

Medicare 承保与新冠肺炎病毒



于新冠肺炎公共卫生紧急状态期间，SHIP 顾问是帮助受益人了解哪些服务得到承保的重要渠道。

承保的服务包括：

新冠肺炎病毒检测

新冠肺炎病毒检测作为临床实验室检测而获得 Medicare Part B 承保。受益人的医生可从 2020 年 4 月 1 日起就 2020 年 2 月 4 日之后提供的该项检测向 Medicare 收费。截至 2020 年 9 月 2 日，以及就新冠肺炎病毒公共卫生紧急状态的余下时间而言，Medicare 承保一次并无医生或其他医疗执业者开出医嘱的新冠肺炎病毒检测。但是对于受益人接受的任何其他新冠肺炎病毒检测，Medicare 要求提供医生或其他医疗保健执业者的医嘱。

受益人不会就实验室检测以及相关提供者看诊而支付任何费用（没有自付额、共保额或共付额）。这适用于 Original Medicare 和 Medicare Advantage Plan。

新冠肺炎病毒疫苗

联邦政府已支付全体人民的疫苗费用，而且 Original Medicare Part B 为 Medicare 受益人承保疫苗接种，而不论受益人参与的是 Original Medicare 或 Medicare Advantage Plan。受益人将不会承担费用分摊（自付额、共付额或共保额）。受益人应携带红色、白色和蓝色 Medicare 卡到疫苗接种点（即便其已有 Medicare Advantage Plan）。若受益人没有携带卡片，疫苗接种人员会要求他们提供社会安全号码，从而查询其 Medicare 号码并向 Medicare 收费。

美国食品药品监督管理局（FDA）已批准面向特定高风险人群以及年满 65 岁人士的新冠肺炎病毒疫苗加强针。加强针获 Medicare 承保，没有费用分摊。

受益人应向其医生咨询，了解有关疫苗以及第三针或加强针接种资格的更多信息。

新冠肺炎病毒抗体治疗

Medicare 承保新冠肺炎病毒的单株抗体治疗。受益人将不会承担费用分摊（自付额、共保额或共付额）。

承保的服务包括（续）：

住院医院护理

住院医院护理受 Medicare Part A 承保，以及须遵守标准的承保规则及费用分摊。Medicare 一般承保半私人病房，以及在医学必要情况下也承保私人病房。例如若受益人需要私人病房隔离，则不必就此支付额外费用。若受益人有 Medicare Advantage Plan，应联系其计划了解费用与承保规则。

门诊医院护理

门诊医院护理受 Part B 承保，以及须遵守标准的承保规则及费用分摊。若受益人接受留院观察服务，则被视为门诊（即便他们有病房或过夜）。区分受益人属于住院或门诊很重要，原因是根据其具体情况，受益人需要住院才能让 Medicare 承保专业护理机构（SNF）的护理，但本规则在新冠肺炎病毒紧急状态期间有一定程度的放宽（见下文）。

专业护理机构的护理

若某人在进入 SNF 前连续住院三天，则 Medicare Part A 一般仅承保专业护理机构（SNF）的护理。这就是所谓的三天合格住院时间。目前，Medicare 已为有脱臼或受到新冠病毒公共卫生紧急状态影响的受益人取消了三天合格住院时间规定。该豁免包括但不限于面向下列受益人：

- 因疗养院疏散或为当地医院腾出床位等原因需要转移到 SNF
- 因为当前公共卫生紧急状态而需要 SNF 护理（不论其之前是否住院）

Medicare 还更改了其他 SNF 承保规定。一般而言，Medicare Part A 在每个福利期内承保最多 100 天的 SNF 护理。福利期从受益人住院或进入 SNF 开始，直至离开 SNF 或出院（期间持续至少连续 60 天）。100 天的承保 SNF 护理将于新的福利期开始时重置。因为公共卫生紧急状态而无法开始新福利期的受益人，可另外获得 100 天的承保 SNF 护理，而无需开始新的福利期。

这些豁免适用于所有 SNF，即 SNF 不必申请才能使用它们。

承保的服务包括（续）：

居家健康护理

于公共卫生紧急状态期间，某些居家健康承保规定有所更改：

- 居家要求可通过其他方式满足。若其医生证明他们因为有外出导致医学并发症的风险或属新冠肺炎病毒的疑似或确诊病例而无法外出，则被视为居家。
- 居家健康护理一般由医生开立，不过在公共卫生紧急状态期间，其他提供者（包括执业护士和助理医生）也能开立该护理。亲自看诊的规定可通过远程医疗满足。

居家健康护理机构可通过远程医疗提供更多服务（若服务列于受益人的护理计划）。远程医疗服务不得用于替代护理计划中的当面服务。

居家医生服务

Part B 承保受益人获得的医生（或其他提供者，如注册护士）上门看诊服务。Part B 还承保一些与医生的非面对面服务，如登记电话或使用网上患者门户进行评估。虚拟登记可用于评估受益人是否应前往医生诊所亲自看诊。

远程医疗服务

远程医疗服务是指使用电话或视频技术进行的完整提供者看诊。Medicare 一般仅为特定受益人承保有限情况下的远程医疗，但其在公共卫生紧急状态期间扩大了承保范围和门槛。

自 2020 年 3 月 6 日开始，Medicare 为所有受益人承保包括在受益人家中等地点通过远程医疗进行的医院和医生诊所看诊、心理健康咨询、预防性健康筛查以及其他看诊。提供这些远程服务的医疗保健提供者包括医生、执业护士、临床心理医生以及持牌临床社工。

标准费用分摊可能适用，不过提供者可选择豁免分摊收费。若受益人有 Medicare Advantage Plan，应联系其计划了解费用与承保规则。

承保的服务包括（续）：

处方续配

若受益人想要提前续配处方以便手头备用额外用药，应联系 Part D 药物计划了解承保内容。在承保提前续配之前，其计划可能需要另外的批准，而且并非所有处方都能提前续配。

在紧急状态期间，若受益人提出要求，所有 Medicare Advantage 和 Part D 计划都必须承保某一药物最多 90 天的供应。但是，若计划对药物安全提供的剂量设有某些限制，则不能为该药物提供 90 天的供应。这些限制被称作安全规定。比如它们一般适用于阿片类药物。

注：若受益人服用 Part B 承保的药物，应寻求医嘱。

在公共卫生紧急状态期间帮助受益人取得护理

在公共卫生紧急状态期间，受益人可能难以像往常一样取得承保护理，如进行网络内提供者看诊或每月配备处方。

为帮助受益人取得承保护理，计划必须在宣布公共卫生紧急状态、灾难或紧急状态后达到某些要求。Medicare Advantage 和 Part D 计划必须为居住于受影响地区的计划成员保障对医疗保健服务与处方药的获取。

Medicare Advantage Plan 必须：

- 允许受益人在网络外的医生的诊所、医院和其他设施取得医疗保健服务
- 就网络外取得的服务收取网络内费用分摊金额
- 豁免转诊规定
- 暂停实施要求受益人在取得某些类型的护理或处方药之前告知计划，若未能事先联系计划，将导致费用增加或护理取得受限的规则

Part D 计划必须：

- 承保在网络外药房配制的处方 Part D 药物
 - 若您预计无法在网络内药房取得承保 Part D 药物，则 Part D 计划必须遵循此规定
- 根据受益人的要求承保最大程度的续配供应

Medicare 亦允许计划对其费用分摊及承保做出灵活的**非强制性更改**。这些非强制性更改包括：

- 放宽允许邮寄和向家中快递处方的政策（若灾难或紧急状态导致受益人难以前往零售药房）
- 豁免原本适用于用以治疗或预防新冠病毒之 Part D 药物的事先授权规定（若此类药物获得确定）
- 取消处方续配限制

若受益人难以通过其 Medicare Advantage 或 Part D 计划取得护理，您可帮助他们向计划提出申诉或以及向 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 提出投诉。

若受益人认为其出院或离开 SNF 的时间太早，您可帮助他们向以受益人和家庭为中心的护理质量改进组织 (Beneficiary and Family Centered Care-Quality Improvement Organization, BFCC-QIO) 提出申诉。根据受益人的居住地点，其 BFCC-QIO 为：

- [KEPRO \(https://www.keproqio.com/aboutus/contacts\)](https://www.keproqio.com/aboutus/contacts) 或
- [Livanta \(https://www.livantaqio.com/en\)](https://www.livantaqio.com/en)

查找 SHIP

免费电话：877-839-2675

（别人问你为何致电时，请说“Medicare”。）

网上 SHIP 查找工具：www.shiphelp.org

（点击名为“Find Local Medicare Help（寻找当地 Medicare 帮助）”
或

SHIP 国家技术协助中心：877-839-2675 | www.shiptacenter.org | info@shiptacenter.org

本文件部分得到华盛顿特区（邮编 20201）卫生与公众服务部下属美国社区生活管理局的支持（拨款号码 90SATC0002）。我们鼓励在政府赞助下开展项目的受补助人自由表达其研究结果与结论。因此，提出的观点或见解未必代表社区生活管理局的官方政策。[2021 年 10 月]