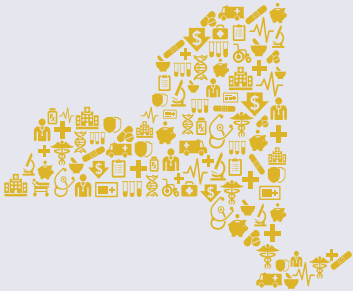


# Квалифицированный план медицинского обслуживания (Qualified Health Plan)

## Краткий обзор



## КОНТАКТЫ

nystateofhealth.ny.gov  
1-855-355-5777 или  
TTY 1-800-662-1220

Если вы не владеете английским языком, **услуги перевода предоставляются вам бесплатно. Звоните по телефону 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).**

如果您使用的語言不是英語，您可以使用我們的免費語言支援服務。請致電 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)

## ЧТО ВХОДИТ В СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ?

- Бесплатное профилактическое обслуживание
  - Стационарное лечение
  - Амбулаторные услуги
  - Обслуживание во время беременности и уход за новорожденными
  - Неотложная медицинская помощь
  - Лабораторные и визуализационные услуги
  - Реабилитационные и абилитационные услуги
  - Рецептурные препараты
  - Услуги в сфере психического здоровья и расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ
  - Оздоровительные услуги и услуги по лечению хронических заболеваний
  - Стоматологические и офтальмологические услуги для детей
- Стоматологические и другие услуги для взрослых также могут быть покрыты некоторыми планами.*

## КТО СООТВЕТСТВУЕТ КРИТЕРИЯМ УЧАСТИЯ В СТРАХОВОМ ПЛАНЕ?

## СЛЕДУЮЩИЕ КАТЕГОРИИ ЛИЦ:

- Жители штата Нью-Йорк
- Граждане и заявители, находящиеся в стране на законных основаниях
- Лица, не соответствующие критериям участия в Medicaid, Essential Plan или Child Health Plus

## ОТЛИЧНЫЕ НОВОСТИ!

**ПРОДЛЕНИЕ МЕР ПО СНИЖЕНИЮ РАСХОДОВ В 2026 ГОДУ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩИХ КРИТЕРИЯМ ЛИЦ, ПОДПИСЫВАЮЩИХСЯ НА ПЛАН QNR**

- Лица с доходом ниже 54 775 долларов США теперь имеют право на более низкую долю участия в расходах плана «Silver Supreme», а лица с доходом ниже 62 600 долларов теперь имеют право на более низкую долю участия в расходах плана «Silver Enhanced».
- 0 долларов личных расходов на большинство услуг при диабете. Это относится к внебольничным профилактическим услугам, связанным с диабетом, расходным материалам и рецептурным препаратам.
- 0 долларов личных расходов на большинство дородовых и послеродовых услуг. Это относится к рецептурным препаратам, льготам в области психического здоровья / наркологии, первичной медицинской помощи и посещения некоторых специалистов.

Более подробную информацию о мерах по снижению расходов в 2026 году можно найти на сайте:  
<https://info.nystateofhealth.ny.gov/costsavings>

Биржа медицинского страхования NY State of Health соблюдает применимые федеральные законы о гражданских правах и законы штата и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, вероисповедания/религии, пола, возраста, семейного положения, истории ареста, наличия судимостей, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, генетической предрасположенности, статуса военнослужащего, статуса жертвы домашнего насилия и/или преследований.

# СКОЛЬКО СТОИТ ПОДПИСКА НА КВАЛИФИЦИРОВАННЫЙ ПЛАН МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ (QUALIFIED HEALTH PLAN, QHP)?

**ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ ВЗНОСЫ:** Стоимость ежемесячного платежа зависит от выбранного вами страхового плана. Большинство людей имеют право на налоговые зачеты, которые снижают ваши ежемесячные расходы. Налоговые зачеты рассчитываются в зависимости от вашего дохода, размера семьи и места проживания.

**ДОЛЕВОЕ УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ:** Сумма, которую вы платите при получении услуг. Большинство людей имеют право на помощь в оплате этих расходов в зависимости от дохода. Ниже приведены примеры долевого участия в расходах в категории QHP для стандартных страховых планов, предлагаемых на четырех уровнях. Другие доступные планы отличаются суммой долевого участия в расходах и более широким охватом покрываемых услуг.

| ДОЛЕВОЕ УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ                                   | ПЛАТИНОВЫЙ | ЗОЛОТОЙ   | СЕРЕБРЯНЫЙ | СЕРЕБРЯНЫЙ ENHANCED** | СЕРЕБРЯНЫЙ SUPREME*** | БРОНЗОВЫЙ |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|-----------------------|-----------------------|-----------|
| Ежегодная франшиза                                                                 | \$0        | \$775     | \$2,450    | \$2,160               | \$450                 | \$4,125   |
| Профилактическое обслуживание                                                      | Бесплатно  | Бесплатно | Бесплатно  | Бесплатно             | Бесплатно             | Бесплатно |
| Посещение врача первичного звена*                                                  | \$15       | \$25      | \$30       | \$30                  | \$15                  | \$50      |
| Посещение специалиста*                                                             | \$35       | \$40      | \$65       | \$65                  | \$35                  | \$75      |
| Одна непрерывная госпитализация                                                    | \$500      | \$1 000   | \$1 500    | \$1 500               | \$250                 | \$1 500   |
| Амбулаторное посещение врача поведенческого профиля*                               | \$15       | \$25      | \$30       | \$30                  | \$15                  | \$50      |
| Посещение врача поведенческого профиля в стационаре в течение одной госпитализации | \$500      | \$1 000   | \$1 500    | \$1 500               | \$250                 | \$1 500   |
| Посещение отделения неотложной помощи                                              | \$100      | \$150     | \$500      | \$275                 | \$75                  | \$500     |
| Срочное медицинское обслуживание                                                   | \$55       | \$60      | \$70       | \$70                  | \$50                  | \$75      |
| Физиотерапия, речевая терапия, эрготерапия                                         | \$25       | \$30      | \$30       | \$30                  | \$25                  | \$50      |

| ДОЛЕВОЕ УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ НА РЕЦЕПТУРНЫЕ ЛЕКАРСТВА | ПЛАТИНОВЫЙ | ЗОЛОТОЙ | СЕРЕБРЯНЫЙ | СЕРЕБРЯНЫЙ ENHANCED | СЕРЕБРЯНЫЙ SUPREME | БРОНЗОВЫЙ |
|-----------------------------------------------------|------------|---------|------------|---------------------|--------------------|-----------|
| Непатентованное наименование                        | \$10       | \$10    | \$15       | \$15                | \$9                | \$10      |
| Предпочтительное фирменное наименование             | \$30       | \$35    | \$40       | \$40                | \$20               | \$35      |
| Не предпочтительное фирменное наименование          | \$60       | \$70    | \$75       | \$75                | \$40               | \$70      |

\* Все планы Standard Silver предусматривают одно посещение поставщика первичной медицинской помощи (PCP) или специалиста, которое не засчитывается в сумму франшизы; за эти посещения взимается доплата. Сюда входят амбулаторные визиты по вопросам поведенческого здоровья.

\*\* Все стандартные страховые планы бронзового уровня (Standard Bronze) включают три (3) посещения, за которые взимается доплата, но которые не засчитываются в сумму франшизы. «Катастрофические» страховые планы (Catastrophic) включают три (3) посещения врача первичной медицинской помощи в календарный год, за которые не взимается доплата и которые не засчитываются в сумму франшизы. Три посещения, покрываемые страховыми планами Standard Bronze и Catastrophic, могут быть как посещениями врача первичного звена, так специалиста, включая специалистов в области психического здоровья и наркологии.

\*\*\* Silver Enhanced — на эти планы могут подписаться лица с доходом от 54 775 долл. до 62 600 долл. или семья из четырех человек с доходом от 112 525 долл. до 128 600 долл.

\*\*\* Silver Supreme — на эти планы могут подписаться люди с доходом до 54 775 долл. или семья из четырех человек с доходом до 112 525 долл.