

**ESTADO DE RHODE ISLAND
GABINETE EXECUTIVO DE SAÚDE E SERVIÇOS HUMANOS**

**AVISO PÚBLICO DE 09/22/2021, DE PROPOSTA DE EMENDA AO PLANO ESTATAL
MEDICAID DE RHODE ISLAND**

Em conformidade com as Leis Gerais 42-35 de Rhode Island, informa-se que o Gabinete Executivo de Saúde e Serviços Humanos (EOHHS) propõe fazer a seguinte alteração ao Plano do Estado de Rhode Island ao abrigo do Título XIX da Lei da Segurança Social:

Eliminação da Categoria F

A 22 de setembro de 2021, a EOHHS fez uma notificação pública de uma tentativa em submeter ao Centros para Serviços Medicare e Medicaid (CMS) e à Alteração ao Plano Estatal (SPA) para eliminar os pagamentos suplementares exclusivamente estatais a certos beneficiários para custos de Vida Assistida, também conhecidos como pagamentos de Categoria F. A data de entrada em vigor é 1 de outubro de 2021 estava errada na anterior comunicação. A EOHHS está a disponibilizar esta nova informação pública com a data de entrada em vigor correta.

De acordo com o Orçamento de Estado do SFY para 2022, a EOHHS submeterá aos Centros Federais de Medicare e Medicaid Services (CMS) uma emenda ao Plano Estatal Medicaid de Rhode Island para eliminar os pagamentos suplementares exclusivamente estatais a certos beneficiários para custos de Vida Assistida, também conhecidos como pagamentos de Categoria F.

Estima-se que esta mudança diminuirá os fundos estatais em 1 144 870\$ para o FFY 22, e que não terá impacto nos fundos federais, uma vez que se trata de um programa financiado pelo estado que não recebe fundos federais correspondentes. A data proposta para a entrada em vigor desta alteração é 1 de Novembro de 2021.

Esta proposta de alteração está acessível no site da EOHHS (www.eohhs.ri.gov) ou disponível em cópia impressa mediante pedido (401-462-1501 ou RI Relay, marque 711). Os interessados deverão submeter dados, opiniões, ou comentários escritos até 27 de Outubro de 2021 para Bryan Law, Executive Office of Health and Human Services, 3 West Rd, Cranston, RI, 02920 ou Bryan.Law@ohhs.ri.gov ou através do telefone (401) 462-1501.

Em conformidade com as Leis Gerais 42-35-2.8 de Rhode Island, será concedida uma audiência oral sobre a proposta de Alteração ao Plano Estatal se for solicitada por vinte e cinco (25) pessoas, uma agência, ou por uma associação com pelo menos vinte e cinco (25) membros. Qualquer pedido de audiência oral deverá ser feito no prazo de dez (10) dias após esta notificação.

O Gabinete Executivo de Saúde e Serviços Humanos não discrimina indivíduos com base na raça, cor, origem nacional, sexo, identidade ou expressão de género, orientação sexual, deficiência, crenças religiosas ou crenças políticas na aceitação ou prestação de serviços ou emprego nos seus programas ou atividades.

CATEGORIA DE PAGAMENTOADMINISTRADO PORRENDIMENTONÍVELNÃO-DEDUÇÕES DE
RENDIMENTOS EMPREGADO

(Classificação Razoável)	Federal		Estado		BRUTO		LÍQUIDO		(5)
			Uma Pessoa	Casal	Uma Pessoa	Casal			
(1)	(2)		(3)		(4)				(5)
Indivíduo (ABD) Institucionalizado									
A) * Receberia pagamento se estivesse na comunidade		X	1 608,61\$	ND	833,92\$	ND			SSI
B) Não receberia o pagamento na comunidade		X	2 382\$	ND	* 50 00\$	ND			SSI
C) Recebe pagamento		X	Abaixo 50,00\$	ND	* 50 00\$	ND			SSI
<u>ABD da Comunidade</u>									
A) A viver independentemente (inclui instalações domiciliárias)		X	1 608,61\$	2 411,40\$	833,92\$	1 270,38\$			SSI
B) A viver em casa de outra pessoa		X	1 152,55\$	1 726,45\$	579,92	891.30\$			SSI
C) Cuidados Residenciais e Vida Assistida	X		2 382\$		1 126,00\$				SSI
D) Residência no Living in a Community Support Living Program da LTSS-Cat F	X		2.382\$		1.591\$				SSI

* Indivíduo sem dependentes recebe \$50 para necessidades pessoais mais prémio de seguro para a Parte B. O rendimento restante é aplicado ao custo dos cuidados de saúde. Quando um indivíduo sem rendimentos recebe um pagamento de 30\$ da SSI, o Estado atribui 20\$ adicionais para aumentar o seu subsídio de necessidades pessoais para 50\$.