

Общая информация

Центры обслуживания Medicare и Medicaid требуют от поставщиков Услуг на дому и по месту проживания (Home and Community-Based Services) следовать определенным правилам. Власти штата должны следовать этим правилам и обеспечивать их выполнение, чтобы продолжать получать федеральное финансирование. Эти правила известны как правила Условий HCBS.

Вы можете прочитать подробнее об этих правилах:

- [Правила Условий HCBS](#)
- [Предоставление услуг на дому и по месту проживания — Административный кодекс штата Вашингтон](#)



Для дополнительной информации об Услугах на дому и по месту проживания

Посетите наш веб-сайт:

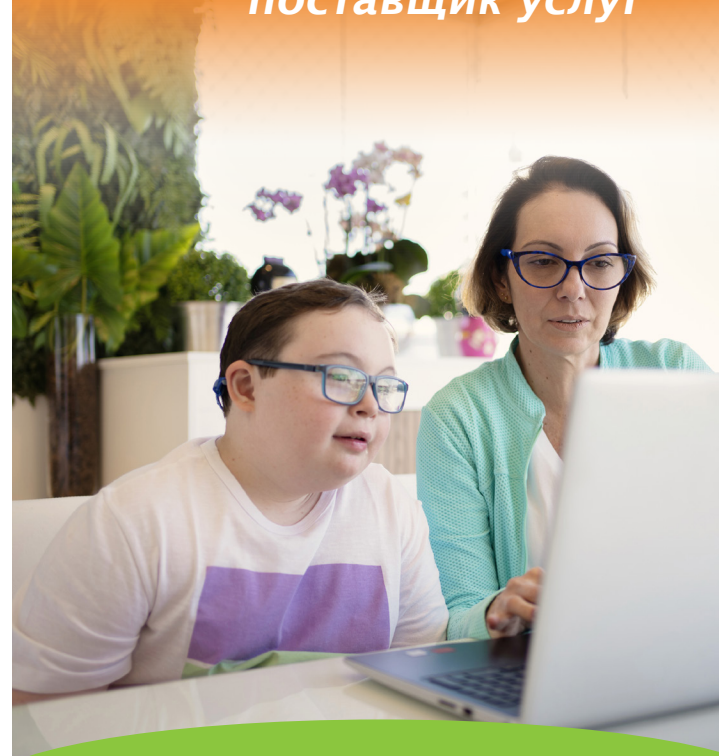
<https://www.dshs.wa.gov/dda/developmental-disabilities-administration-services-programs>



DSHS 22-1916 RU (Rev. 8/23) Russian

Правила условий предоставления альтернативных услуг на дому и по месту проживания

Правила, которым обязан следовать ваш поставщик услуг



Если вы получаете Услуги на дому и по месту проживания, то ваши поставщики услуг обязаны соблюдать эти правила.

Ваши поставщики услуг должны предоставлять или оказывать вам...

- Приватность.
- Достоинство и уважение.
- Свободу от физических притеснений или принуждения вас делать под угрозами то, чего вы не хотите.
- Свободу от химического или физического ограничения активности.

DDA и ваши поставщики услуг обязаны спрашивать ваше мнение о...

- Времени и месте проведения встреч на тему планирования вашего обслуживания.
- Ваших личных целях.
- Получаемых вами услугах и тех, кто оказывает их.

Ваш поставщик услуг должен понимать, что вы принимаете все решения о своей жизни, включая...

- Планирование вашего дня.
- Украшение вашей комнаты.
- Выбор мероприятий, в которых вы хотите участвовать.
- То, как вы тратите свои деньги.
- Ваше желание работать.
- Как и с кем вы хотите проводить время.

Если вы получаете услуги от поставщика услуг на дому:

То у вас также есть право...

- Жить в доме, который вы выберете и можете себе позволить, из доступных вариантов.
- Подписать договор найма, договор аренды, договор о размещении в учреждении или схожий договор, соответствующий законам и требованиям штата Вашингтон и местным законам, касающимся арендодателей и арендаторов.
- Жить в доме, который будет физически доступен для вас.
- Владеть ключом от вашего дома.
- Иметь приватность в спальне и ванной комнате, включая запирающие двери на ключ.
- Украшать вашу комнату по вашему желанию и выставлять на виду ваши любимые предметы.
- Иметь место для приема гостей и друзей у себя дома.
- Принимать гостей, когда вам захочется.
- Решать, кто из персонала будет работать с вами.
- Решать, с кем вы будете жить.
- Планировать расписание дня, включая время пробуждения и отхода ко сну.
- Выбирать, что и когда вы будете есть.
- Решать, хотите ли вы выйти в общественное место и сколько времени вы пробудете там.
- Получать информацию и поддержку, чтобы иметь доступ к развлекательным мероприятиям, образованию и возможностям трудоустройства в вашем районе.

Если ваш поставщик услуг или кто-либо еще хочет ограничить/изменить эти права по соображениям заботы о вашем здоровье или безопасности, то они могут прибегать к этому как к самой крайней мере, **ЕСЛИ** такая возможность включена ваш персонально-ориентированный план обслуживания И вы будете с этим согласны.

Если вы согласны с ограничениями, то ваш персонально-ориентированный план обслуживания должен включать:

- Описание конкретной выявленной потребности.
- Описание того, что было предпринято ранее.
- Неудачные попытки удовлетворить вашу потребность.
- Способы оценки того, позволило ли ограничение снизить угрозы безопасности и здоровью.
- Насколько часто план будет подвергаться пересмотру, чтобы определить необходимость ограничений.
- План наблюдения, чтобы убедиться в том, что вмешательство и поддержка не причиняют вам вреда.
- Ваше письменное согласие.

У вас есть право отказаться от ограничения или изменения плана обслуживания. Ваш поставщик услуг не должен или не должна начинать или продолжать ограничивать ваши права, если вы не согласны с этим. Чтобы ваш голос был услышан, вы можете предпринять следующие шаги.

- 1) Сообщите об этом менеджеру по ресурсам и ведению вашего дела. Вы можете посетить офис менеджера, позвонить туда по телефону или отправить сообщение по электронной почте. Менеджер по ведению вашего дела обязан ответить вам в течение двух рабочих дней, чтобы решить беспокоящий вас вопрос. Если вы не знаете менеджера по ведению вашего дела, узнайте об этом онлайн на www.dshs.wa.gov/dda/find-dda-office.
- 2) Вы можете задать вопрос или подать жалобу через интернет на www.dshs.wa.gov/dda/how-file-complaint-dda

Если вы испытываете беспокойство по поводу оставления вас без помощи в трудных условиях как уязвимого человека, злоупотребления, халатности, физической или финансовой эксплуатации, вы можете позвонить по телефону 1-866-END-HARM или 1-866-363-4276

