаты** — мы можем использовать и передавать закрытую медицинскую информацию для принятия решений об оплате услуг. Такие сведения могут включать претензии, разрешения на лечение и решения относительно медицинских потребностей.
- **Медицинское обслуживание** — мы можем использовать информацию, изложенную в вашей заявке, чтобы сообщить вам о программе медицинского обслуживания, которая может вам помочь.

В описанных ниже случаях мы можем использовать и передавать вашу конфиденциальную медицинскую информацию (PHI) без вашего письменного разрешения.

- Раскрытие вашей закрытой медицинской информации членам вашей семьи, другим родственникам и близким друзьям разрешено в следующем случае:
  - эта информация непосредственным образом связана с участием ваших друзей и близких в процессе вашего лечения или в его оплате, и вы лично дали устное согласие на такое раскрытие либо не запретили его, когда у вас была такая возможность.
- Законодательство позволяет Управлению здравоохранения (HCA) и компании Molina Healthcare использовать и передавать вашу конфиденциальную медицинскую информацию (PHI) в следующих случаях:
  - министерство здравоохранения и социального обеспечения США (Department of Health and Human Services, DHHS) требует от нас раскрыть вашу закрытую медицинскую информацию;
  - такое раскрытие необходимо в интересах общественной безопасности и здоровья, например для содействия государственным организациям здравоохранения в профилактике и контроле заболеваний;
  - эта информация необходима государственным агентствам и ведомствам для проведения аудита или осуществления особых функций, таких как меры по защите национальной безопасности;
  - эта информация необходима для исследований (при наличии разрешения от институционального ревизионного совета по вопросам этики или конфиденциальности);
  - эта информация необходима для использования в судебных разбирательствах, например по предписанию суда; либо эта информация необходима для исполнения сотрудниками похоронных бюро и судмедэкспертами их обязанностей;
  - эта информация необходима правоохранительным органам для содействия в поиске подозреваемых, свидетелей и пропавших без вести лиц. Ваша конфиденциальная медицинская информация (PHI) также может передаваться другим государственным органам, если, по нашему мнению, вы можете являться жертвой нарушения прав, халатного отношения или домашнего насилия;
  - эта информация необходима в соответствии с законами об оплате труда.

Для использования и передачи вашей PHI в любых целях, которых нет в списке выше, требуется ваше письменное разрешение. Вы можете отменить данное вами письменное разрешение. При этом такая отмена не отменяет правомерность действий, которые были осуществлены до ее момента.

Вы имеете право на проверку и получение копии своей конфиденциальной медицинской информации (PHI), которая у нас хранится. Сюда могут относиться документы, использовавшиеся для составления претензий по поводу страхового покрытия и принятия других решений, касающихся вас как участника программы страхования Molina Healthcare. Запрос должен быть подан в письменной форме.

Molina Healthcare
Attn: Compliance Officer
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

Обратите внимание, что в определенных случаях мы можем отказать в удовлетворении запроса. Важное примечание. Мы не храним полные копии ваших медицинских документов. Для получения доступа к их копиям или изменениям обратитесь к своему врачу или в свою клинику.

Важное примечание.

Компания не хранит полные копии ваших медицинских документов. Для ознакомления, получения копии или внесения изменений в свои медицинские документы обратитесь к своему врачу или в свою клинику.

Если вы считаете, что мы нарушили ваше право на конфиденциальность вашей закрытой медицинской информации, у вас есть перечисленные ниже возможности.

- Связаться с ними и подать претензию. Мы не примем к вам никаких репрессивных мер за подачу такой претензии. Это никоим образом не повлияет на ваше обслуживание.
- Подать жалобу в Управление гражданских прав Министерства здравоохранения и социального обеспечения США можно на странице **ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**, или напишите по адресу:

  U.S. Department of Health and Human Services
  200 Independence Ave SW, Room 509F, HHH Building
  Washington, D.C 20201

  Или:

  Позвоните по номеру 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697)

Примечание. Эти сведения носят обзорный характер. Мы обязаны соблюдать конфиденциальность вашей закрытой медицинской информации и ежегодно предоставлять вам письменный отчет о ней и о методах обеспечения конфиденциальности в рамках вашего плана обслуживания. Более подробные сведения см. в нашем уведомлении о методах обеспечения конфиденциальности. Также с нами можно связаться по номеру **1-800-869-7165 (TTY: 711), по адресу P.O. Box 4004, Bothell, WA 98041-4004, по электронной почте MHWMemberServicesWeb@MolinaHealthcare.com** и получить дополнительную информацию.

MHW Part #2652-2411
MHW-11/27/2024, HCA-12/4/2024 (42013)

33367HBMDWARU
250127