Wisconsin Medicaid Fact Sheet

The Family Planning Waiver (Программа «Планирование семьи»)

Что такое Family Planning Waiver?
Программа Family Planning Waiver (FPW) является подпрограммой программы Medicaid, предназначенной для женщин в возрасте от 15 до 44 лет. Она оплачивает расходы на определенные товары и услуги по планированию семьи. Руководство программами Family Planning Waiver и Medicaid осуществляется Department of Health and Family Services (DHFS).

Расходы на какие услуги оплачиваются программой Family Planning Waiver?
Если Вас признали соответствующим условиям получения услуг программы FPW, то она будет оплачивать Ваши расходы на услуги, связанные с планированием семьи. Вот некоторые из них:

- Первичные визиты в офис программы планирования семьи
- Противозачаточные средства и услуги по профилактике беременности
- Средства для естественного планирования семьи
- Визиты в аптеку в рамках программы планирования семьи
- Тесты на мазок
- Диагностика и лечение заболеваний, передающихся половым путем, и некоторые другие лабораторные тесты
- Трубная лигатура
- Ежегодные и текущие профилактические услуги

Каким условиям необходимо соответствовать для того, чтобы иметь возможность получать услуги программы Family Planning Waiver?
Чтобы иметь возможность получать услуги программы Family Planning Waiver, Вы должны:

- Быть гражданином США или иметь вид на жительство.
- Быть жителем штата Висконсин.
- Быть женщиной в возрасте от 15 до 44 лет (включая женщин 15 и 44 лет).
- Совокупный доход семьи не должен превышать 185% федерального уровня бедности. (Для несовершеннолетних, доход родителей не учитывается).
- Не получать услуг программы Medicaid.
- Соответствовать всем требованиям программы Medicaid.

Для участия в программе FPW имущественная проверка не производится.

Что я должен сделать для того, чтобы иметь возможность получать услуги программы Family Planning Waiver?
Вы должны подать просьбу о получении услуг программы FPW в Ваш местный департамент социального или гуманитарного обслуживания округа/резервации, агентство W-2 или представительство Medicaid Вашего округа. Заявление может быть подано лично, по почте или по телефону в департамент социального или гуманитарного обслуживания округа/резервации, агентство W-2 или представительство Medicaid Вашего округа.

Что такое «предположительная возможность» для программы Family Planning Waiver?
Квалифицированные провайдеры программы Medicaid могут признать женщину имеющей «предположительную возможность» получения услуг программы FPW. Женщина, которую признали

имеющей «предположительную возможность» получения услуг программы FPW, может сразу же воспользоваться оплачиваемыми программой услугами по планированию семьи, даже до того, как она подала заявление на участие в программе FPW в департамент социального или гуманитарного обслуживания округа/резервации, агентство W-2 или представительство Medicaid Вашего округа.

Ваш доктор может быть квалифицированным провайдером. Вам следует сначала позвонить своему доктору или провайдеру и спросить, может ли он или она определить, имеете ли Вы «предположительную возможность» получения услуг программы FPW. Если Ваш провайдер не является «квалифицированным провайдером», то Вы легко сможете такого найти. Приемная служба может предоставить Вам список квалифицированных провайдеров программы FPW Вашего округа по телефону 1-800-362-3002.

Предположительная возможность использования услуг программы FPW истекает по окончании второго календарного месяца после месяца, в котором она была определена. Вас могут признать имеющей «предположительную возможность» только для одного 3-х месячного периода в течение 12-ти месяцев. За дополнительной информацией о предположительной возможности получения услуг программы FPW, пожалуйста, ознакомьтесь с бюллетенем “Presumptive Eligibility for the Family Planning Waiver”.

Например, Джейн приходит в поликлинику, и ее провайдер определяет, что она имеет «предположительную возможность», начиная с 10 марта. Если Джейн не подаст через свой местный департамент социального или гуманитарного обслуживания округа/резервации заявление на участие в программах Medicaid/BadgerCare/FPW, то «предположительная возможность» истечет 31-го мая.

Должны ли меня признать имеющей «предположительную возможность», чтобы я могла подать заявление на прием в программу Family Planning Waiver?
Вас не обязательно должны признать имеющей «предположительную возможность», чтобы Вы могли подать заявление на прием в программу FPW.

Если меня признают имеющей «предположительную возможность», как будет производиться оплата оказанных мне услуг?
Вам будет выслана пластиковая карточка “Forward” и информация о том, как ей пользоваться для оплаты услуг программы FPW. Не забудьте сохранить Вашу карточку “Forward” для дальнейшего использования, на тот случай, если Вас позже признают соответствующей условиям получения услуг программы Medicaid. Если Вы позже подадите заявление на участие в программах Medicaid или FPW, и оно будет одобрено, Вы будете использовать ту же карточку “Forward” для всех услуг, оплачиваемых данной программой.

Примечание: Вы должны пользоваться услугами сертифицированных провайдеров программы Wisconsin Medicaid.

Все ли услуги, предоставляемые программой Family Planning Waiver, конфиденциальны?
Программа FPW руководствуется теми же правилами защиты конфиденциальной информации, что и программа Medicaid. Кроме того, женщины, которые пользуются льготами программы FPW или подают заявление на прием в эту программу, будут иметь следующие дополнительные виды защиты:

- По Вашей просьбе, вся корреспонденция будет направляться не по месту Вашего проживания, а по указанному Вами адресу.

- Несовершеннолетние (т.е женщины в возрасте до 18 лет) не будут отсылаться в агентство по детским пособиям.

- Решение о том, может ли женщина в возрасте до 18 лет получать услуги программы, не будет зависить от дохода ее родителей. Местные агентства не будут обращаться к родителям несовершеннолетних или другим ответственным за них лицам при принятии решения о том, сответствуют ли эти женщины условиям получения услуг программы FPW.

Для получения дополнительной информации звоните:

- В приемную службу по телефону 1-800-362-3002 (телетайп и услуги переводчика предоставляются).

- В департамент социального или гуманитарного обслуживания округа/резервации, агентство W-2 или в представительство Medicaid Вашего округа.

В этом документе представлена общая информация. За более подробной информации о программе Family Planning Waiver, пожалуйста, обращайтесь в агентство социального или гуманитарного обслуживания округа/резервации.

DHFS является работодателем и сервис-провайдером, который предоставляет всем равные условия. Если Вы являетесь инвалидом и нуждаетесь в предоставлении Вам информации в альтернативном формате, или в ее переводе на другой язык, пожалуйста, позвоните: (608) 266-3465 или (608) 266-2555 (телетайп, бесплатно). Все услуги по переводу бесплатны.

По вопросам о гражданских правах звоните (608) 266-3465 или (608) 266-2555 (телетайп, бесплатно).

PHC 10068R (04/03)