

**С 1 апреля 2023 г. утрачивает силу раздел справочника участника, посвящённый льготам на аптечные товары. В связи с этим просим вас изучить нижеприведённую информацию.**

### **ИЗМЕНЕНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ЛЬГОТ НА АПТЕЧНЫЕ ТОВАРЫ:**

С 1 апреля 2023 г. в рамках плана MetroPlusHealth на лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту, страховое покрытие распространяться не будет. С указанной даты страховое покрытие в отношении таких препаратов будет предоставляться по программе Medicaid, называемой Medicaid NYRx.

Большинство аптек штата Нью-Йорк работает с программой Medicaid NYRx. В том случае, если аптека, услугами которой вы пользуетесь, не работает с программой Medicaid, вам необходимо:

- Попросить своего врача выписать рецепт повторно и направить вновь выписанный рецепт в аптеку, работающую с программой Medicaid NYRx; либо
- Попросить сотрудника аптеки перенаправить рецепт в аптеку, работающую с программой Medicaid NYRx.
- Поиск аптеки, работающей по программе Medicaid NYRx, можно осуществить на следующем сайте: <https://member.emedny.org>

В аптеке вам потребуется предъявить **либо** вашу карту программы Medicaid, **либо** карту плана медицинского страхования. На данных картах указан ваш идентификационный номер клиента (сокращённо — ИНК; англ. Client Identification Number, сокращённо — CIN).

Medicaid NYRx имеет список медикаментов, покрываемых в рамках программы страхования. В перечне содержатся препараты, отпускаемые без рецепта, а также большинство препаратов. Вы можете найти перечень покрываемых медикаментов на сайте: <https://www.emedny.org/info/formfile.aspx>.

- В некоторых случаях лекарственный препарат отпускается только при наличии предварительного разрешения. В перечне препаратов указано, требуется ли предварительное разрешение в случае конкретного препарата. Для получения подобного разрешения врачу, услугами которого вы пользуетесь, потребуется произвести телефонный звонок.
- В том случае, если необходимый вам лекарственный препарат в перечне не содержится, можно предпринять следующее:
  - Ваш врач может обратиться в программу Medicaid за разрешением на получение вами данного препарата;
  - Сотрудник вашей аптеки может попросить врача заменить данный препарат на препарат, включённый в перечень.

В рамках фармацевтического плана Medicaid NYRx также утверждён перечень предпочтительных лекарственных препаратов. Данный перечень можете найти на сайте: [https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx\\_PDP\\_PDL.pdf](https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDP_PDL.pdf).

- Если вам необходим препарат, не включённый в перечень предпочтительных медикаментов, вам будет необходимо связаться с сотрудником аптеки или врачом, чтобы они смогли согласовать разрешение для получения вами этого препарата.

Структура доплат, предусмотренных программой Medicaid, не меняется. Однако размер взимаемой с вас доплаты может меняться в зависимости от того, включён ли препарат в перечень предпочтительных лекарственных препаратов или нет.

В рамках льгот на аптечные товары также предусмотрены льготы на определённые товары:

- Перечень покрываемых товаров вы можете найти на сайте: <https://member.emedny.org/>.
- Перечень предпочтительных диабетических глюкометров и тест-полосок вы можете найти по следующим адресам: [https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx\\_PDSP\\_preferred\\_supply\\_list.pdf](https://newyork.fhsc.com/downloads/providers/NYRx_PDSP_preferred_supply_list.pdf)
  - Впоследствии вам будет необходимо пользоваться глюкометрами и тест-полосками, включёнными в перечень.

**У вас возникли вопросы или вам требуется помощь?** Medicaid Helpline может помочь вам. Они смогут проконсультировать вас на предпочитаемом вами языке. Вы можете позвонить по номерам 1-800-541-2831 или телетайп номеру 1-800-662-1220.

Звонки принимаются:

- с понедельника по пятницу — с 8:00 до 20:00;
- по субботам — с 9:00 до 13:00.