

# Політика в галузі системи платежів та зборів

## 14.A Вступ

- 14.A.1 Частина C Individuals with Disabilities Education Act (Закону про отримання освіти особами з обмеженими можливостями, IDEA) була розроблена Конгресом як комплексна, скоординована, міжвідомча система послуг для немовлят та малюків з обмеженими можливостями. Конгрес визнав, що вже існують програми, які обслуговують цю групу населення, і частина C була розроблена для забезпечення інфраструктури координації між цими програмами. У результаті фінансування Частини C було розроблено таким чином, щоб використовувати федеральні, штатні та місцеві джерела фінансування, включаючи державне та приватне страхування. Оскільки державного фінансування недостатньо для покриття всіх витрат на раннє втручання, не всі послуги раннього втручання можуть надаватися державним коштом. Очікується, що сім'ї будуть робити фінансовий внесок у програму навчання своєї дитини. Ця вимога може бути виконана шляхом надання доступу до приватного медичного обслуговування/страхування та Apple Health for Kids/Medicaid для тих послуг раннього втручання, які підпадають під вимоги щодо участі сім'ї у витратах ESIT.
- 14.A.2 Early Support Program for Infants and Toddlers (Програма ранньої підтримки для немовлят та малюків, ESIT) зобов'язана максимально використовувати всі ці ресурси для обслуговування найбільшої кількості немовлят та малюків з обмеженими можливостями та їхніх родин. ESIT також має забезпечити використання цих ресурсів для надання послуг раннього втручання, достатніх для розвитку дитини. Для того, щоб ESIT зберіг свої широкі критерії прийнятності, необхідно використовувати всі доступні джерела фінансування, включаючи державне страхування, приватне страхування та збори.
- 14.A.3 Якщо це необхідно для запобігання затримці у своєчасному наданні відповідних послуг раннього втручання дитині або її родині, ESIT може використовувати кошти в рамках Частини C IDEA для оплати послуг та функцій затверджених постачальників



### Контакти:

**The Washington State Department of Children, Youth & Families (Департамент у справах дітей, молоді та сім'ї штату Washington) Early Support for Infants and Toddlers Program**

P.O. Box 40970

Olympia, WA 98504-0970

Toll-free: 1-866-482-4325

[www.dcyf.wa.gov](http://www.dcyf.wa.gov)

---

*Якщо ви бажаєте отримати копії цього документа в альтернативному форматі або іншою мовою, зв'яжіться з DCYF Constituent Relations (Відділом по роботі з клієнтами DCYF) (1-800-723-4831 | 360-902-8060, [ConstRelations@dcyf.wa.gov](mailto:ConstRelations@dcyf.wa.gov)).*

DCYF PUBLICATION FS\_0033 | DEL 11-019 UK (01-2020) Ukrainian



Washington State Department of  
**CHILDREN, YOUTH & FAMILIES**

послуг (включаючи послуги з охорони здоров'я, як визначено в 34 CFR §303.16, [але не медичні послуги], функції системи розшуку дітей, описані в 34 CFR §§303.115 - 303.117 та §§303.301 - 303.320, а також оцінки та експертизи у §303.321), до отримання відшкодування від агентства чи організації, яка несе кінцеву відповідальність за оплату.

## 14.В Політика

### 14.В.1 Функції та послуги, що надаються за державний рахунок

- (a) Відповідно до 34 CFR §303.521(b) (2011), такі функції та послуги IDEA, частина С, повинні надаватися за державний рахунок Early Support for Infants and Toddlers program (Програмою ранньої підтримки для немовлят та малюків, ESIT) та її постачальниками послуг, і за них не може стягуватися плата з родин:
- (1) Виконання вимог щодо розшуку дітей, викладених у §§303.301 - 303.303.
  - (2) Оцінка та аналіз, відповідно до §303.320, та функції, пов'язані з оцінкою та аналізом у §303.13(b).
  - (3) Послуги з координації послуг (Координація сімейних ресурсів), як визначено у §§303.13(b)(11) та 303.33.
  - (4) Адміністративна та координаційна діяльність, пов'язана з —
    - (i) Розробкою, розглядом та оцінкою IFSP та проміжних IFSP відповідно до §§ 303.342 - 303.345; і
    - (ii) Виконанням підрозділу Е «Процедурні гарантії» та інших компонентів загальнонаціональної системи послуг раннього втручання у підрозділі D розділу 34 CFR §303.
- (b) **ГАРАНТІЯ:** Відповідно до 34 CFR§303.521(a)(4)(ii), якщо родина відповідає визначенню «не в змозі платити», всі послуги Частини С, зазначені в IFSP їхньої дитини, будуть надаватися родині безкоштовно. Крім того, неспроможність родини платити не призведе до затримки чи відмови у наданні послуг у рамках Частини С.

### 14.В.2 Функції та послуги, що підлягають Family Cost Participation (Частковому фінансуванню за рахунок коштів родини, FCP)

- (a) Відповідно до 34 CFR §303.521(b), такі функції та послуги підлягають Family Cost Participation, і за них з родини можуть стягуватися сплати, страхування, франшизи або збори:
- (1) Допоміжні технологічні пристрої
  - (2) Послуги допоміжних технологій
  - (3) Аудіологічні послуги
  - (4) Консультація
  - (5) Послуги охорони здоров'я
  - (6) Послуги медсестер
  - (7) Послуги з організації харчування
  - (8) Трудотерапія
  - (9) Фізіотерапія
  - (10) Психологічна допомога
  - (11) Послуги у сфері соціальної роботи
  - (12) Послуги з патології мовлення

- (b) **ГАРАНТІЯ:** Відповідно до 34 CFR §303.521 (a) (4) (iii), з родин не буде стягуватися плата, що перевищує фактичну вартість послуги раннього втручання за Частиною С, яка підлягає Family Cost Participation (з урахуванням будь-якої суми, отриманої з інших джерел коштів, призначених на оплату цієї послуги).

#### 14.B.3 Джерела фінансування, включені до системи платежів та зборів за послуги раннього втручання у штаті Washington за умови участі родини у Family Cost Participation

Очікується, що, якщо не встановлена нездатність платити, всі родини, які отримують послуги, на які поширюється Family Cost Participation, будуть робити фінансовий внесок у послуги своєї дитини, використовуючи свої пільги з державного страхування, пільги з приватного страхування або вносячи плату. В результаті, такі джерела коштів були включені до Політики в галузі системи платежів та зборів ESIT:

- (a) Державне медичне покриття/страхування (Apple Health for Kids/Medicaid)
- (b) Приватне медичне покриття/страхування
- (c) Збори

#### 14.B.4 Інформація про доходи та витрати сім'ї

- (a) Перед виставленням рахунку за державною або приватною страховкою родинам буде запропоновано ознайомитися з Політикою системи оплати та політику зборів ESIT. Родинам буде запропоновано заповнити, за потреби, форму попереднього письмового повідомлення, згоду на доступ до державного та/або приватного страхування, а також форму перевірки доходів та витрат.
- (b) Family Resources Coordinator (Координатор сімейних ресурсів сім'ї, FRC) допоможе родині вивчити та заповнити попереднє письмове повідомлення, згоду на доступ до державного та/або приватного страхування, а також форму перевірки доходів та витрат у міру необхідності.
- (c) Попереднє письмове повідомлення, згоду на доступ до державного та/або приватного страхування, а також форму перевірки доходів і витрат буде передано до FRC, закріпленого за родинною.
- (d) Якщо інформація про доходи та витрати родини дає скоригований річний дохід нижче 200 % від Federal Poverty Level (Федерального рівня бідності, FPL) залежно від розміру родини, вона не буде зобов'язана сплачувати внески, сплати, страхові франшизи або щомісячні платежі. Для покриття цих витрат можуть бути використані кошти інших установ або кошти Частини С як платника останньої інстанції.
- (e) Якщо інформація про доходи та витрати родини дає скоригований річний дохід вище 200 % від FPL залежно від розміру родини, якщо це застосовно, вона буде зобов'язана сплачувати внески, сплати, страхові франшизи або щомісячні платежі.

#### 14.B.5 Використання Державного медичного покриття/страхування (Apple Health for Kids/Medicaid)

- (a) Відповідно до 34 CFR§303.520(a)(2)(i), від родин, включених до програми раннього втручання ESIT, не вимагатиметься реєстрація або включення до програми Apple Health for Kids/Medicaid як умови для отримання їх дитиною послуг раннього втручання у відповідності до Частини С.
- (b) Відповідно до 34 CFR§303.520(a)(3), родини будуть ознайомлені з Політикою св галузі системи платежів та зборів ESIT до використання державного медичного покриття або страхування дитини або батьків для оплати послуг Частини С.
- (c) Відповідно до 34 CFR§303.520(a)(2)(ii), постачальники послуг раннього втручання повинні отримати згоду родини, якщо доступ до програми Apple Health for Kids/Medicaid призведе до будь-якого з наступних наслідків:
  - (1) Зменшення доступного довічного покриття або будь-якої іншої страхової виплати для дитини чи одного з батьків в рамках цієї програми;

- (2) До того, що батьки дитини оплачують послуги, які інакше були б сплачені за рахунок державної допомоги або страхової програми;
  - (3) До збільшення страхових внесків або припинення державної допомоги або страхування для дитини чи батьків; або
  - (4) До ризику втрати права дитини або її батьків на отримання допомоги вдома та на базі спільноти на підставі сукупних витрат, пов'язаних зі здоров'ям.
- (d) Відповідно до 34 CFR §303.520(b)(1), коли родини мають як Apple Health for Kids/Medicaid, так і приватну страховку, постачальники послуг раннього втручання повинні отримати згоду батьків на:
- (1) Використання приватного медичного покриття/страхування родини для оплати початкового надання послуг раннього втручання, передбачених IFSP;
  - (2) Використання приватного медичного покриття/страхування для оплати будь-якого збільшення частоти, тривалості, строку чи інтенсивності послуг, передбачених IFSP дитини.
- (e) **ГАРАНТІЯ:** Відповідно до 34 CFR §303.521(a)(4)(iv), з родин, що мають державне страхування або допомогу не стягуватиметься непропорційно більша плата, ніж з родин, які не мають державного страхування або допомоги або приватного страхування.
- (f) Постачальники послуг раннього втручання будуть:
- (1) Відповідно до 34 CFR §§303.414 та 303.520(a)(3)(i), надсилати родинам, зарахованим до Apple Health for Kids/Medicaid, письмове повідомлення про те, що інформація, що дозволяє встановити особу, буде передана до Apple Health for Kids/Medicaid для виставлення рахунків за послуги раннього втручання, надані їх дитині.
  - (2) Відповідно до 34 CFR §303.520(a)(3)(iii), інформувати родини про те, що вони мають право у будь-який час відкликати свою згоду на розкриття персонально ідентифікованої інформації для виставлення рахунків.
  - (3) Відповідно до 34 CFR §303.520(a)(3)(iv), надавати письмову заяву про загальні категорії витрат, які може понести родина в результаті використання плану Apple Health for Kids/Medicaid.
- (g) Постачальники послуг раннього втручання не сплачуватимуть вартість страхових внесків за програмою Apple Health for Kids/Medicaid.
- (h) Відповідно до 34 CFR §303.520(a)(2)(iii), якщо один з батьків не дає згоди на реєстрацію в програмі Apple Health for Kids/Medicaid або на доступ до неї, постачальники послуг раннього втручання все одно повинні надавати ті послуги раннього втручання Частини С IFSP, на які один з батьків дав згоду. Відсутність згоди на використання Apple Health for Kids/Medicaid не може бути використана для затримки чи відмови у наданні дитині чи родині будь-яких послуг у рамках цієї частини.
- (i) Якщо право на участь у програмі Apple Health for Kids/Medicaid не може бути підтверджено або родина відмовилася надати інформацію про доходи та витрати, родина повинна буде дотримуватися Політики в галузі системи платежів та зборів штату Washington.

#### 14.B.6 Використання Приватного медичного покриття/страхування

- (a) Відповідно до 34 CFR §303.520(b)(1)(iii), родини будуть ознайомлені з Політикою в галузі системи платежів та зборів ESIT до використання приватного медичного покриття або страхування дитини або батьків для оплати послуг Частини С.
- (b) Відповідно до 34 CFR §303.520(b)(1)(i), постачальники послуг раннього втручання повинні отримати згоду батьків на:
  - (1) Використання приватного медичного покриття/страхування родини для оплати початкового надання послуг раннього втручання, передбачених IFSP;
  - (2) Використання приватного медичного покриття/страхування для оплати будь-якого збільшення частоти, тривалості, строку чи інтенсивності послуг, передбачених IFSP дитини.
- (c) **ГАРАНТІЯ:** Відповідно до 34 CFR §303.521(a)(4)(iv), з родин, що мають приватне страхування або допомогу не стягуватиметься непропорційно більша плата, ніж з родин, які не мають державного страхування або допомоги або приватного страхування.
- (d) Відповідно до 34 CFR §303.520(b)(1)(ii), постачальники послуг раннього втручання нададуть письмову заяву про загальні категорії витрат, які родина може понести внаслідок використання приватного медичного покриття/страхування, таких як:
  - (1) Спільні платежі, спільне страхування, страхові внески або відрахування або інші довгострокові витрати, такі як втрата пільг через щорічне або довічне покриття медичних послуг/лімітів страхування за страховим полісом для дитини, одного з батьків або членів родини дитини;
  - (2) Можливість того, що використання приватного медичного покриття/страхування родини може негативно вплинути на доступність медичного страхування для дитини з інвалідністю, батька або членів родини дитини, які покриваються полісом; та медичне покриття/страхування може бути припинено через використання страхового поліса для оплати послуг раннього втручання Частини С; або
  - (3) Можливість використання приватного страхування для оплати послуг раннього втручання може вплинути на покриття медичних послуг/страхові внески.
- (e) Постачальники послуг раннього втручання не сплачуватимуть вартість страхових внесків за медичне покриття/страхування.
- (f) Відповідно до 34 CFR §303.520(a)(2)(iii), якщо один з батьків не дає згоди на доступ до приватної медичної страховки, постачальники послуг раннього втручання все одно повинні надавати ті послуги раннього втручання Частини С у рамках IFSP, на які один з батьків дав згоду. Відсутність згоди не може бути використана для затримки чи відмови у наданні будь-яких послуг дитині чи родині. Якщо один з батьків або родина не дають згоди на доступ до свого приватного медичного покриття/страхування, родина повинна дотримуватися політики в галузі системи платежів та зборів штату Washington.
- (g) Для всіх родин, яким було виставлено рахунки на спільну оплату, спільне страхування або відрахування, для покриття цих витрат можуть бути використані інші засоби агентства, включаючи кошти платника останньої інстанції згідно Частини С.
- (h) Родинам, які прострочили на 90 днів оплату платежів, страхування або відрахувань, буде призупинено надання послуг у рамках участі у програмі Family Cost Participation доти, доки не буде розроблено план оплати. Це станеться після того, письмове повідомлення буде надіслано родині, координатору сімейних ресурсів та постачальнику(ам) послуг.

#### 14.B.7 **Визначення платоспроможності батьків**

ESIT визначив платоспроможність як загальний скоригований річний дохід родини, який знаходиться на рівні або вище 200 % від Federal Poverty Level (Федерального рівня бідності, FPL), скоригований на допустимі витрати, що не відшкодовуються, що перевищують 10 %.

- (a) Інформація про доходи та витрати необхідна для визначення здатності родини сплачувати щомісячні внески.
- (b) До допустимих некомпенсованих витрат відносяться: медичні та стоматологічні витрати, включаючи страхові внески, відрахування, спільні платежі та спільне страхування
  - (1) Медичні та стоматологічні витрати, включаючи страхові внески, відрахування, спільні платежі та спільне страхування
  - (2) Лікування психічного здоров'я, яке не покривається страховкою
  - (3) Медичний догляд на дому, що надається ліцензованим агентством з догляду на дому
  - (4) Виплата аліментів/підтримки дитини
  - (5) Витрати на догляд за дитиною, понесені під час роботи або навчання одного або обох батьків.
- (c) Перед виставленням рахунку на державне медичне покриття/страхування або приватне медичне покриття/страхування родинам буде запропоновано ознайомитись та заповнити попереднє письмове повідомлення, згоду на доступ до державного та/або приватного страхування, а також форму перевірки доходів та витрат, яка включає таке:
  - (1) Інформацію про доходи та витрати;
  - (2) Згоду на розкриття інформації, яка дозволяє встановити особу; і,
  - (3) Згоду на доступ до державного та/або приватного страхового покриття.
- (d) Статус платоспроможності родини повинен переглядатися та оновлюватись не рідше одного разу на рік або частіше за запитом родини.

#### 14.B.8 **Визначення неплатоспроможності батьків**

ESIT визначає неплатоспроможність як загальний скоригований річний дохід родини, який нижчий за 200 % Federal Poverty Level (Федерального рівня бідності, FPL), скоригований на допустимі некомпенсовані витрати, що перевищують 10 %.

- (a) Інформація про доходи та витрати необхідна для визначення нездатності родини сплачувати щомісячні внески.
- (b) До допустимих некомпенсованих витрат відносяться:
  - (1) Медичні та стоматологічні витрати, включаючи страхові внески, відрахування, спільні платежі та спільне страхування
  - (2) Лікування психічного здоров'я, яке не покривається страховкою
  - (3) Медичний догляд на дому, що надається ліцензованим агентством з догляду на дому
  - (4) Виплата аліментів/підтримки дитини
  - (5) Витрати на догляд за дитиною, понесені під час роботи або навчання одного або обох батьків.
- (c) Перед виставленням рахунку на державне медичне покриття/страхування або приватне медичне покриття/страхування родинам буде запропоновано ознайомитись та заповнити попереднє письмове повідомлення, згоду на доступ до державного та/або приватного страхування, а також форму перевірки доходів та витрат, яка включає таке:
  - (1) Інформацію про доходи та витрати;

- (2) Згоду на розкриття інформації, яка дозволяє встановити особу; і,
  - (3) Згоду на доступ до державного та/або приватного страхового покриття.
- (d) Статус платоспроможності родини повинен переглядатися та оновлюватися не рідше одного разу на рік або частіше за запитом родини.

#### 14.В.9 Збори

- (a) Відповідно до 34 CFR §303.521, для родин, які були визнані платоспроможними, ESIT встановив щомісячну плату за послуги раннього втручання з урахуванням Family Cost Participation, коли відбувається одна з наступних подій:
- (1) Родина відмовляється від використання свого приватного медичного покриття/страхування;
  - (2) Родина відмовляється від використання державного медичного покриття/страхування Apple Health for Kids/Medicaid та має скоригований річний дохід на рівні або вище 200 % FPL; або
  - (3) У родини немає ні Apple Health for Kids/Medicaid, ні приватного медичного покриття/страховки.
- (b) З родин, які відмовилися надати інформацію про доходи та витрати, стягуватиметься щомісячна плата на найвищому рівні, виходячи з розміру родини, з урахуванням будь-якої суми, отриманої з інших державних джерел фінансування на оплату цих послуг.
- (c) Графік щомісячних зборів був складений на основі рекомендацій Federal Poverty Level (FPL) та оновлюватиметься на щорічній основі.
- (d) Якщо родина дає згоду на доступ до своєї державної та/або приватної страховки для надання послуг раннього втручання, які підлягають участі у програмі Family Cost Participation, вона не сплачуватиме щомісячного внеску.
- (e) Для родин, зареєстрованих у програмі Apple Health for Kids/Medicaid, що відповідають визначенню «неплатоспроможні» і відмовляються від доступу до цього джерела фінансування як оплати послуг раннього втручання, згідно частини С, всі послуги Частини С, зазначені в IFSP їхньої дитини, будуть надаватися безкоштовно. Крім того, неспроможність родини платити не призведе до затримки чи відмови у наданні послуг у рамках Частини С.
- (f) З родин, які не зареєстровані у програмі Apple Health for Kids/Medicaid та відмовилися надати інформацію про доходи та витрати, стягуватиметься щомісячна плата на найвищому рівні, виходячи з розміру родини, з урахуванням будь-якої суми, отриманої з інших державних джерел фінансування на оплату цих послуг.
- (g) З родин, які відмовляються надати доступ до свого приватного медичного покриття/страхування та надали інформацію про доходи та витрати, стягується щомісячна плата в залежності від розміру родини та скоригованого річного доходу.
- (h) Родини можуть попросити переглянути розмір щомісячної плати у разі зміни розміру родини, доходів та/або витрат. Будь-яке коригування щомісячної плати буде здійснене після повторного визначення.
- (i) Родини, що прострочили сплату щомісячного внеску на 90 днів, будуть позбавлені можливості отримувати послуги для своєї дитини в рамках участі у програмі Family Cost Participation доти, доки не буде розроблено прийнятний план оплати. Це відбудеться після письмового повідомлення родини, координатора сімейних ресурсів та постачальника послуг.

#### 14.B.10 Вимоги до процедурних гарантій

- (a) Відповідно до 34 CFR §303.521(е), родинам буде надано копію Політики в галузі системи платежів та зборів, в якій детально описані процедурні гарантії, пов'язані з:
  - (1) Стягненням плати;
  - (2) Визначенням штатом платомпроможності чи неплатомпроможності одного з батьків; і
  - (3) Виставленням рахунків з державного чи приватного страхування.
- (b) Батьки мають право:
  - (1) Брати участь у медіації відповідно до 34 CFR §303.431
  - (2) Клопотати про проведення адміністративного слухання згідно 34 CFR §303.436 або §303.441, залежно від того, що застосовується
  - (3) Подавати скаргу штату згідно з 34 CFR §303.434 та/або
  - (4) На будь-яку іншу процедуру, встановлену штатом для прискорення вирішення фінансових претензій
- (c) Відповідно до 34 CFR §303.521(е)(2)(і) постачальники послуг ESIT надаватимуть письмову копію своєї Політики в галузі системи платежів та зборів батькам на їх прохання:
  - (1) Згоду на надання послуг раннього втручання одержана на засіданні Individualized Family Service Plan (Індивідуального плану сімейного обслуговування, IFSP); і
  - (2) Згоду на користування приватною страховкою для оплати послуг Частини С.