

Важные изменения в программе Medicaid

Ниже приведена информация о важных изменениях в программе Medicaid, которые еще не вошли в Публикации 1 и 2. Вы должны внимательно прочитать эту информацию.

Публикация 1, LDSS-4148A. Что следует знать о своих правах и обязанностях (при подаче заявления или получении пособия)

Страница 3 Права при подаче заявления

- Для подачи заявления на Medicaid нет необходимости являться на собеседование. Заполненное заявление на участие в программе Medicaid можно направить в местное отделение социальной службы или обратиться к посреднику-оформителю за помощью в заполнении заявления. Если вы заполняете заявление LDSS-2921 на получение временной помощи, а также подаете заявление на участие в программе Medicaid, обязательно отметьте пункты «Временная помощь» и Medicaid на первой странице заявления.

Страница 17

Обязанность представить подтверждение

Если вам исполнится 65 лет в течение ближайших 3 месяцев или вам уже исполнилось 65 лет или больше, вы можете получить дополнительное медицинское пособие в рамках программы Medicare. Вы обязаны подать заявление на участие в программе Medicare, чтобы соответствовать критериям Medicaid.

Medicare — федеральная программа медицинского страхования для лиц старше 65 лет и для некоторых лиц с ограниченными возможностями, независимо от уровня дохода. В случае участия и в Medicare, и в Medicaid выплаты в первую очередь идут от Medicare, а затем от Medicaid.

Вы должны подать заявление на Medicare, если:

- У вас хроническая почечная недостаточность или прогрессирующая мышечная атрофия; ИЛИ
- Вам исполнится 65 лет в течение ближайших 3 месяцев или вам уже исполнилось 65 лет или больше И ваш доход составляет не более 120% от федерального прожиточного минимума (исходя из размера семьи для одного человека или супружеской пары) или соответствует стандарту Medicaid. В таком случае ваши взносы по Medicare могут оплачиваться или возмещаться из программы Medicaid. Если ваши страховые взносы могут оплачиваться из программы Medicaid, вам необходимо подать заявление на получение Medicare в качестве условия получения права на участие в программе Medicaid.

Страница 21

Обязанность представить подтверждение (версия 2/07)

- Если вам еще не исполнилось 65 лет, вы не признаны слепым или лицом с ограниченными возможностями, вы не должны сообщать о своих ресурсах.

Важные изменения в программе Medicaid

- Обязанность зарегистрироваться в Automatic Finger Image System (AFIS) (Автоматизированная система отпечатков пальцев)
- Для целей Medicaid более не требуется снимать отпечатки пальцев или специально являться в местное отделение социальной службы, чтобы сфотографироваться для обработки удостоверения личности.

Страница 30 (версия 2/07)

Неучитываемая сумма алиментов на содержание детей — Medicaid

- Первые \$100.00 на каждого ребенка, получаемые ежемесячно, не учитываются при определении вашего права и права вашего ребенка на участие в программе Medicaid. Если ребенок признан слепым или лицом с ограниченными возможностями, одна треть всех алиментов на содержание ребенка, получаемых от отсутствующего родителя, не учитывается при определении права ребенка на участие в программе Medicaid.
- Обязанность пройти полное обследование на предмет злоупотребления алкоголем и наркотиками для получения Medicaid
- Заявителей и получателей Medicaid больше не будут обязывать проходить обследование и оценку злоупотребления алкоголем и наркотиками или принуждать их к лечению таких состояний.

Страница 31

Обязанность обращаться к поставщикам услуг Medicaid

- Когда будет утверждено ваше участие в Medicaid, вы можете присоединиться к плану регулируемого медицинского обслуживания Medicaid. В некоторых округах участие в плане медицинского обслуживания может быть обязательным. Если вам необходима информация о планах, доступных в вашем округе, о том, в каких планах участвует ваш врач, и обязаны ли вы оформлять план регулируемого медицинского обслуживания, звоните в центр подписки New York Medicaid Choice по номеру 1-800-505-5678. Вы также можете позвонить или обратиться лично в местное отделение социальной службы. Если есть врач, которого вы хотите продолжать посещать, вам нужно проверить, зарегистрирован ли он в плане регулируемого медицинского обслуживания Medicaid, к которому вы присоединились. Когда вы присоединитесь к плану регулируемого медицинского обслуживания Medicaid, вы получите отдельную карту медицинского страхования от своего плана.
- Вы будете пользоваться своей картой плана регулируемого медицинского обслуживания Medicaid, чтобы получить доступ к большинству услуг, покрываемых Medicaid. Некоторые услуги продолжают покрываться в рамках стандартного плана Medicaid. Если у вас есть вопросы о покрываемых услугах, обратитесь к представителю вашего плана медицинского страхования.

Важные изменения в программе Medicaid

Публикация 2, LDSS-4148B. Что следует знать о программах социальных услуг: вопросы и ответы

Страница 9

Раздел В

Если вам исполнится 65 лет в течение ближайших 3 месяцев или вам уже исполнилось 65 лет или больше, вы можете получить дополнительное медицинское пособие в рамках программы Medicare. Вы обязаны подать заявление на участие в программе Medicare, чтобы соответствовать критериям Medicaid.

Medicare — федеральная программа медицинского страхования для лиц старше 65 лет и для некоторых лиц с ограниченными возможностями, независимо от уровня дохода. В случае участия и в Medicare, и в Medicaid выплаты в первую очередь идут от Medicare, а затем от Medicaid.

Вы должны подать заявление на Medicare, если:

- У вас хроническая почечная недостаточность или прогрессирующая мышечная атрофия; ИЛИ
- Вам исполнится 65 лет в течение ближайших 3 месяцев или вам уже исполнилось 65 лет или больше И ваш доход составляет не более 120% от федерального прожиточного минимума (исходя из размера семьи для одного человека или супружеской пары) или соответствует стандарту Medicaid. В таком случае ваши взносы по Medicare могут оплачиваться или возмещаться из программы Medicaid. Если ваши страховые взносы могут оплачиваться из программы Medicaid, вам необходимо подать заявление на получение Medicare в качестве условия получения права на участие в программе Medicaid.

Страница 10

Prenatal Care Assistance Program (PCAP) (Вспомогательная программа дородовой помощи)

- Термин «Prenatal Care Assistance Program» (PCAP) больше не используется. Все упоминания о PCAP следует заменить на «Medicaid для беременных женщин».

Страница 12

Получатели освобождены от совместных платежей

Получатели Medicaid и физические лица, участвующие в Family Planning Benefit Program (FPBP) (Программе пособий для планирования семьи), освобождаются от совместных платежей за услуги, связанные с планированием семьи, процедуры и принадлежности, включая лекарства, отпускаемые по рецепту.

Важные изменения в программе Medicaid

Страница 13

Почему стоит присоединиться к плану регулируемого медицинского обслуживания, оплачиваемого Medicaid?

- Большинство планов регулируемого медицинского обслуживания Medicaid предлагают более широкий выбор поставщиков, чем стандартный план Medicaid (с оплатой за каждую оказанную услугу). Вы можете выбрать своего Primary Care Provider (PCP) (лечащего врача), а это значит, что вам не нужно обращаться в отделение неотложной медицинской помощи при состояниях, которые не представляют угрозу для жизни. Primary Care Provider выдаст направление, если вам нужно обратиться к специалисту. Вы можете позвонить своему Primary Care Provider или по номеру круглосуточной службы плана медицинского обслуживания, если считаете, что вам нужна медицинская помощь.
- Более подробная информация доступна на веб-сайте New York State Department of Health (Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк) по адресу <http://www.health.ny.gov>

Страница 14

Нужно ли отменять все другое имеющееся у меня медицинское страхование?

- Нет. Если вы платите взносы медицинского страхования, Medicaid может помочь вам оплатить их.

Страница 18

Если у вас остались вопросы

- Звоните в информационный центр New York Health Options для программ Medicaid и Child Health Plus (CHP) в Нью-Йорке по номеру 1-800-541-2831. Если вам необходима информация о планах, доступных в вашем округе, о том, в каких планах участвует ваш врач, и обязаны ли вы регистрироваться, звоните в центр подписки New York Medicaid Choice по номеру 1-800-505-5678.

Страница 25. Раздел E

Что произойдет в случае закрытия моего дела Medicaid?

- Transitional Medical Assistance (ТМА) (Временная медицинская помощь) доступна в течение 12 месяцев подряд, если вы получали Low Income Family Medicaid (Медицинскую помощь для семей с низким доходом) в течение одного из последних шести месяцев.