

Руководство по регистрации в программе PEBB, 2024 год



Обязательная открытая
регистрация
1–31 октября 2023 года
www.PEBBinfo.com

 **pebb**
Public Employees' Benefit Board



Совет по вопросам льгот для государственных служащих (**PEBB**) предлагает комплексную программу льгот, обеспечивающую достаточную гибкость для выбора надежного страхового покрытия и защиты по доступной цене.

Настоящее руководство позволит:



Ознакомиться с вариантами льгот



Понять, какие услуги включены в планы



Узнать об инструментах и ресурсах каждого плана



Выбрать подходящие вам льготы



Нажмите на кнопки в верхней части каждой страницы, чтобы получить доступ к полезным инструментам для ознакомления с льготами

Возникли вопросы?

Специалисты отдела по льготам программы PEBB помогут!

Телефон: 503-373-1102 (доступна помощь переводчика)

С понедельника по пятницу, с 08:00 до 17:00

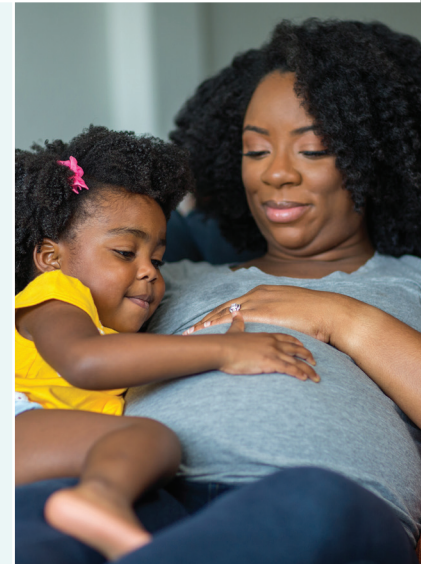
В период открытой регистрации часы работы продлены до 18:00. 1–31 октября 2023 года

Эл. почта: pebb.benefits@odhs.oha.oregon.gov

Напоминание! Модель здорового образа жизни (HEM).

Если вы хотите участвовать в программе HEM в 2024 году, необходимо пройти оценку состояния здоровья в этом году, с 1 сентября по 31 октября 2023 года.

Подробнее на сайте <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Pages/HEM.aspx>





Содержание

Содержание	3
Требуется действие! Нужно ли вам пройти открытую регистрацию? ДА!	5
Кого касается?	5
Что нужно сделать и где?	5
Когда?	5
Причины.....	5
После прохождения открытой регистрации	6
Что нового в 2024 году	7
Изменения в планах медицинского страхования.....	7
Страховые взносы в 2024 году	8
Что останется БЕЗ изменений в 2024 году	9
Средства обучения по вопросам льгот.....	10
Виртуальная ярмарка льгот	12
Прежде чем зарегистрироваться	13
Изучите доступные варианты планов	13
Узнайте о возможностях вашего плана.....	14
Сравните планы и оцените ваши личные расходы.....	14
Страховой взнос для основных льгот, оплачиваемый сотрудником	15
Найдите поставщиков, сотрудничающих с планом	15
Направления к специалистам	16
Проверка наличия у лица, находящегося на вашем иждивении, права на участие в программе PEVB	17
Кто считается иждивенцем, имеющим право на участие в программе?	17
Налоговые последствия страхования гражданского супруга.....	17
Подтверждение права на участие в программе.....	18
Модель здорового образа жизни (HEM)	19
Часто задаваемые вопросы	20
Познакомьтесь с ALEX	21
Тарифы на 2024 год	22
Медицинское страхование (расходы распределяются между вами и вашим работодателем)	22
Офтальмологические услуги (расходы распределяются между вами и вашим работодателем)	23
Стоматологические услуги (расходы распределяются между вами и вашим работодателем)	23
Основные льготы: Распределение расходов	24
Страховой взнос для основных льгот, оплачиваемый сотрудником	24
Государственные служащие	24
Сотрудники университета	24
Работники местных органов власти.....	24
Дополнительные расходы и поощрительные вознаграждения для участников	25
Дополнительный сбор за употребление табака.....	25
Дополнительный сбор за двойное страховое обеспечение	25
Супруг(-а)/партнер отказался от страхования по групповому тарифу через другого работодателя	25
Страховое покрытие для гражданских супругов	25
Отказ от планов медицинского страхования PEVB	26



Отказ от основных льгот	26
Медицинские льготы	27
План медицинского страхования	
Providence Health	27
Kaiser Permanente	28
Moda Health	29
Льготное офтальмологическое обслуживание	30
VSP 30	
Kaiser Permanente	30
Льготное стоматологическое обслуживание.....	31
Delta Dental штата Орегон	31
Kaiser Permanente Dental	31
Willamette Dental Group	32
Оздоровительные программы	33
Программа помощи сотрудникам компании (EAP).....	34
Программа помощи сотрудникам Университета штата Орегон	34
Страхование жизни и страхование на случай смерти и увечья в результате несчастного случая	35
Базовое страхование жизни	35
Дополнительное страхование жизни	35
Дополнительное страхование на случай смерти и увечья в результате несчастного случая (AD&D)	36
Стоимость страхового покрытия	36
Дополнительное страхование на случай нетрудоспособности	37
Временная нетрудоспособность (STD)	37
Длительная нетрудоспособность (LTD)	38
Долгосрочное страхование по медицинскому уходу.....	39
Гибкие расчетные счета на случай непредвиденных расходов (FSA) и счета для получения льгот на проезд на работу.....	40
Информация для участников плана COBRA	42
Ежемесячные страховые взносы плана COBRA	43
Медицинские услуги.....	43
Офтальмологические услуги.....	44
Стоматологические услуги	44
Информация для пенсионеров-участников плана страхования	45
Ежемесячные страховые взносы для пенсионеров	46
Медицинские услуги.....	46
Офтальмологические услуги.....	47
Стоматологические услуги	47
Информация для участников, оплачивающих расходы самостоятельно	48
Ежемесячные страховые взносы для участников, оплачивающих расходы самостоятельно	49
Медицинские услуги.....	49
Офтальмологические услуги.....	49
Стоматологические услуги	49
Определения	50
Контрольный список для регистрации	52
К кому обращаться	53
Как можно связаться с PEVB?.....	55



Требуется действие! Нужно ли вам пройти открытую регистрацию? ДА!

Кого касается?

Все лица, имеющие право на получение льгот РЕВВ, должны пройти открытую регистрацию, даже если вы отказываетесь от участия в программе страхования или от всех льгот.

Что нужно сделать и где?

Чтобы выбрать план или отказаться от страховки на 2024 год, войдите в систему по ссылке PEBBenroll.com.

Когда?

В период открытой регистрации: 1–31 октября 2023 года

Открытая регистрация проводится один раз в году. В этот период вы можете внести изменения в объем льгот при отсутствии важных жизненных обстоятельств. Выбранные вами льготы будут действовать с 1 января по 31 декабря следующего года.

Причины

1. Открытая регистрация — это ежегодный период, в течение которого вы можете:

- **Внести изменения в планы льгот и страхового покрытия при отсутствии важных жизненных обстоятельств.** Внесение изменений в середине года разрешено только в том случае, если у вас есть обоснованная причина изменения статуса (Qualified Status Change, QSC) (например, брак, рождение или усыновление ребенка, развод). Перейдите по ссылке <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/docs/AppendixA-QSC.pdf>, чтобы ознакомиться с полным списком QSC.
- **Пересмотреть и обновить следующую информацию:**
 - » Лица, находящиеся на иждивении
 - » Потребление табака
 - » Дополнительное страхование супруга(-и)/партнера по групповому тарифу
 - » Личные данные

2. Если вы не пройдете открытую регистрацию до 31 октября 2023 года:

- Ваше текущее страховое покрытие медицинских, стоматологических и офтальмологических услуг сохранится, но ваши фактические расходы увеличатся.
- Любые дополнительные платежи по программе РЕВВ будут автоматически вычитаться из зарплаты в течение 2024 года. Чтобы получить дополнительную информацию, см. [дополнительные расходы и стимулирующие начисления для участников](#).
- Вы не сможете принимать участие в программе НЕМ, поэтому в 2024 году вы не будете получать ежемесячные стимулирующие начисления или более низкую франшизу.
- Вы не сможете делать взносы на сберегательный счет на случай непредвиденных расходов.



Для тех, кто отказывается от страхового покрытия

Если вы не пройдете открытую регистрацию на 2024 год:

- Вам будет присвоен статус «медицинская страховка не оформлена». Этот статус отличается от статуса отказа от участия в плане страхования. Вы не будете получать ежемесячные стимулирующие начисления за отказ от участия в программе, если не пройдете открытую регистрацию.
- Вам придется подать апелляцию (требует одобрения), если вы намерены стать участником плана медицинского страхования или решите отказаться от участия снова.

Если вы отказались от всех льгот в 2023 году и не прошли открытую регистрацию на 2024 год:

- В 2024 году вы не будете получать льготы.
- Если вы намерены зарегистрироваться для получения основных льгот, вам придется подать апелляцию (требует одобрения).

После прохождения открытой регистрации

Внимательно изучите сводную информацию о льготах. Зарегистрированы ли вы и лица, находящиеся на вашем иждивении, на получение льгот на следующий год? Если вы обнаружили ошибку, сообщите об этом в отдел по льготам программы PEVB в указанные ниже периоды, предусмотренные для внесения исправлений.

- **Внесение исправлений в гибкие расходные счета на случай непредвиденных расходов на здравоохранение и уход за лица, находящимися на иждивении (Flexible Spending Account — FSA):**
 - » Чтобы внести изменения в счета FSA, вы должны пройти процедуру открытой регистрации с 1 по 31 октября 2023 года.
 - » Вы можете изменить выбранные счета FSA и размер взносов только в установленный период внесения изменений — с 1 ноября по 8 декабря 2023 года.
- **Внесение других изменений при регистрации:**
 - » Период внесения изменений для других процедур регистрации — с 1 ноября 2023 года по 29 февраля 2024 года.
 - » Изменения, внесенные до 31 декабря 2023 года, вступают в силу с 1 января 2024 года.
 - » Изменения, внесенные после 31 декабря 2023 года, вступают в силу с первого числа месяца, следующего за датой получения запроса на внесение изменений отделом по начислению зарплаты. Например:
 - Если отдел по начислению зарплаты получит запрос на внесение изменений в январе, то изменение вступит в силу 1 февраля.
 - Если отдел по начислению зарплаты получит запрос на внесение изменений в феврале, то изменение вступит в силу 1 марта.
- **Регистрация для участия в программе НЕМ:**
 - » Вы не сможете вносить изменения в процедуру регистрации в программе НЕМ по окончании открытой регистрации.
- **Обоснованная причина изменения статуса (QSC):**
 - При наличии обоснованной причины изменения статуса в середине года, перейдите по ссылке <http://www.oregon.gov/OHA/PEVB/Pages/forms.aspx> и заполните форму для внесения изменений.



Что нового в 2024 году

Совет директоров приложил немало усилий, чтобы улучшить планы льгот, сохранив при этом их доступность. Мы рады сообщить о следующих улучшениях и изменениях плана на 2024 год. Они вступают в силу с 1 января 2024 года.

Изменения в планах медицинского страхования

Все планы медицинского страхования

- **Новое покрытие расходов на проезд и проживание.** Поставщики услуг PEVB будут возмещать соответствующие расходы на проезд, питание и проживание. В рамках плана компенсируются расходы для пациента и одного сопровождающего взрослого при получении лечения не по месту проживания (до \$5000 в год). Эти расходы включают лечение, когда:
 - » Медицинские учреждения, сотрудничающие с планом, недоступны в радиусе 50 миль от дома пациента,
 - » Покрываемые страховкой услуги недоступны в штате проживания пациента; и/или
 - » Рекомендуются лечение в научно-инновационном центре.
- **Теперь не покрываются расходы на отпускаемые без рецепта тесты на COVID-19.**

Планы медицинского страхования Providence Health

Все планы медицинского страхования Providence Health

- Требуют получения **предварительного разрешения**, если вам требуется **более 12 сеансов физиотерапии** в течение календарного года.
- Покрываются расходы на **препараты для лечения сексуальной дисфункции**. Размер доплат/доли в состраховании будет зависеть от уровня препарата в национальном формуляре лекарственных средств.
- Расширяется **страховое покрытие расходов на электролиз**, включая лечение гирсутизма для женщин, у которых диагностирован синдром поликистозных яичников (СПКЯ). (Гирсутизм — это патологический рост волос на лице.)
- Покрываются расходы на **препараты для лечения бесплодия** без годового максимума.

План Providence Statewide, действующий на всей территории штата

- Включает **покрытие расходов на лечебный массаж**. План покрывает до \$1000 в год на массаж по медицинским показаниям у лицензированного поставщика. Вы заплатите 15% расходов после выплаты франшизы.

План Providence Choice

- **Больше не требует направления к специалистам.**

Планы Moda Health

- Покрывают расходы на **препараты для лечения сексуальной дисфункции**. Расходы на доплату/сострахование будут зависеть от уровня препарата в национальном формуляре лекарственных средств.
- Расширяется **страховое покрытие расходов на электролиз**, включая лечение гирсутизма для женщин, у которых диагностирован синдром поликистозных яичников (СПКЯ). (Гирсутизм — это патологический рост волос на лице.)
- Покрываются расходы на **препараты для лечения бесплодия** без годового максимума. Расходы на репродуктивную медицину покрываются в размере 100%, но не более \$25 000 в год.



- Запускается **новая программа лечения диабета 2 типа: Virta**. Она направлена на купирование и профилактику заболевания с помощью индивидуальных планов питания и поддержки со стороны медицинских работников, профессиональных тренеров и инструментов цифрового здравоохранения на бесплатной основе.
- Предлагается **новый способ получения психиатрической помощи: Spring Health**. Воспользуйтесь услугами одного из предложенных консультантов, чтобы получить психиатрическую помощь дистанционно.

Планы Kaiser Permanente

- Покрываются расходы на **препараты для лечения бесплодия** без годового максимума.
- **Увеличена дополнительная плата за посещение отделения неотложной помощи**. В стандартных планах дополнительно оплачивается \$150 за посещение отделения неотложной помощи. \$150 оплачивается после выплаты франшизы в плане Kaiser Deductible.
- Расширяются **возможности цифровых методов лечения**. Участники плана получают доступ к цифровым методам лечения для родовспоможения на дому, удаленного мониторинга состояния пациента и KP@Home (стационарное лечение на дому).

Хотите принять участие в программе НЕМ в 2024 году?

Пройдите **оценку состояния здоровья** на сайте с вашим текущим планом медицинского страхования по программе PEVB (даже если вы планируете сменить поставщика услуг в 2024 году) в период с **1 сентября по 31 октября 2023 года**. Чтобы получить дополнительную информацию о программе НЕМ, посетите сайт: <https://www.oregon.gov/oha/PEVB/Pages/HEM.aspx>.

- [Оценка состояния здоровья в плане Kaiser Permanente](#)
- [Оценка состояния здоровья в плане Moda Health](#)
- [Оценка состояния здоровья в плане Providence Health](#)

Планы страхования на случай нетрудоспособности

Стандартные планы

Мы согласуем предлагаемые планы страхования на случай нетрудоспособности с новой государственной программой оплачиваемых отпусков по семейным обстоятельствам и по состоянию здоровья (Paid Family Medical Leave), программой оплачиваемых отпусков штата Орегон (Paid Leave Oregon) или аналогичным частным планом оплачиваемых отпусков по семейным обстоятельствам и состоянию здоровья штата Орегон (Oregon Paid Family Medical Leave). Такое согласование означает:

- **Временная нетрудоспособность (Short-Term Disability (STD))**: Стоимость покрытия STD будет значительно ниже (примерно на 80%). Это изменение вступает в силу с 1 сентября 2023 года.
- **Длительная нетрудоспособность (Long-Term Disability (LTD))**: Стоимость покрытия LTD немного увеличится.

Страховые взносы в 2024 году

Совет директоров тщательно разработал планы льгот на 2024 год, чтобы обеспечить максимальное удовлетворение потребностей участников и снизить фактические расходы.

Суммы страховых взносов претерпели небольшие изменения в 2024 году. В целом, с учетом льгот и условий партнеров-поставщиков, страховые взносы не превысят установленный законом предел в 3,4%. Чего ожидать в 2024 году:



- **Планы с повышенной стоимостью:** Все планы медицинского страхования, план Delta Dental и страхование на случай длительной нетрудоспособности
- **Планы, стоимость которых останется неизменной:** План стоматологического страхования Willamette Dental Group, страхование жизни и страхование на случай смерти от несчастного случая и увечий
- **Планы со сниженной стоимостью:** План стоматологического страхования Kaiser Permanente, планы офтальмологического страхования VSP и страхование на случай временной потери трудоспособности

Посетите сайт PEBBinfo.com, чтобы получить подробную информацию о льготах по программе PEBB.

Что такое страховые взносы?

Страховые взносы — это расходы, вычитаемые с зарплаты для оплаты страхового покрытия.

Некоторые льготные услуги полностью покрываются страховым взносом.

А другие — лишь частично. Когда вы пользуетесь этими услугами, с вас могут взиматься дополнительная оплата (например, доплата и/или франшиза, подлежащая вычету).

Что останется БЕЗ изменений в 2024 году

- В 2024 году PEBB предлагает те же планы медицинского, стоматологического и офтальмологического обслуживания.
- Сохранится дополнительный сбор за двойное страховое обеспечение PEBB.





Средства обучения по вопросам льгот

В этом году мы рады предложить новые способы получения информации о льготах PEVB!

Обновленный калькулятор взносов!

Он снова доступен! Познакомьтесь с новой, улучшенной версией калькулятора взносов.

- Определите размер ежемесячных отчислений по программе PEVB
- Содержит все льготы по программе PEVB, начиная с планов медицинского страхования до планов сбережений на случай непредвиденных расходов
- Содержит подсказки по использованию инструмента, поясняющие, зачем нужна информация, как выбор влияет на стоимость и когда взимается дополнительная плата
- Может быть использован в период открытой регистрации или после соответствующего изменения статуса

Примечание. Сотрудники с частичной занятостью могут платить больше, в зависимости от количества отработанных часов. Чтобы получить более точную оценку, обратитесь в отдел по начислению зарплаты по месту работы.

Посетите <https://pebbpremiumestimator.com>, чтобы узнать приблизительную сумму ежемесячных выплат.



Ваши льготы

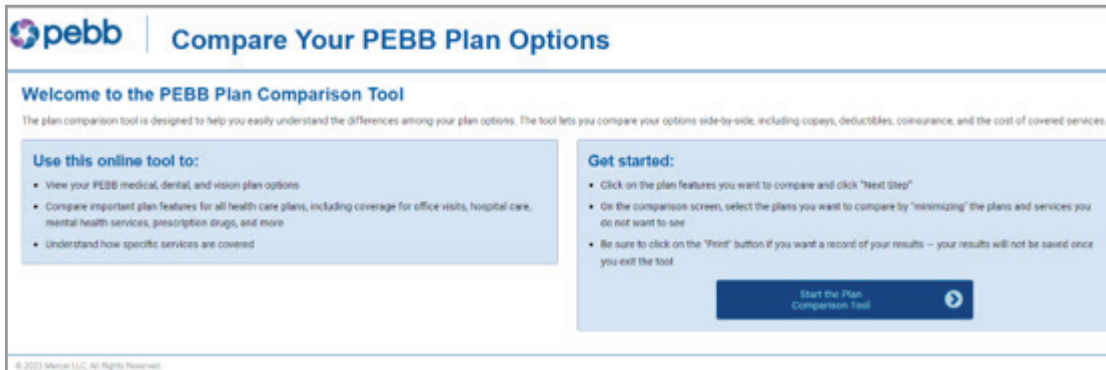


Изучение полагающихся вам льгот по программе PEVB не должно быть скучным.

Выполнив вход в этот интерактивный обучающий инструмент, вы сможете просмотреть видео, проверить свои знания о льготах и заработать значки за правильные действия по обеспечению благополучия.

Посетите <https://pebbexploreyourbenefits.com>, чтобы изучить полагающиеся вам льготы.

Онлайн-инструмент для сравнения планов



Хотите наглядно сравнить различные варианты планов медицинского, стоматологического и офтальмологического обслуживания? Вам нужно сравнить конкретные услуги в разных планах? Этот инструмент для вас!

Используйте его, чтобы легко сравнить и понять разницу между различными вариантами вашего плана, включая информацию о доплатах, вычетах, состраховании и стоимости покрываемых услуг.

Посетите <https://comparepebbplans.com>, чтобы сравнить варианты планов медицинского страхования.



Виртуальная ярмарка льгот



По многочисленным просьбам мы снова предлагаем виртуальную ярмарку льгот в этом году! Этот онлайн-ресурс доступен 24 часа в сутки 7 дней в неделю, что дает вам возможность:

- Смотреть видео и загружать PDF-файлы с информацией о вариантах доступных вам льгот.
- Бесплатно изучать ресурсы, доступные членам PEVB, например, скидки на тренажеры, приложения для психического здоровья, юридические услуги или услуги по финансовому планированию и многое другое.
- Связаться с партнерами-поставщиками в запланированное время.
- Зарегистрируйтесь, чтобы выиграть приз!

Перейдите по ссылке <https://pebb.6connex.com/event/BenefitsFair2024>, чтобы посетить ярмарку льгот.





Прежде чем зарегистрироваться

Прежде чем зарегистрироваться в программе РЕВВ, ознакомьтесь с вариантами льгот. Рассмотрите различные варианты плана, страховое покрытие, стоимость и поставщиков услуг. Используйте [контрольный список для регистрации](#), чтобы ознакомиться со всеми возможными вариантами.

Изучите доступные варианты планов

РЕВВ предоставляет разнообразные варианты медицинского страхования, предоставляя вам возможность выбрать наилучший план, соответствующий вашим потребностям и потребностям вашей семьи. Каждый план предоставляет различные возможности. Обязательно прочитайте описания ниже, чтобы понять, чем отличаются планы.

Поставщик медицинских услуг (HCSC)

РЕВВ выступает спонсором планов поставщиков медицинских услуг Kaiser Permanente Traditional и Kaiser Permanente Deductible. Эти планы предлагают высокий уровень обслуживания и льгот при низких дополнительных затратах. Для получения льгот вам необходимо использовать услуги поставщиков и учреждений, входящих в план. Вы выбираете поставщика первичных медицинских услуг в Kaiser Permanente, который будет оказывать вам помощь.

Если вы обратитесь за медицинской помощью в другое место, тарифный план может не покрывать расходы или покрывать их в неполном размере. Планы Kaiser Permanente Traditional и Kaiser Permanente Deductible доступны для тех, кто живет или работает (не менее 50 процентов времени) в зоне обслуживания сети Kaiser Permanente. Обратитесь в [службу поддержки участников Kaiser Permanente](#), чтобы узнать почтовые индексы в зоне обслуживания.

Модель координированного медицинского обслуживания

Медицинский дом

РЕВВ предлагает план Providence Choice в качестве плана медицинского дома. Медицинский дом — это клиника, в которой работает единая команда медицинских работников. Под руководством лечащего врача эта команда координирует все медицинское обслуживание, включая направление к сторонним поставщикам медицинских услуг или специалистам по мере необходимости. Команда обеспечивает координированное медицинское обслуживание, отслеживая все аспекты лечения и активно участвуя в них.

В плане Providence Choice вам необходимо выбрать медицинский дом и сообщить о своем выборе до начала обслуживания, чтобы обеспечить получение всех льгот в рамках плана. Это включает в себя оплату страховых случаев по льготным ставкам медицинского дома, а не по ставкам медицинских учреждений, не сотрудничающих с планом. Вы можете выбрать разные медицинские дома для вас и лиц, находящихся на вашем иждивении. Выберите медицинский дом Providence Choice по ссылке <http://phppd.providence.org>.

Планы РСР 360

РЕВВ предлагает Moda Health Synergy в качестве плана координированного медицинского обслуживания. Врач РСР 360 — это поставщик первичных медицинских услуг, прошедший сертификацию в рамках «Программы, ориентированной на пациента первичной медицинской помощи штата Орегон» (Oregon Patient-Centered Primary Care). Это означает, что квалификация врача РСР 360 должна соответствовать определенным стандартам, которые предусматривают ответственность за предоставление высококачественного обслуживания, ориентированного на пациента.

Что это значит?

[См. определения](#), чтобы познакомиться с основами медицинского страхования.



В плане Moda Health Synergy необходимо выбрать врача PCP 360 и сообщить о своем выборе до начала обслуживания, чтобы гарантировать получение всех льгот на услуги первичной медицинской помощи в медицинском учреждении, сотрудничающим с планом. Если вы не выберете врача PCP 360, все услуги первичной медицинской помощи будут оплачиваться по ставке медицинских учреждений, не сотрудничающих с планом. Для посещения специалиста не требуется направление от врача PCP 360. Вы можете выбрать разных врачей PCP 360 для вас и лиц, находящихся на вашем иждивении. Выберите врача PCP 360 по ссылке <http://www.modahealth.com/ProviderSearch/faces/webpages/home.xhtml>.

План предпочтительной организации поставщика (PPO)

PEBB предлагает план Providence Statewide PPO, действующий на всей территории штата. Планы PPO предлагают услуги и льготы на двух уровнях страхового покрытия: предпочтительные и неpreferициальные поставщики. Вы можете воспользоваться услугами любых врачей по своему усмотрению. Если вы пользуетесь услугами предпочтительных врачей (сотрудничающих с планом), вы платите меньше. Если вы пользуетесь услугами поставщиков, которые не являются предпочтительными (не сотрудничающих с планом), вы платите больше. Если вы пользуетесь услугами поставщиков, не сотрудничающих в плане, они могут выставить счет на сумму, превышающую максимальную сумму, предусмотренную планом.

В плане Providence Statewide PPO вы платите меньше, если пользуетесь услугами утвержденного штатом центра первичных медицинских услуг, сотрудничающего с планом и ориентированного на пациентов (PCPCH). Ставка сострахования на услуги первичной медицинской помощи снижается с 15% до 10%, если вы пользуетесь услугами PCPCH.

Узнайте о возможностях вашего плана

- Посетите веб-сайт PEBB, чтобы получить ответы на все вопросы, связанные со льготами: pebbinfo.com
- Изучите полагающиеся вам льготы с помощью интерактивного средства обучения: <https://pebbexploreyourbenefits.com>
- Сравните планы с более низкой и более высокой стоимостью по округам: <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Documents/medical-plans-by-county.pdf>
- Узнайте, что такое покрытие за пределами области обслуживания: https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/me5571d_2024.pdf

Сравните планы и оцените ваши личные расходы

Воспользуйтесь приведенными ниже инструментами, чтобы определить, какой план отвечает вашим потребностям и потребностям вашей семьи в отношении расходов и льгот.

- [Сравните ставки страховых взносов](#)
- [Калькулятор взносов](#)
- [Онлайн-инструмент для сравнения планов](#)
- [Краткое описание льгот](#)
- [ALEX — ваш виртуальный помощник по вопросам льгот](#)



Страховой взнос для основных льгот, оплачиваемый сотрудником

Вы и ваш работодатель совместно оплачиваете страховые взносы за основные льготы (медицинское, стоматологическое и офтальмологическое обслуживание). Сумма, оплачиваемая вами, зависит от:

- Организации или университета, в котором вы работаете
- Выбранного плана
- Места проживания
- Формы трудовой занятости (полная или частичная)

Сотрудники с частичной занятостью могут платить больше, в зависимости от количества отработанных часов. Чтобы получить более точную оценку, обратитесь в отдел по начислению заработной платы по месту работы.

Для получения дополнительной информации см. [расходы участников в 2024 году](#).

Найдите поставщиков, сотрудничающих с планом

Воспользуйтесь приведенными ниже каталогами поставщиков услуг, чтобы убедиться, что ваши поставщики, сотрудничают с планом.

- **Планы Providence Statewide и Providence Choice:** <http://phppd.providence.org>
- **Планы Kaiser Permanente Traditional и Deductible:** healthy.kaiserpermanente.org/care/doctors-locations
- **Moda Synergy:** <http://www.modahealth.com/ProviderSearch/faces/webpages/home.xhtml>
- **План Kaiser Dental:** Если вы выбрали план стоматологической страховки Kaiser Dental, вам следует обращаться за стоматологическими услугами исключительно к поставщикам, сотрудничающим с Kaiser, чтобы получить соответствующее обслуживание. Страховое покрытие не действует за пределами области обслуживания, за исключением экстренной и неотложной стоматологической помощи. Проверьте поставщиков услуг на сайте healthy.kaiserpermanente.org/care/doctors-locations
- **Willamette Dental Group:** Если вы выбрали план стоматологической страховки Willamette Dental, вам следует обращаться за стоматологическими услугами исключительно к поставщикам, сотрудничающим с Willamette Dental Group, чтобы получить соответствующее обслуживание. Страховое покрытие не действует за пределами области обслуживания, за исключением экстренной и неотложной стоматологической помощи. Время ожидания зависит от вашего местонахождения и выбранного поставщика услуг. Сотрудники отдела обслуживания участников программы Willamette Dental помогут организовать посещение в кратчайший срок.

Возникли вопросы о доступе к поставщикам услуг Willamette Dental Group и их доступности?

- » Отправьте форму: <https://wdglink.com/PEBBQs>
- » Позвоните 855-433-6825, вариант 2, с понедельника по пятницу с 08:00 до 17:00.
- » Ознакомьтесь с расположением клиник и поставщиками услуг на сайте: <https://locations.willamettedental.com>



Направления к специалистам

Узнайте, как обрабатываются направления к специалистам в планах. [Позвоните в план](#), чтобы получить более подробную информацию.

Планы координированного медицинского обслуживания:

- **Providence Choice.** Вы должны выбрать медицинский дом до начала обслуживания. Услуги специалиста, как правило, обходятся дешевле, если вы обращаетесь к нему по направлению от вашего поставщика первичных медицинских услуг или медицинского дома. Вы можете выбрать разные медицинские дома для вас и лиц, находящихся на вашем иждивении.
- **Kaiser Permanente.** Все медицинское обслуживание будет предоставляться поставщиками Kaiser Permanente, за исключением случаев обращения к врачу по направлению от поставщика сети Kaiser Permanente (кроме экстренной и неотложной помощи).
- **Moda Synergy.** Вы выберете поставщика услуг РСР 360. Это поставщик первичных медицинских услуг, который берет на себя ответственность за ваше здоровье. Члены семьи могут выбрать одного и того же или разных врачей РСР 360.

План предпочтительной организации поставщика (PPO):

- **Providence Statewide PPO.** Вы можете обратиться к любому врачу. Однако вы платите больше, если обращаетесь к поставщикам, не сотрудничающим с планом, включая специалистов.





Проверка наличия у лица, находящегося на вашем иждивении, права на участие в программе РЕВВ

Законодательное собрание штата Орегон требует от РЕВВ подтверждать право лиц, находящихся на вашем иждивении, на участие в программе. Такая проверка гарантирует, что льготы получают только те иждивенцы, которые имеют на них право. Это поможет сократить расходы на здравоохранение.

Если вы добавляете лиц, находящихся на вашем иждивении, в свой страховой полис во время открытой регистрации, РЕВВ попросит предоставить документы, подтверждающие его право на участие в программе. Вы получите запрос в ноябре, по окончании открытой регистрации. Вы должны предоставить документы до окончания срока их рассмотрения.

РЕВВ запросит у вас пакет документов для проверки наличия у лица, находящегося на вашем иждивении, права на участие в программе. Просим вас:

- внимательно изучить документы, содержащиеся в этом пакете, а также
- отправить копии необходимых подтверждающих документов по почте, электронной почте или по факсу до истечения срока рассмотрения заявки.

Как только РЕВВ завершит проверку, вы получите письмо, подтверждающее право на участие в программе.

Кто считается иждивенцем, имеющим право на участие в программе?

- **Супруг(-а)** — это лицо, с которым вы состоите в браке в соответствии с законодательством любого штата или страны.
- **Гражданский(-ая) супруг(-а) согласно письменному заявлению под присягой** — это не состоящее в браке лицо одного и того же или противоположного пола, с которым вы состоите в партнерских отношениях.
- **Ребенок** — ваш родной ребенок, усыновленный ребенок, пасынок (падчерица) или ребенок вашего партнера, согласно вашей федеральной налоговой форме 1040 за текущий или предыдущий год.
- **Внук согласно письменному заявлению под присягой** — внук, включенный в ваш полис страхования (вместе с вашим ребенком, родителем вашего внука). И родитель внука, и внук должны проживать вместе с вами. Вы должны указать обоих в качестве лиц, находящихся на вашем иждивении, в налоговой декларации об уплате федеральных налогов. Родитель не может состоять в браке или иметь гражданского супруга(-у).
- **Ребенок согласно письменному заявлению под присягой** — ребенок, помещенный в семью по решению суда (опекунство). Ребенок проживает с вами и заявлен в качестве лица, находящегося на вашем иждивении, в налоговой декларации об уплате федеральных налогов.
- **Нетрудоспособный иждивенец** — ваш взрослый (в возрасте 26 лет и старше) ребенок-инвалид, который соответствует следующим требованиям:
 - » Медицинское учреждение подтверждает нетрудоспособность до возраста 26 лет, И
 - » У лица, находящегося на вашем иждивении, не было перерыва в страховании.

Нетрудоспособный иждивенец также должен соответствовать определенным налоговым критериям. [Подробнее.](#)

Налоговые последствия страхования гражданского супруга

Включение в страховой полис гражданского(-ой) супруга(-и) и детей гражданского(-ой) супруга(-и) будет иметь налоговые последствия и уменьшит сумму, получаемую вами на руки: <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Benefits/Domestic-Partner-FAQ.pdf>.

Что это значит?

См. определения, чтобы познакомиться с основами медицинского страхования.



Подтверждение права на участие в программе

Вам будет необходимо предоставить документы, подтверждающие право каждого из лиц, находящихся на вашем иждивении, на участие в программе страхования. В пакете документов, подтверждающих право лица, находящегося на вашем иждивении, на участие в программе, будет указано, какие именно документы необходимо отправить, например:

- Свидетельство о браке или справка
- Федеральная налоговая форма 1040
- Аффидевит РЕВВ о гражданском браке, аффидевит о родственной связи с внуком или родственной связи с ребенком, находящимся на иждивении (это форма, которую вы заверили у нотариуса и передали в отдел начисления заработной платы или отдел кадров)
- Свидетельство о рождении государственного образца

Будет ли гарантирована сохранность и конфиденциальность предоставленных мной документов?

Конфиденциальность и безопасность ваших данных очень важны для нас. РЕВВ уничтожит все копии представленных документов сразу после их рассмотрения. **Мы не храним документы!** По этой причине важно предоставлять только копии документов.

Нужно ли лицам, находящимся на моем иждивении, проходить проверку на соответствие требованиям для участия в программе, если все лица, находящиеся на моем иждивении, имеют право на участие в ней?

Да. По закону Совет РЕВВ обязан проводить проверку. Запрошенные документы должны быть проверены и представлены до крайнего срока, установленного для рассмотрения документов.

Что произойдет, если я не обеспечу прохождение лицом, находящимся на моем иждивении, проверки на соответствие требованиям для участия в программе к установленному сроку?

Страховое обеспечение лица, находящегося на вашем иждивении, будет прекращено, и вам будет нужно будет заполнить форму для подачи апелляции. Отправьте форму вместе с запрошенными ранее документами для подтверждения права на участие в программе, чтобы внести лиц, находящихся на вашем иждивении, в полис страхования. Это необходимо сделать в течение 60 дней до даты окончания страхового покрытия.

Я предоставил(-а) документы, подтверждающие право на участие в программе, в отдел начисления заработной платы или отдел кадров. Нужно ли мне отправлять эти документы в РЕВВ?

Да, вам необходимо отправить документы в РЕВВ, даже если вы уже передали их в отдел начисления заработной платы или отдел кадров. Если вы не предоставите документы в РЕВВ в период проверки, страховое обеспечение лиц, находящихся на вашем иждивении, будет прекращено.

Как часто РЕВВ проводит проверку на соответствие требованиям для участия в программе?

РЕВВ проводит новую проверку соответствия участников требованиям программы каждые 60 дней.

Если у вас есть вопросы о праве лица, находящегося на вашем иждивении, на участие в программе или процессе проверки

Свяжитесь с командой проверки соответствия лиц, находящихся на иждивении, требованиям программы Совета РЕВВ:

- **Телефон:** 503-378-2954
- **Электронная почта:** pebb.dependenteligibility@odhsoha.oregon.gov

Перейдите по ссылке <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Documents/DEV-Documents-Definitions.pdf>, чтобы получить полный список требований к документам.

Подробную информацию о проверке наличия у лица, находящегося на вашем иждивении, права на участие в программе РЕВВ, включая определения и квалификационные требования, можно найти на сайте <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Pages/Dependent-Eligibility-Review.aspx>.



Модель здорового образа жизни (НЕМ)

Модель здорового образа жизни (НЕМ) вознаграждает активных сотрудников, которые осознают все риски для их здоровья и принимают меры для снижения этих рисков, где это возможно. Если вы участвуете в НЕМ:

- PEVB выплачивает налогооблагаемое поощрительное начисление в размере \$17,50 в месяц, а также
- Вы сохраняете низкую франшизу по плану медицинского страхования.

Если вы не участвуете в программе, у вас будет более высокая франшиза и вы не будете получать ежемесячное поощрительное начисление в рамках плана медицинского страхования.

НЕМ поддерживает вас и вашего поставщика услуг

Участие в программе НЕМ поможет узнать о рисках для здоровья, чтобы вы могли принять меры по их снижению совместно с поставщиком медицинских услуг.

Три простых шага, чтобы стать участником НЕМ

1. Пройдите оценку состояния здоровья на сайте текущего плана медицинского страхования программы PEVB в период с 1 сентября по 31 октября 2023 года: <https://www.oregon.gov/oha/PEVB/pages/HEM.aspx>. Оценка здоровья, выполненная вне указанного периода, недействительна. Если вы в настоящее время не зарегистрированы в плане медицинского страхования программы PEVB, следуйте инструкциям на странице НЕМ: <https://www.oregon.gov/oha/PEVB/Pages/HEM.aspx>.
2. Зарегистрируйтесь в плане медицинского страхования программы PEVB на 2024 год в период с 1 по 31 октября 2023 года. (Обязательно укажите, что вы планируете участвовать в программе НЕМ)
3. Выполните два действия по поддержанию здоровья в течение года действия плана. Вы не обязаны сообщать об их выполнении. Вам просто нужно сообщить нам об этом во время открытой регистрации в следующем году: <https://www.oregon.gov/oha/PEVB/pages/HEM.aspx>.

Важная информация

- Супруги и гражданские супруги не могут принимать участие в программе НЕМ. Тем не менее, они все равно получают преимущество низкой семейной франшизы.
- Пенсионеры, участники плана COBRA и участники плана с самостоятельной оплатой медицинских услуг не имеют права участвовать в программе НЕМ.
- Недавно принятые на работу сотрудники получают право участвовать в НЕМ в 2024 году, если они зарегистрируются в программе для получения льгот до 1 октября 2023 года.
- **Не теряйте время!** Чтобы пройти оценку состояния здоровья, необходимо посетить сайт поставщика плана медицинского страхования. Если у вас возникли проблемы с паролем, вам может потребоваться подождать, чтобы получить информацию для сброса пароля. (Например, плану Kaiser Permanente может потребоваться до 10 рабочих дней, чтобы помочь вам с паролем.)

Конфиденциальность данных

PEVB и ваш план медицинского страхования обязуются обеспечивать конфиденциальность защищенной законом информации о состоянии здоровья (PHI). Ваши ответы на вопросы, связанные со здоровьем, в рамках оценки состояния здоровья защищены как PHI.

Кто имеет право на участие в программе НЕМ?

Только действующие сотрудники имеют право участвовать в программе НЕМ.

Пенсионеры, участники плана COBRA и участники плана с самостоятельной оплатой медицинских услуг **не** имеют права участвовать в программе НЕМ.



Часто задаваемые вопросы

Что произойдет, если я не зарегистрируюсь в программе?

Если вы не зарегистрируетесь в программе PEVB и НЕМ в период открытой регистрации (с 1 по 31 октября 2023 года), вы будете оплачивать более высокую франшизу по плану медицинского страхования и не будете получать ежемесячное вознаграждение.

Могу ли я участвовать в программе, если мое льготное обслуживание начнется 1 ноября 2023 года?

Нет. Участие в НЕМ ограничено исключительно действительными членами программы PEVB, которые имеют право на получение льгот с 1 октября 2023 года или ранее.

Могу ли я участвовать в программе НЕМ даже во время отпуска?

Да. Вы можете участвовать в программе НЕМ, пока находитесь в отпуске. Вам все равно необходимо пройти регистрацию и заявить о своем намерении принять участие в программе НЕМ в период с 1 по 31 октября 2023 года.

Какую оценку состояния здоровья мне следует пройти?

Вы должны пройти оценку состояния здоровья в соответствии с действующим планом медицинского страхования. (Это план, в котором вы зарегистрированы на 2023 год)

Если вы регистрируетесь в новом плане медицинского страхования на 2024 год, вы должны пройти оценку состояния здоровья в рамках плана медицинского страхования на 2023 год.

Если вы отказались от участия в программе PEVB в 2023 году, следуйте инструкциям на странице НЕМ (<https://www.oregon.gov/oha/PEVB/Pages/HEM.aspx>), чтобы принять участие.

Нужно ли мне проходить новую оценку состояния здоровья каждый год?

Да. Чтобы получить право на участие в программе НЕМ, вам необходимо проходить новую оценку состояния здоровья каждый год в период с 1 сентября по 31 октября 2023 года. Это ежегодное требование, даже если вы прошли оценку состояния здоровья в прошлом году.

Что делать, если я прошел оценку состояния здоровья раньше или позже установленного срока?

PEVB примет оценки состояния здоровья, выполненные только в период с 1 сентября по 31 октября 2023 года. Если вы прошли оценку раньше или позже этого срока, она не будет действительна для программы НЕМ в 2024 году.

Нужно ли мне подтверждение того, что я прошел(-ла) оценку состояния здоровья?

Нет. После прохождения оценки появится экран подтверждения с оценкой состояния здоровья. Мы рекомендуем распечатать это подтверждение и сохранить его в своем архиве.

Что делать, если я не помню свой пароль?

Чтобы пройти оценку состояния здоровья, необходимо посетить сайт поставщика плана медицинского страхования.

Некоторые поставщики планов медицинского страхования имеют функцию сброса пароля в режиме онлайн, которая позволяет мгновенно изменить пароль.

План Kaiser Permanente требует от вас ответить на «контрольные вопросы», которые вы выбрали при создании учетной записи. Ответьте на вопросы, чтобы сбросить пароль онлайн. Вы можете попросить Kaiser отправить вам письмо с паролем, если вы забыли ответы на вопросы. Получение пароля может занять до двух недель. Не откладывайте решение этого вопроса — войдите в свою учетную запись прямо сейчас и проверьте свой пароль!



Познакомьтесь с ALEX

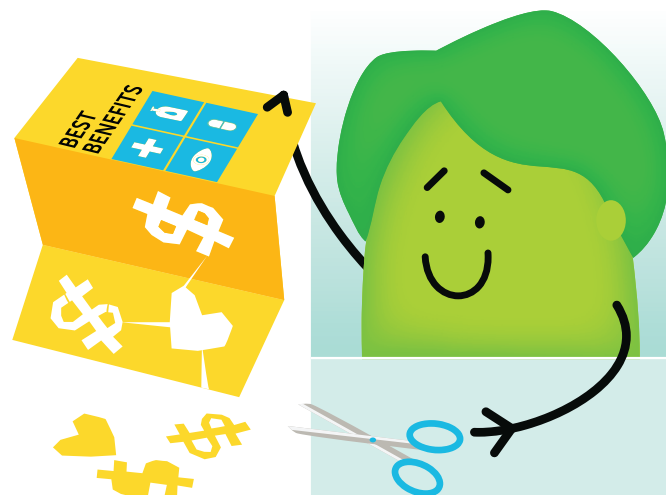


ALEX — ваш виртуальный помощник по вопросам льгот. ALEX поможет подобрать оптимальные планы для вас и вашей семьи с учетом ваших потребностей.

Как это работает

- Посетите сайт www.myalex.com/pebb/2024
- Ответьте на несколько вопросов о ваших потребностях в области здравоохранения
- Выберите, как вы хотите просмотреть свои варианты

Работа с ALEX обычно занимает менее 10 минут, в зависимости от выбранного объема инструкций и подсказок.



Я хочу войти и выйти!

Просто покажите мне параллельное сравнение рекомендаций.

Мне нужна помощь!

Показывайте мне пошаговые подсказки на протяжении всего процесса.

Ознакомьтесь с рекомендациями ALEX по выбору самого доступного плана, соответствующего вашим потребностям.

Сумма удержаний из вашей зарплаты для оплаты плана (ваш страховой взнос)



Приемлемая для вас стоимость страхового покрытия



Рекомендации по выбору наиболее доступного плана для вас

Помните:

- Ваша информация является конфиденциальной.
- Этот инструмент можно использовать на любом устройстве.
- Посоветуйтесь с семьей и оцените, какие медицинские услуги вам могут понадобиться в этом году.
- Перейдите по ссылке www.PEBBenroll.com, когда будете готовы зарегистрироваться!





Тарифы на 2024 год

В следующих таблицах представлена **полная стоимость** страховых взносов по каждому основному плану льгот.

- **Ваш работодатель оплачивает почти всю сумму** страховых взносов.
- Как действующий сотрудник, **вы платите лишь небольшой процент суммы.**
 - » Узнайте подробнее о [распределении расходов на основные льготы](#).
 - » Вы также можете использовать [Калькулятор взносов](#), чтобы рассчитать примерную сумму ежемесячных платежей.
 - » Сотрудники с частичной занятостью могут платить больше, в зависимости от количества отработанных часов. Чтобы получить более точную оценку, обратитесь в отдел по начислению заработной платы по месту работы.

Примечание: Все тарифы включают 0,4% комиссионных и 0,9% административных расходов PEVB.

Медицинское страхование (расходы распределяются между вами и вашим работодателем)

План	Только для сотрудников	Работник и супруг(-а)/ гражданский супруг(-а)	Сотрудник и дети	Сотрудник и его семья
Kaiser Traditional ¹	\$983,15	\$1 966,30	\$1 671,37	\$2 654,53
Kaiser Deductible ¹	\$851,96	\$1 703,92	\$1 448,32	\$2 300,28
Moda Synergy ²	\$860,97	\$1 721,94	\$1 463,64	\$2 324,61
Providence Statewide ³	\$956,64	\$1 913,28	\$1 626,28	\$2 582,94
Providence Choice ²	\$852,19	\$1 704,38	\$1 448,73	\$2 300,91
Kaiser Traditional, частичная занятость ⁴	\$829,86	\$1 659,72	\$1 410,77	\$2 240,62
Kaiser Deductible, частичная занятость ⁴	\$700,15	\$1 400,30	\$1 190,27	\$1 890,43
Moda Synergy, частичная занятость ⁵	\$699,41	\$1 398,82	\$1 188,97	\$1 888,38
Providence Statewide, частичная занятость ⁶	\$777,12	\$1 554,24	\$1 321,11	\$2 098,24
Providence Choice, частичная занятость ⁴	\$690,60	\$1 381,20	\$1 174,02	\$1 864,60

¹ Предлагается для сотрудников с полной и частичной занятостью в зоне обслуживания плана и имеющих право на участие в программе PEVB. Включает плановые офтальмологические услуги Kaiser.

² Предлагается для сотрудников с полной и частичной занятостью в зоне обслуживания плана и имеющих право на участие в программе PEVB.

³ Предлагается для сотрудников с полной и частичной занятостью и имеющих право на участие в программе PEVB.

⁴ Дополнительный вариант, предлагаемый сотрудникам с частичной занятостью в зоне обслуживания плана и имеющим право на участие в программе. Включает только проверку зрения.

⁵ Дополнительный вариант, предлагаемый сотрудникам с частичной занятостью в зоне обслуживания плана и имеющим право на участие в программе.

⁶ Дополнительный вариант, предлагаемый сотрудникам с частичной занятостью и имеющим право на участие в программе.



Офтальмологические услуги (расходы распределяются между вами и вашим работодателем)

План	Только для сотрудников	Работник и супруг(-а)/гражданский супруг(-а)	Сотрудник и дети	Сотрудник и его семья
VSP Basic	\$8,34	\$16,69	\$14,20	\$22,53
VSP Plus	\$15,52	\$31,07	\$26,40	\$41,92

Стоматологические услуги (расходы распределяются между вами и вашим работодателем)

План	Только для сотрудников	Работник и супруг(-а)/гражданский супруг(-а)	Сотрудник и дети	Сотрудник и его семья
Kaiser Permanente ¹	\$63,96	\$127,93	\$108,75	\$172,71
Delta Dental Premier ²	\$63,65	\$127,30	\$108,21	\$171,86
Delta Dental PPO ²	\$58,81	\$117,61	\$99,98	\$158,81
Willamette Dental Group ³	\$55,16	\$110,33	\$93,84	\$149,00
Delta Dental Premier, частичная занятость ⁴	\$45,80	\$91,62	\$77,87	\$123,67
Kaiser Permanente, частичная занятость ⁵	\$47,71	\$95,41	\$81,10	\$128,81

- ¹ Предлагается для сотрудников с полной и частичной занятостью в зоне обслуживания плана и имеющих право на участие в программе PEVB.
- ² Предлагается для сотрудников с полной и частичной занятостью и имеющих право на участие в программе PEVB.
- ³ Предлагается для сотрудников с полной и частичной занятостью и имеющих право на участие в программе PEVB, в учреждениях, входящих в план обслуживания.
- ⁴ Дополнительный вариант, предлагаемый сотрудникам с частичной занятостью и имеющим право на участие в программе, в учреждениях, входящих в план обслуживания.
- ⁵ Дополнительный вариант, предлагаемый сотрудникам с частичной занятостью в зоне обслуживания плана и имеющим право на участие в программе.



Стоимость страхового покрытия VSP

Если вы зарегистрируетесь в VSP Basic, вы будете оплачивать часть страхового взноса. Ваша доля страхового взноса равна процентной ставке по вашему плану медицинского страхования, которая включает в себя отказ от страхования.

VSP Plus предлагает лучшую страховую защиту для оправ, покрытий и прогрессивных линз. В этом плане вы оплачиваете долю страхового взноса сотрудника по плану Basic плюс разницу в сумме страховых взносов по планам Basic и Plus.



Основные льготы. Распределение расходов

Страховой взнос для основных льгот, оплачиваемый сотрудником

Вы и ваш работодатель совместно оплачиваете страховые взносы за основные льготы. Сумма, оплачиваемая вами, зависит от:

- Организации или университета, в котором вы работаете
- Выбранного вами плана
- Места вашего проживания
- Формы трудовой занятости (полная или частичная)

PEBB не управляет распределением долей по страховым взносам. Для получения дополнительной информации обратитесь в отдел льгот вашей организации или университета. Перейдите по ссылке https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Pages/Contact_Us.aspx и найдите раздел «Другие контакты».

Государственные служащие

Сотрудники с полной занятостью:

- Доля страхового взноса составляет 5% для планов Providence Statewide или Kaiser Traditional
- Доля страхового взноса составляет 1% для любого другого плана для сотрудников с полной занятостью

Сотрудники с частичной занятостью:

- Могут зарегистрироваться в планах для сотрудников с полной и частичной занятостью
- Доля страхового взноса составляет 5% для планов Providence Statewide или Kaiser Traditional для сотрудников с полной и частичной занятостью
- Доля страхового взноса составляет 1% для любого другого плана для сотрудников с полной и частичной занятостью
- Оплачивают остаток страхового взноса после того, как работодатель оплатит свою долю страхового взноса, в зависимости от количества часов работы в месяце
- Если вы зарегистрированы в плане для сотрудников с частичной занятостью, ваш работодатель оплачивает фиксированную субсидию для взноса по медицинскому страхованию, в зависимости от уровня страхового покрытия
- Для получения более точной оценки обратитесь в отдел начисления заработной платы

Сотрудники университета

- Доля страхового взноса составляет 3% или 5%

Работники местных органов власти

- Доля страхового взноса может быть иной, чем у служащих государственных учреждений или университетов
- Обратитесь в отдел начисления заработной платы или отдел льгот, чтобы получить дополнительную информацию

Распределение долей и взносов применяется ко всем основным льготам

Вы будете платить одинаковую долю страхового взноса для всех основных льгот. Если вы откажетесь от медицинского страхования, ваша доля страховых взносов на стоматологическое, офтальмологическое и базовое страхование жизни сотрудников составит 5%.



Дополнительные расходы и поощрительные вознаграждения для участников

PEBB может взимать дополнительную плату или сбор в зависимости от статуса употребления табака или других вариантов страхового покрытия, доступных вам и лицам, находящимся на вашем иждивении. Кроме того, если вы откажетесь от страховки, вы сможете претендовать на определенные льготы.

Примечание: Изменения в отношении употребления табака и страхового покрытия вступают в силу в первый день месяца, следующего за месяцем, в котором PEBB получит изменения.

Дополнительный сбор за употребление табака

Если вы и/или ваш супруг(-а)/партнер зарегистрированы в плане медицинского страхования PEBB и употребляете табачные изделия, вы будете платить ежемесячный дополнительный сбор. Сбор удерживается из вашей зарплаты:

- \$25 в месяц для сотрудника
- \$25 в месяц для супруга(-и)/партнера, или
- \$50 в месяц для сотрудника и супруга(-и)/партнера вместе.

Если вы и ваш супруг(-а)/партнер отказываетесь от медицинского страхования PEBB, с вас не взимается дополнительный сбор за употребление табака.

Изменения в отношении употребления табака вступают в силу в первый день месяца, следующего за месяцем, в котором PEBB получит изменения.

Дополнительный сбор за двойное страховое обеспечение

Законодательное собрание штата Орегон требует взимать дополнительный сбор за двойное медицинское страховое обеспечение через PEBB и OEVB. Это означает, что вы будете платить ежемесячную надбавку в размере \$5, если вы являетесь действительным сотрудником с полной занятостью, и:

- кто-либо из членов вашей семьи имеет собственный план медицинского страхования по программе PEBB или Oregon Educators Benefit Board (OEVB), и
- этот член семьи включен в качестве лица, находящегося на вашем иждивении, (супруг(-а), партнер или ребенок) в ваш план медицинского страхования PEBB.

Супруг(-а)/партнер отказался от страхования по групповому тарифу через другого работодателя

Если ваш(-а) супруг(-а)/партнер решит отказаться от страхования по групповому тарифу через своего работодателя (отличного от PEBB), вы будете платить ежемесячный сбор в размере \$50.

Если страховое покрытие вашего(-ей) супруга(-и)/партнера изменится в течение года действия плана, вы можете подать форму внесения изменений в середине года. Запрос на внесение изменения необходимо подать в течение 30 дней после изменения статуса страхового обеспечения в отдел начисления заработной платы или отдел льгот университета.

Страховое покрытие для гражданских супругов

Включение в страховой полис гражданского(-ой) супруга(-и) и детей гражданского(-ой) супруга(-и) будет иметь налоговые последствия и уменьшит сумму, получаемую вами на руки: <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Benefits/Domestic-Partner-FAQ.pdf>.



Отказ от планов медицинского страхования РЕВВ

Вы можете отказаться от плана медицинского страхования РЕВВ (не регистрироваться), если вы застрахованы в другом групповом плане медицинского страхования. Если вы откажетесь от участия в плане, вы получите часть суммы страхового взноса, выплачиваемой вашим работодателем («вознаграждение за отказ»).

Вознаграждение за отказ составляет \$233 и облагается налогом. Сумма, которую вы получите, зависит от формы трудовой занятости (полная или частичная).

Размер вознаграждения за отказ определяется Советом РЕВВ. Перейдите по ссылке <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Documents/Opt-out-Decline.pdf>, чтобы получить дополнительную информацию.

Рассмотрите возможность отказа от плана..., если у вас уже есть страховое покрытие по программам РЕВВ и ОЕВВ, и вы не хотите оплачивать дополнительный сбор за двойное страховое обеспечение. Даже если вы откажетесь от медицинского страхования, вы все равно сможете зарегистрироваться в планах офтальмологического и стоматологического страхования.

Отказ от основных льгот

Отказываясь от основных льгот, вы отказываетесь от получения любых льгот по программе РЕВВ. Вы также отказываетесь от доли страховых взносов, вносимых вашим работодателем для предоставления вам основных льгот: <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Documents/Opt-out-Decline.pdf>.

Важная информация!

Даже если вы отказываетесь от медицинского страхования или от всех льгот, вам все равно необходимо пройти процедуру открытой регистрации.





Медицинские льготы

План медицинского страхования Providence Health

План Providence Health стремится обеспечить справедливое медицинское обслуживание с учетом ваших конкретных потребностей за счет:

- Обучения сотрудников и поставщиков услуг
- Создания новых программ для повышения доступности
- Упрощения поиска подходящего поставщика услуг

Планы медицинского страхования включают:

- Профилактические услуги оказываются бесплатно поставщиками, сотрудничающими с планом (франшиза \$0)
- Дистанционные посещения проводятся бесплатно поставщиками, сотрудничающими с планом (франшиза \$0)
- Доступ к национальной сети Signa PPO
- Оздоровительные ресурсы, которые помогут справиться с хроническими заболеваниями, стрессом, вопросами питания, физическими нагрузками, сном и многим другим
- Услуги хиропрактика, акупунктура и массажная терапия (план Statewide: 15% сострахование; Choice: \$10 доплата)

Дополнительные преимущества

- Покрытие рецептурных препаратов
- Снижение стоимости препаратов особого перечня благодаря программе Smart RxAssist
- Телемедицина: Вы можете побеседовать с врачом за несколько минут с телефона или компьютера
- Круглосуточное неэкстренное медицинское обслуживание по программе ExpressCare
- Круглосуточная связь с фельдшером по телефону по линии ProvRN
- Доступ к виртуальным и конфиденциальным услугам по охране психического здоровья по программе Behavioral Health Concierge
- Связь с личным консультантом по плану Providence, который будет вам помогать
- Virta для лечения диабета 2 типа, Omada для профилактики диабета и Kaia Health для цифровых услуг по лечению хронической боли

Administered by



Узнайте больше о планах медицинского страхования Providence Health Plan

- Посетите сайт ProvidenceHealthPlan.com/PEBB, чтобы получить подробную информацию о Providence или найти поставщиков услуг, сотрудничающих с планом.
- Перейдите по ссылке ComparePEBBPlans.com, чтобы узнать больше о покрываемых страховым полисом услугах и рецептах.

Узнайте подробнее!

- [Посмотрите короткое видео](#), чтобы узнать подробную информацию о плане медицинского страхования Providence на 2024 год.
- Посмотрите [это видео](#), чтобы узнать обо всех способах получения медицинской помощи в рамках планов Providence Health.

Оздоровительные программы

Providence предлагает множество программ, направленных на общее оздоровление. Посетите руководство [PEBB Wellness Guide](#) для получения подробной информации.



Kaiser Permanente

Услуги плана Kaiser Permanente учитывают ваши индивидуальные потребности. Команды врачей под руководством вашего терапевта входят в одну сеть, что упрощает обмен информацией, просмотр вашей истории болезни и предоставление высококачественного индивидуального обслуживания в том месте и в то время, когда оно необходимо.



Координированное медицинское обслуживание



Поделитесь историей болезни и любыми опасениями с лечащим врачом.



Он занимается координацией лечения, поэтому вам не нужно беспокоиться о том, куда идти или кому звонить.



Медицинские работники, к которым вас направят, будут располагать полной информацией о вашей истории болезни, и вам не придется рассказывать все заново.



Медицинская карта поможет команде врачей ориентироваться в ваших потребностях и напоминать вам своевременно планировать обследования и анализы. Кроме того, вы можете просмотреть свою медицинскую карту в любой момент.

Как связаться с планом Kaiser

- Очное обслуживание, включая профилактику и услуги специалистов
- Круглосуточное медицинское консультирование
- Связь по электронной почте, видео и телефону
- Услуги переводчиков по телефону на более чем 150 языках
- Приложение Kaiser Permanente
- Телемедицина (без дополнительной оплаты)

Дополнительные преимущества

- Лечение хронических заболеваний (диабет, болезни сердца)
- Альтернативные медицинские услуги (мануальная терапия, акупунктура и натуропатия) в сети CHP Group: chpgroup.com
- Доставка рецептов
- Скидки на посещение тренажерного зала: kp.org/choosehealthy
- Программы здорового образа жизни: kp.org/healthylifestyles
- Оздоровительный коучинг: kp.org/wellnesscoach
- Мобильные приложения (kp.org/selfcareapps):
 - » Calm
 - » myStrength
 - » Ginger

Узнайте больше о планах медицинского страхования Kaiser Permanente

- Посетите сайт my.kp.org/pebb/, чтобы получить информацию о Kaiser.
- Найти поставщиков услуг, сотрудничающих с планом, можно здесь: kp.org/getcare.
- Перейдите по ссылке ComparePEBBPlans.com, чтобы узнать больше о покрываемых страховым полисом услугах и рецептах.

Узнайте подробнее!

Посмотрите короткий видеоролик, чтобы узнать подробнее о плане медицинского страхования Kaiser Permanente на 2024 год.

Оздоровительные программы

Kaiser Permanente предлагает множество программ, направленных на общее оздоровление. Посетите руководство [PEBB Wellness Guide](#) для получения подробной информации.



Moda Health

План Moda Synergy Health предлагает комплексные планы медицинского обслуживания со множеством программ и услуг, в том числе:



- **Крупная сеть поставщиков услуг.** Широкий выбор качественных поставщиков первичной медицинской помощи в штатах Орегон, Южный Вашингтон и Айдахо (включая OHSU)
- **Нет необходимости получать направления.** Направление к специалистам не требуется
- **Альтернативные медицинские услуги.** Дополнительный сбор \$10 за альтернативные услуги от поставщиков, сотрудничающих с планом (включая массаж)
- **Единое решение.** Льготное медицинское обслуживание, лекарственное обеспечение и стоматологические услуги от одного поставщика
- **Страхование лиц, находящихся на иждивении, вне области обслуживания.** Доступ к национальной сети Moda
- **Личный кабинет участника.** Общайтесь с консультантом по медицинским услугам, получайте персонализированные напоминания по лечению и участвуйте в специальных программах, отвечающих вашим потребностям
- **Слаженная команда.** Координированное обслуживание в команде, ориентированное на ваши потребности

Координированное медицинское обслуживание

Каждый участник программы Moda должен выбрать врача PCP 360, чтобы получать льготы на услуги первичной медицинской помощи в у поставщиков, сотрудничающих с планом. Для получения всех остальных услуг участники могут обращаться к любому поставщику услуг Synergy, сотрудничающему с планом.

PCP 360 — это поставщик услуг первичной медицинской помощи (PCP), который берет на себя ответственность за ваше здоровье и будет координировать работу с другими поставщиками в случае необходимости.

Посетите сайт modahealth.com/PEBB, чтобы получить более подробную информацию или найти врача PCP 360 для себя или другого участника вашего плана. Вы также можете посетить [Краткое описание льгот](#), чтобы сравнить варианты планов медицинского страхования.

Дополнительные преимущества

- Консультант по медицинским услугам Moda 360 Health Navigator
- Личный кабинет участника: modahealth.com/memberdashboard
- Телемедицинские услуги для поведенческих расстройств: benefits.springhealth.com/modahealth
- Служба психологической помощи с использованием мобильных устройств: modahealth.com/meru
- Круглосуточные консультации врача по уходу посредством СМС: cirrusmd.com/modahealth
- Виртуальная физиотерапия: meet.swordhealth.com/pebb
- Льготное лекарственное обеспечение

Узнайте больше о плане медицинского страхования Moda Health

- Посетите сайт modahealth.com/PEBB, чтобы получить подробную информацию о Moda Health или найти врача PCP 360.
- Перейдите по ссылке [ComparePEBBPlans.com](https://comparePEBBPlans.com), чтобы узнать больше о покрываемых страховым полисом услугах и рецептах.

Узнайте подробнее!

[Посмотрите короткий видеоролик](#) и узнайте подробнее о плане медицинского страхования Moda на 2024 год.

Оздоровительные программы

Moda Health предлагает множество программ, направленных на общее оздоровление. Ознакомьтесь с руководством [PEBB Wellness Guide](#) для получения подробной информации.



Льготное офтальмологическое обслуживание

VSP

Планы VSP предлагают доступ к обширной сети поставщиков, сотрудничающих с планом, и низкие расходы на оплату услуг, а также:

- Ежегодное обследование WellVision Exam®
- Очки или контактные линзы
- VSP LightCare™
- Терапия для улучшения зрения
- Специальные предложения и льготы

Дополнительное страховое покрытие плана Plus

План Plus включает в себя вышеперечисленные основные льготы, а также:

- Увеличенная компенсация для оправ
- Антибликовое покрытие
- Прогрессивные линзы
- Скрининг сетчатки глаза (доплата \$10)



Узнайте больше о планах офтальмологического страхования VSP

- Посетите сайт vsp.com или позвоните по телефону 800-877-7195, чтобы получить подробную информацию о плане VSP или найти поставщиков услуг, сотрудничающих с планом.
- Перейдите по ссылке ComparePEBBPlans.com, чтобы узнать больше о покрываемых полисом страхования услугах.

Важная информация!

План VSP доступен только для участников программ Moda и Providence. Участники, зарегистрированные в плане медицинского страхования Kaiser, автоматически включаются в план офтальмологического страхования Kaiser.

Kaiser Permanente

Если вы зарегистрированы в плане медицинского страхования Kaiser Permanente, то вам доступны услуги комплексного офтальмологического обслуживания, в том числе плановые осмотры, которые помогут сохранить остроту зрения и здоровье глаз. Обслуживание осуществляется по программе Vision Essentials плана Kaiser Permanente.

Учреждения сети располагаются от Салема до Лонгвью, в основном в медицинских офисах.

Обслуживание в округе Лейн

Участники программы в округе Лейн могут пройти плановый офтальмологический осмотр в Oregon Eye Associates или PeaceHealth Eye Care — Optical Shop. Позвоните, чтобы записаться на прием:

- Oregon Eye Associates: 541-484-3937 или 800-426-3937
- PeaceHealth Eye Care — Optical Shop: 458-205-6257



Узнайте больше о страховании офтальмологических услуг Kaiser Permanente

- Посетите сайт kp2020.org, чтобы назначить обследование, заказать контактные линзы или найти ближайшую к вам клинику.
- Позвоните по телефону 800-813-2000 (TTY 711).
- Перейдите по ссылке ComparePEBBPlans.com, чтобы узнать больше о покрываемых полисом страхования услугах.

Узнайте подробнее!

[Посмотрите короткий видеоролик](#) и узнайте подробнее о плане офтальмологического страхования Kaiser Permanente на 2024 год.



Льготное стоматологическое обслуживание

Delta Dental штата Орегон

Планы Delta Dental штата Орегон предоставляют доступ к крупнейшим национальным сетям стоматологических клиник.

Планы Delta Dental обеспечивают большие преимущества и качественное стоматологическое обслуживание в сети. Вам будут доступны:

- Свобода в выборе стоматолога
- Профилактические услуги не учитываются при определении годовой максимальной суммы льгот. Таким образом, вы экономите средства и используете их для оплаты основных и необходимых услуг
- Доступ к программе Health through Oral Wellness®, обеспечивающей дополнительную профессиональную чистку (если предусмотрено планом)
- Экономия на услугах стоматологов, сотрудничающих с планом.
- Профессиональные чистки два раза в год
- Предварительное определение льгот по запросу в плане подготовки к лечению
- Не нужно заполнять страховые формы
- Превосходное обслуживание клиентов

В планы Delta Dental также включены полезные онлайн-инструменты, ресурсы и специальные программы для тех, кому может потребоваться дополнительное внимание.



Узнайте больше о планах Delta Dental

- Посетите сайт modahealth.com/PEBB/dental, чтобы получить подробную информацию о Delta Dental или найти поставщиков услуг, сотрудничающих с планом.
- Перейдите по ссылке ComparePEBBPlans.com, чтобы узнать больше о покрываемых полисом страхования услугах.

Узнайте подробнее!

[Посмотрите короткий видеоролик](#) и узнайте подробнее о плане стоматологического страхования Delta Dental на 2024 год.

Kaiser Permanente Dental

Kaiser уделяет особое внимание общему состоянию здоровья, начиная с предоставления высококачественного профессионального ухода за зубами и полостью рта. Именно поэтому каждый участник плана получает индивидуальный план профилактики и лечения.

Этот план доступен в определенных регионах. Страховое покрытие не действует за пределами области обслуживания, за исключением экстренной и неотложной стоматологической помощи.

Важные преимущества

- **Свобода выбора.** Выбирайте стоматолога и гигиениста в сети Kaiser и меняйте их в любое время
- **Удобство.** Вы можете обратиться к любой из 21 стоматологического кабинета, находящихся в области обслуживания. Вы также можете воспользоваться бесплатными услугами виртуальной стоматологии Kaiser
- **Работа в команде.** Уход за зубами — важная часть общего состояния здоровья. Стоматологи и врачи Kaiser — это единая система, работающая вместе с вами и для вас
- **Философия обслуживания.** План Kaiser применяет научно обоснованный подход к стоматологической помощи. Kaiser уделяет особое внимание профилактике, чтобы сохранить здоровье зубов и десен



Узнайте больше о страховании офтальмологических услуг Kaiser Permanente

- Посетите сайт kp.org/dental/nw, чтобы запланировать обследование, заказать контактные линзы или найти ближайшую к вам клинику.
- Перейдите по ссылке ComparePEBBPlans.com, чтобы узнать больше о покрываемых полисом страхования услугах.

Узнайте подробнее!

[Посмотрите короткий видеоролик](#), чтобы узнать больше о покрываемых страховым полисом услугах.



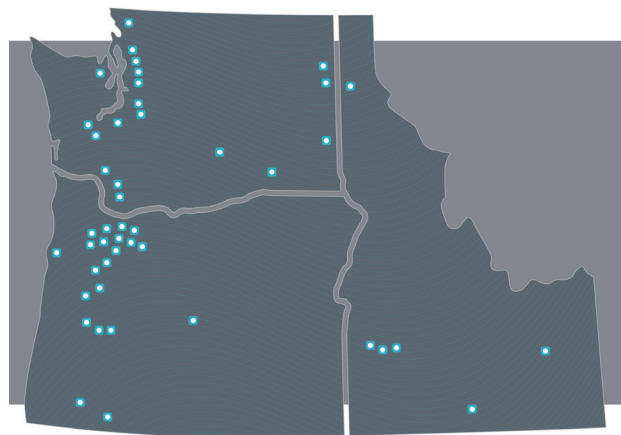
Willamette Dental Group

Willamette Dental Group

План Willamette Dental обеспечивает стоматологическое обслуживание и страхование для более чем 425 000 пациентов на северо-западе США. Используемый научно обоснованный, проактивный подход к лечению зубов направлен на обеспечение качественного, индивидуального ухода и обучения каждого пациента.

Основные факты

- Отсутствие максимальной суммы годового обслуживания* и франшизы
- Предсказуемые, низкие доплаты
- Доступное страховое покрытие услуг ортодонта для взрослых и детей
- Большинство кабинетов работают с 07:30 до 17:30 с понедельника по пятницу
- В 2024 году доплаты останутся без изменений



Кабинеты расположены в следующих городах:

Олбани, Орегон	Территория Портленда и его окрестностей (12 клиник)
Бенд, Орегон	
Бойсе, Айдахо	Ричланд, Вашингтон
Корваллис, Орегон	Сейлем, Орегон (2 клиники)
Юджин, Орегон	
Грантс Пасс, Орегон	Спрингфилд, Орегон (2 клиники)
Линкольн-Сити, Орегон	
Медфорд, Орегон	Ванкувер, Вашингтон (2 клиники)
Меридиан, Айдахо	
Нампа, Айдахо	

Важная информация! Если вы зарегистрированы в этом плане, все необходимые стоматологические услуги должны предоставляться поставщиками Willamette Dental Group. Страхование покрытие не действует за пределами области обслуживания, за исключением экстренной и неотложной стоматологической помощи. Время ожидания зависит от вашего местонахождения и выбранного поставщика услуг. Сотрудники отдела обслуживания участников программы Willamette Dental помогут организовать посещение в кратчайший срок.

Вопросы о доступности и наличии услуг?

- Отправьте форму: <https://wdglink.com/PEBBQs>
- Позвоните 855-433-6825, вариант 2, с понедельника по пятницу с 08:00 до 17:00.
- Ознакомьтесь с расположением клиник и поставщиками услуг на сайте: <https://locations.willamettedental.com>

* Льготы на имплантационную хирургию ограничены максимальной суммой льгот.

Узнайте больше о плане Willamette Dental Group

- Посетите сайт willamettedental.com/pebb, чтобы получить подробную информацию о Willamette Dental Group или найти поставщиков услуг и места их расположения.
- Перейдите по ссылке [ComparePEBBPlans.com](https://comparePEBBPlans.com), чтобы узнать больше о покрываемых полисом страхования услугах.

С новых пациентов доплата не взимается!

Willamette Dental не взимает дополнительную плату за посещение клиники при приеме нового пациента, если вы ранее не обращались к поставщику услуг по плану.



Оздоровительные программы

Ваша жизнь, ваше здоровье

Физическая форма, психическое здоровье и финансовая стабильность — основа благополучия. Получите поддержку, необходимую для достижения целей в области здоровья и благополучия. Коучи по здоровью, онлайн-программы и программы самоуправляемого обучения, вебинары и многое другое — здесь каждый найдет ресурс по душе!

Найдите оздоровительные ресурсы PEVB для любой жизненной ситуации в руководстве PEVB Wellness Guide. Нажмите на любую область здоровья ниже, чтобы просмотреть доступные ресурсы.

Физическое здоровье

Заботьтесь о своем теле, используя ресурсы по правильному питанию и физической активности.



Психическое здоровье

Сохраняйте покой и равновесие в жизни благодаря услугам поддержки психического, эмоционального и социального благополучия.



Финансовое благополучие

Получите помощь в составлении бюджета, сокращении долга, улучшении кредитной истории и планировании будущего.



Хронические заболевания

Живите полной жизнью, держа под контролем такие хронические заболевания, как сахарный диабет, апноэ, артрит, депрессия и другие.



Посетите сайт PEBWellness.com, чтобы узнать больше.

Модель здорового образа жизни (НЕМ)

Действительные участники имеют право участвовать в программе НЕМ. Определите риски для собственного здоровья и начните экономить благодаря программе НЕМ. [Подробнее.](#)





Программа помощи сотрудникам компании (EAP)

PEBB сотрудничает с компанией Canopy для предоставления услуг EAP. Это бесплатная и конфиденциальная услуга, призванная помочь вам и членам вашей семьи, подпадающим под критерии программы, решить любые личные проблемы, независимо от их величины.



Доступны консультанты по кризисным ситуациям!

Телефон 24/7/365:
800-433-2320

Текстовые сообщения: 503-850-7721

Электронная почта:
info@canopywell.com

Компания Canopy стремится создать безопасное, инклюзивное и справедливое общество для всех.

Консультации со специалистом EAP

Получите 3–8 консультаций (в зависимости от учреждения) лично, по телефону или виртуально для решения таких проблем, как:

- Конфликт в отношениях
- Конфликт на работе
- Депрессия
- Управление стрессом
- Семейные отношения
- Тревога
- Злоупотребление алкоголем или наркотиками
- Утрата близкого человека
- Профессиональное развитие

Дополнительные преимущества

- Ресурсы для жизни
- Юридические консультации/медиация и онлайн-инструменты юридической поддержки
- Финансовый коучинг
- Кража личных данных
- Приобретение жилья и жилищная поддержка
- Коучинг
- Инструменты для оздоровления и фертильности, ресурсы для владельцев домашних животных и скидки на абонемент в спортзал
- Для использования инновационных образовательных инструментов, чата поддержки, оценки собственных знаний, просмотра видео и вебинаров посетите сайт: my.canopywell.com (название компании PEBB)

Чувствуете, что никто вас не понимает?

Перейдите по ссылке www.supportiv.com/pebb, чтобы пообщаться с людьми, испытывающими аналогичные сложности. Чат является полностью анонимным, доступен круглосуточно и модерирован специалистами в области охраны психического здоровья. Вы и ваша семья имеете неограниченный доступ без дополнительных затрат.

Программа помощи сотрудникам Университета штата Орегон

Обратитесь в отдел льгот для сотрудников, чтобы узнать больше о программе EAP Университета штата Орегон.

- **Телефон:** 541-737-2805
- **Электронная почта:** employee.pebbbenefits@oregonstate.edu
- **Интернет:** <https://hr.oregonstate.edu/benefits/contact-us>



Страхование жизни и страхование на случай смерти и увечья в результате несчастного случая

PEBB предлагает варианты страхования жизни и страхования на случай смерти и увечья в результате несчастного случая, чтобы помочь вам защитить своих близких. Эти планы обеспечивают финансовую безопасность в случае вашей смерти или получения серьезных увечий в результате несчастного случая.



Нужна дополнительная информация?

Перейдите по ссылке standard.com/mybenefits/pebb/ для получения подробной информации о страховом покрытии, оценки потребностей и получения доступа к инструменту поддержки принятия решений.

Базовое страхование жизни

Базовое страховое покрытие предоставляется автоматически:

- Класс 1 (все действующие сотрудники Службы судебного управления): Сумма покрытия равна сумме вашей годовой зарплаты, округленной до ближайшей \$1000 в большую сторону
- Класс 2 (все остальные сотрудники, отвечающие условиям плана): Страховое покрытие составляет \$10 000

Дополнительное страхование жизни

Дополнительное страхование жизни предусматривает единовременную выплату, которая поможет защитить вашу семью в случае вашей смерти.

Дополнительное страхование жизни доступно для вас и лиц, находящихся на вашем иждивении, отвечающих критериям плана. Вы можете приобрести дополнительную страховку жизни для лиц, находящихся на вашем иждивении, даже если вы отказываетесь от страховки для себя.

	Доступное покрытие	Сумма гарантируемого выпуска*
Жизнь сотрудника	с шагом в \$20 000, до \$600 000	\$100 000
Жизнь супруга(-и)/ партнера	с шагом в \$20 000, до \$400 000	\$20 000
Жизнь ребенка	\$5000	\$5000

*Применяется только к новым сотрудникам или к сотрудникам, которые только получили право на участие в программе.

Дополнительные возможности страхования жизни

Приобретая дополнительное страхование жизни, вы получаете доступ к следующим услугам:

- Вы получаете доступ к пакет услуг Life Services Toolkit*, которые помогают справиться с потерей близкого человека или составить план на будущее.
- Если расстояние ваших поездок превышает 100 миль от дома или они предполагают выезд за границу, воспользуйтесь сервисом Travel Assistance*, чтобы получить поддержку в случае утери кредитной карты или паспорта, а также неотложную юридическую и медицинскую помощь, или помощь с медицинской эвакуацией и репатриацией.

**Пакет услуг Life Services Toolkit предоставляется компанией Health Advocate. Услуга Travel Assistance предоставляется компанией Assist America. Ни одна из вышеуказанных компаний не является частью компании The Standard. Услуги могут подпадать под определенные ограничения или исключения.*



Дополнительное страхование на случай смерти и увечья в результате несчастного случая (AD&D)

Дополнительное страхование AD&D обеспечивает финансовую защиту в случае смерти или увечья в результате несчастного случая.

Дополнительное страхование AD&D доступно для вас и лиц, находящихся на вашем иждивении, имеющих право на участие в программе. Если вы хотите приобрести страховое покрытие для лиц, находящихся на вашем иждивении, вы также должны приобрести страховку для себя.

Тип дополнительного страхования AD&D	Доступное покрытие
AD&D для сотрудника	с шагом в \$50 000, до \$500 000
AD&D только для супруга(-и)/партнера	50% от суммы вашего страхового покрытия AD&D
AD&D только для ребенка	15% от суммы вашего страхового покрытия AD&D на каждого ребенка
AD&D для супруга(-и)/партнера и ребенка/детей	<ul style="list-style-type: none"> 40% от суммы вашего страхового покрытия AD&D 15% от суммы вашего страхового покрытия AD&D на каждого ребенка

Стоимость страхового покрытия

Сотрудники несут ответственность за уплату полной суммы страховых взносов за дополнительное страхование жизни и AD&D. Страховые полисы оплачивают покрываемые потери, если вы являетесь участником программы PEVB и регулярно оплачиваете ваши страховые взносы на момент потери.

Для получения подробной информации и тарифов посетите сайт:

- **Дополнительное страхование жизни сотрудника:** www.oregon.gov/oha/pebb/Pages/Optional-Employee-Life.aspx
- **Дополнительное страхование жизни супруга(-и)/партнера:** www.oregon.gov/oha/pebb/Pages/Spouse-Partner-Life.aspx
- **Дополнительное страхование жизни ребенка:** www.oregon.gov/oha/pebb/Pages/Dependent-Life.aspx
- **Дополнительное страхование AD&D:** www.oregon.gov/oha/pebb/Pages/ADD.aspx





Дополнительное страхование на случай нетрудоспособности

Страхование от потери трудоспособности может частично компенсировать вашу зарплату в случае, если по причине болезни, травмы или беременности вы окажетесь не в состоянии работать. Этот план РЕВВ позволит защитить вас и ваш образ жизни, в случае потери трудоспособности.

Временная нетрудоспособность (STD)

Если вы теряете трудоспособность и не можете работать в течение короткого времени, STD выплачивает вам часть зарплаты. STD представляет собой страхование от нетрудоспособности, которая не связана с рабочей деятельностью, включая болезни, несчастные случаи и травмы. Вы также можете использовать STD в период восстановления после операции или отпуска после родов.

Подробная информация о пособиях по временной нетрудоспособности

- 7-дневный период ожидания
- Выплачивается до \$1662 в неделю с вычетом дохода
- Продолжительность:
 - » 4 недели, если нетрудоспособность **вызвана** ранее существовавшим заболеванием (не применяется после первых 12 месяцев страхования)
 - » 13 недель, если нетрудоспособность **не вызвана** ранее существовавшим заболеванием

Полезные сведения о программе оплачиваемых отпусков штата Орегон (Paid Leave Oregon) (или аналогичном плане работодателя)

Программа оплачиваемых отпусков штата Орегон — это федеральная льгота, которая позволяет брать оплачиваемый отпуск, чтобы позаботиться о себе или близких в сложных жизненных обстоятельствах. (Работодатель может предложить план, аналогичный программе Paid Leave Oregon)

Программа Paid Leave Oregon (или аналогичный план работодателя) позволяет получать еженедельные выплаты, пока вы находитесь в отпуске. Размер получаемого вами пособия зависит от того, сколько вы заработали в предыдущем году. Некоторые сотрудники получают 100% своей зарплаты.

Благодаря программе Paid Leave Oregon (или аналогичному плану работодателя) вы можете взять до 12 недель оплачиваемого отпуска на протяжении 52-недельного периода. Вы можете взять до двух дополнительных недель отпуска (в общей сложности до 14 недель) во время беременности, после родов или в случае проблем со здоровьем после родов.

У вас есть вопросы по оплачиваемым отпускам в штате Орегон?

За дополнительной информацией обратитесь непосредственно в программу Paid Leave Oregon.

Телефон: 833-854-0166

Электронная почта: PaidLeave@Oregon.gov

Онлайн: <https://paidleave.oregon.gov>

Что такое доход, подлежащий вычету?

Доход, подлежащий вычету — это любой другой доход, который вы имеете право получать по нетрудоспособности.



Вам нужно дополнительное страховое покрытие на случай нетрудоспособности в дополнение к предоставляемому программой Paid Leave Oregon (или аналогичным планом работодателя)?

Ответ может быть положительным. Используйте [этот калькулятор](#) для определения ваших потребностей в страховании в случае краткосрочной нетрудоспособности. Если вы решите, что вам нужно дополнительное страховое обеспечение, вы можете зарегистрироваться в плане STD PEBB.

Вы уже участвуете в программе оплачиваемых отпусков штата Орегон (или аналогичном плане работодателя) и плане на случай временной нетрудоспособности (STD)?

В этом случае важно знать, как эти планы сочетаются друг с другом.

- Общая сумма выплат по ним зависит от дохода.
- Оплачиваемый отпуск штата Орегон (или аналогичный план работодателя):
 - » Вы не обязаны подавать заявление на получение льгот.
- Временная нетрудоспособность (Short-Term Disability (STD)):
 - » Компания The Standard уменьшит размер вашего пособия по временной нетрудоспособности на сумму, которую вы имеете право получить по программе оплачиваемых отпусков штата Орегон (или эквивалентному плану работодателя)
 - » Компания The Standard выплатит вам полную сумму пособия по временной нетрудоспособности, если вы не имеете права на участие в программе оплачиваемых отпусков штата Орегон (или эквивалентном плане работодателя)

Важная информация. Даже если вы не подадите заявление на получение пособия в рамках оплачиваемого отпуска штата Орегон (или эквивалентного плана работодателя), The Standard уменьшит размер вашего пособия по временной нетрудоспособности на сумму, которую вы имеете право получить.

Если вы подали заявление на получение пособия в рамках оплачиваемого отпуска штата Орегон (или эквивалентного плана работодателя) и получили отказ, компания The Standard все равно может уменьшить размер вашего пособия по временной нетрудоспособности в зависимости от причины отказа.

Для получения дополнительной информации о планах по временной нетрудоспособности компании The Standard позвоните по телефону 800-842-1707.

Длительная нетрудоспособность (LTD)

Если нетрудоспособность лишает вас возможности работать на протяжении более 90 дней, план по длительной нетрудоспособности выплачивает часть вашей ежемесячной зарплаты. План LTD можно использовать в случае серьезного заболевания, травмы или несчастного случая, а также в случае расстройств психического здоровья. Вы можете получать пособия по длительной нетрудоспособности на протяжении нескольких месяцев или лет.

Подробная информация о пособии по длительной нетрудоспособности

- 90- или 180-дневный период ожидания, в зависимости от выбранного вами плана
- Выплачивается до \$8000 в месяц за вычетом дохода, подлежащего вычету, в зависимости от выбранного вами плана
- Если вы останетесь нетрудоспособным, выплаты могут продолжаться до 65 лет

Стоимость страхового покрытия

Для получения подробной информации и тарифов посетите сайт:

- **Временная нетрудоспособность:** www.oregon.gov/oha/pebb/Pages/Short-Term-Disability.aspx
- **Длительная нетрудоспособность:** www.oregon.gov/oha/pebb/Pages/Long-Term-Disability.aspx



Долгосрочное страхование по медицинскому уходу

Долгосрочное страхование по медицинскому уходу (LTC) помогает оплатить уход, который может вам понадобиться, если вы не сможете самостоятельно выполнять хотя бы два основных вида повседневной жизни (ADL). Основной вид повседневной деятельности — это:

- Одевание
- Ваннные процедуры
- Посещение туалета
- Перемещение
- Принятие пищи
- Континенция

План может помочь оплатить уход и удобства. В число покрываемых страховым полисом услуг входят центры сестринского ухода, проживание с уходом, хосписы, реабилитационные центры, а также учреждения по уходу за больными болезнью Альцгеймера и учреждения интернатного типа.

Вы имеете право на получение ежемесячного пособия в случае выполнения следующих условий:

1. Вы обретаеете длительную нетрудоспособность;
2. Вы соответствуете условиям франшизы, состоящей в отсрочке выплаты пособия; и
3. Ваш лечащий врач подтверждает, что вы не в состоянии выполнять два или более вида ежедневной деятельности в течение как минимум 90 дней.

Ваш поставщик страховых услуг должен будет подтверждать ваше право на участие в программе каждые 12 месяцев.

Размер ежемесячного пособия будет зависеть от выбранных вами вариантов покрытия и места проживания, используемого для долгосрочного ухода.

Стоимость страхового покрытия

Посетите <https://unuminfo.com/pebb/enrollment.aspx>, чтобы получить подробную информацию и просмотреть тарифы.



Нужна дополнительная информация?

Перейдите по ссылке unuminfo.com/pebb, чтобы узнать подробнее.





Гибкие расчетные счета на случай непредвиденных расходов (FSA) и счета для получения льгот на проезд на работу

Гибкие расчетные счета на случай непредвиденных расходов (FSA) и счета для получения льгот на проезд на работу — это отличный способ экономить на повседневных расходах. Вы можете оплачивать соответствующие расходы на медицинское обслуживание, уход за лицами, находящимися на вашем иждивении, или транспортные расходы на основе начисления до уплаты налогов посредством отчислений из заработной платы.



Вы должны регистрироваться каждый год!

Вы должны пройти открытую регистрацию, чтобы вновь зарегистрироваться или продолжить участие в программе Health Care или Dependent Care FSA.

Параметры счета

У вас есть несколько вариантов FSA и счета для получения льгот на проезд в общественном транспорте.

Тип счета	Описание	Максимальная сумма пополнения
FSA для медицинского обслуживания	<ul style="list-style-type: none"> Используйте отчисления из заработной платы до уплаты налогов для оплаты соответствующих медицинских, стоматологических и офтальмологических услуг Они могут быть использованы для покрытия расходов как для вас, так и для ваших иждивенцев, имеющих право на налоговые льготы. Полный список расходов, которые отвечают условиям программы, можно найти на сайте https://www.irs.gov/publications/p502 «Используй или потеряй» — все неиспользованные средства сгорают в конце года действия плана Для участия необходима ежегодная регистрация 	\$3050 в год
FSA по уходу за лицами, находящимися на вашем иждивении*	<ul style="list-style-type: none"> Используйте отчисления из заработной платы до уплаты налогов, чтобы оплатить расходы по уходу за лицами, находящимися на вашем иждивении, которые отвечают установленным требованиям Включает уход за детьми до 13 лет и уход за пожилыми людьми, находящимися на иждивении Полный список отвечающих условиям расходов можно найти на сайте https://www.irs.gov/publications/p503 «Используй или потеряй» — все неиспользованные средства сгорают в конце года действия плана Для участия необходима ежегодная регистрация 	<ul style="list-style-type: none"> \$5000 в год, если вы состоите в браке и подаете совместную налоговую декларацию \$2500 в год, если вы не состоите в браке или состоите в браке и подаете налоговую декларацию по отдельности

*Подлежит проверке на отсутствие дискриминации.

продолжение на следующей странице



продолжение с предыдущей страницы

Тип счета	Описание	Максимальная сумма пополнения
Счет возмещения расходов на автомобильную стоянку	<ul style="list-style-type: none"> Выделяйте средства до уплаты налогов из своей заработной платы на оплату парковки возле работы или близлежащем месте, откуда вы ежедневно добираетесь на работу Расходы на парковку на государственной автомобильной стоянке не подлежат возмещению Важная информация! Вы не имеете права пользоваться счетом возмещения расходов на автомобильную стоянку, если вы паркуетесь на государственной стоянке или в гараже и оплачиваете парковку за счет отчислений из заработной платы 	\$300 в месяц
Счет возмещения расходов на общественный транспорт/автопул	<ul style="list-style-type: none"> Выделяйте средства из зарплаты до вычета налогов на оплату транспортных расходов В число удовлетворяющих условиям расходов входят расходы на проезд в автопуле, автобусе, железнодорожном транспорте или на пароме, которые вы понесли, добираясь на работу и обратно. Велосипед не удовлетворяет условиям. 	\$300 в месяц

Заявления на получение страховых выплат и возмещение расходов

FSA и счета для оплаты проезда на работу управляются компанией ASIFlex. ASIFlex предлагает несколько простых способов подачи заявлений на возмещение расходов. Вы получите возмещение в течение трех рабочих дней после получения заполненного заявления.

- Карта ASIFlex: Обратитесь в ASIFlex и запросите дебетовую карту, с помощью которой вы сможете оплачивать соответствующие расходы. Сохраняйте чеки. ASIFlex может запрашивать документы для подтверждения транзакций по карте.
- Мобильное приложение ASIFlex: Загрузите ASIFlex Self Service и войдите в свою учетную запись. Отправьте заявление на получение страховых выплат, приложив фотографию в качестве пояснения основания для получения льгот (Explanation of Benefits, EOB), через приложение.
- ASIFlex онлайн: Войдите в свою учетную запись на сайте ASIFlex.com/ORPEBB, чтобы отправить заявление.
- Бесплатный номер факса или почта: Загрузите и заполните форму заявления. Отправьте его вместе с пояснением основания для получения льгот (EOB) или подробной квитанцией. Сохраните копию для своих записей.

Управление вашей учетной записью

Перейдите на сайт ASIFlex.com/ORPEBB, чтобы зарегистрировать свою учетную запись. Просматривайте выписки по счету и баланс, отправляйте заявления, подписывайтесь на уведомления по электронной почте или СМС и прямое зачисление средств на счет.

Обратитесь в службу поддержки клиентов ASIFlex

Телефон: 800-659-3035

Электронная почта: asi@asiflex.com

Интернет: ASIFlex.com/ORPEBB

Факс: 877-879-9038

Почта:

ASIFlex

P.O. Box 6044

Columbia, MO 65203

Для получения дополнительной информации о программе ознакомьтесь с документом по плану PEVB или посетите сайт ASIFlex.com/ORPEBB.



Информация для участников плана COBRA

Участники плана COBRA должны пройти процедуру открытой регистрации, если:

- Они зарегистрированы в плане медицинского страхования
- Они хотят зарегистрироваться в плане офтальмологического страхования через VSP без регистрации в плане медицинского страхования
- Они хотят зарегистрироваться в плане стоматологического страхования

Участникам плана COBRA не нужно проходить процедуру открытой регистрации, если:

- Они зарегистрированы только в плане стоматологического и офтальмологического страхования

Если вы зарегистрированы в плане медицинского страхования на 2023 год и не пройдете процедуру открытой регистрации, вы:

- Продолжите пользоваться своим планом медицинского страхования на 2023 год
- Будете платить \$25 в месяц за употребление табачных изделий (независимо от фактического употребления)
- Будете платить \$50 в месяц за страховое покрытие супруга(-и)/партнера

Как зарегистрироваться

- Ознакомьтесь с [районами обслуживания, страховыми взносами и страховым покрытием плана медицинского страхования](#).
- Заполните форму регистрации плана COBRA на сайте <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Pages/forms.aspx>
- Отправьте форму по почте или факсу в компанию BenefitHelp Solutions (BHS) до 31 октября 2023 года

Свяжитесь с компанией BenefitHelp Solutions (BHS)

Телефон: 503-412-4257

Бесплатный номер службы поддержки клиентов: 877-433-6079

Отправьте формы по почте или факсу:

BenefitHelp Solutions (BHS)
PO Box 40548
Portland, OR 97240-0548
Факс: 888-393-2943

Свяжитесь с PEVB

Обратитесь в PEVB с понедельника по пятницу, с 08:00 до 18:00, в период открытой регистрации:

Телефон: 503-373-1102

Электронная почта: pebb.benefits@odhsoha.oregon.gov

Открытая регистрация для плана COBRA проводится с 1 по 31 октября 2023 года!



Ежемесячные страховые взносы плана COBRA

Как участник плана COBRA, вы будете оплачивать полную стоимость страхового покрытия, как указано в таблицах ниже.

Примечание: Все тарифы включают 0,4% комиссионных и 2,9% административных расходов PEVB.

Медицинские услуги

План	Только вы	Вы и супруг(-а)/ партнер	Вы и дети	Вы и семья	Только дети ⁵
Kaiser Traditional ¹	\$997,51	\$1 995,02	\$1 695,78	\$2 693,29	\$802,04
Kaiser Deductible ¹	\$864,40	\$1 728,79	\$1 469,47	\$2 333,87	\$699,54
Moda Synergy ²	\$873,53	\$1 747,07	\$1 485,01	\$2 358,55	\$742,51
Providence Statewide ³	\$970,60	\$1 941,23	\$1 650,03	\$2 620,65	\$825,03
Providence Choice ²	\$864,63	\$1 729,27	\$1 469,88	\$2 334,51	\$734,94
Kaiser Traditional, частичная занятость ⁴	\$841,97	\$1 683,95	\$1 431,36	\$2 273,33	\$676,98
Kaiser Deductible, частичная занятость ⁴	\$710,38	\$1 420,76	\$1 207,65	\$1 918,03	\$614,29
Moda Synergy, частичная занятость ²	\$709,61	\$1 419,22	\$1 206,33	\$1 915,95	\$603,16
Providence Statewide, частичная занятость ³	\$788,46	\$1 576,97	\$1 340,40	\$2 128,87	\$670,18
Providence Choice, частичная занятость ²	\$700,68	\$1 401,36	\$1 191,16	\$1 891,82	\$595,56

¹ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в области обслуживания плана. Включает плановые офтальмологические услуги Kaiser.

² Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в области обслуживания плана.

³ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB.

⁴ Доступно для участников, которые отвечают условиям, в области обслуживания плана. Включает только проверку зрения.

⁵ Покрытие только для детей доступно только для участников плана COBRA и пенсионеров.



Офтальмологические услуги

План	Только вы	Вы и супруг(-а)/партнер	Вы и дети	Вы и семья	Только для детей
VSP Basic	\$8,50	\$17,01	\$14,47	\$22,97	\$7,23
VSP Plus	\$15,82	\$31,68	\$26,91	\$42,75	\$13,45

Стоматологические услуги

План	Только вы	Вы и супруг(-а)/партнер	Вы и дети	Вы и семья	Только дети ⁴
Kaiser Permanente ¹	\$65,22	\$130,46	\$110,90	\$176,13	\$52,57
Delta Dental Premier ²	\$64,90	\$129,81	\$110,34	\$175,26	\$55,16
Delta Dental PPO ²	\$59,98	\$119,94	\$101,96	\$161,95	\$50,98
Willamette Dental Group ³	\$56,25	\$112,52	\$95,69	\$151,95	\$47,79
Delta Dental Premier, частичная занятость ²	\$46,70	\$93,43	\$79,41	\$126,12	\$39,69
Kaiser Permanente, частичная занятость ¹	\$48,65	\$97,30	\$82,71	\$131,36	\$39,16

¹ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в области обслуживания плана.

² Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB.

³ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в учреждениях, сотрудничающих с планом.

⁴ Покрытие только для детей доступно только для участников плана COBRA и пенсионеров.





Информация для пенсионеров-участников

Лица, недавно вышедшие на пенсию

Пенсионеры, имеющие право на участие в программе, могут регистрироваться в планах медицинского, стоматологического или офтальмологического страхования для лиц с полной и частичной занятостью.

Ежегодный период внесения изменений в план

Медицинское страхование	Страховое покрытие стоматологических/ офтальмологических услуг
<p>Если вы выбрали медицинское страхование в первый год использования плана, вам необходимо самостоятельно регистрироваться в плане медицинского страхования каждый год.</p> <p>По истечении первого года страхования пенсионера вы можете добавлять планы льгот или новых членов семьи только при наличии обоснованной причины изменения статуса (Qualified Status Change, QSC).</p> <p>Если у вас есть обоснованная причина для изменения статуса, посетите http://www.oregon.gov/OHA/PEBB/Pages/forms.aspx, чтобы заполнить и отправить форму внесения изменений в страховой договор в середине года.</p>	<p>Если в 2023 году вы зарегистрировались только в планах стоматологического и офтальмологического страхования, вам не нужно регистрироваться снова. Страховое покрытие продолжится в 2024 году.</p>

Ежегодный период внесения изменений в план для пенсионеров — с 1 по 31 октября 2023 года.

Забыли имя пользователя или пароль?

- Перейдите по ссылке www.PEBBEnroll.com
- Нажмите красную кнопку «Получить сейчас» (в верхней левой части экрана).
- Используйте свой номер страхования PEBB, чтобы сбросить пароль.

Как зарегистрироваться

Ознакомьтесь с [районами обслуживания](#), [страховыми взносами](#) и [страховым покрытием плана медицинского страхования](#). Вы можете зарегистрироваться двумя способами:

- **Онлайн:** Перейдите по ссылке www.PEBBEnroll.com
 - » Выберите «Зарегистрироваться сейчас»
 - » Следуйте инструкциям на каждом экране
 - » Сохраните и распечатайте заключение о льготах, выданное после регистрации
- **Форма:** Заполните форму регистрации пенсионера на сайте <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Pages/forms.aspx>
 - » Отправьте форму по почте или факсу в компанию BenefitHelp Solutions (BHS) до 31 октября 2023 года

Свяжитесь с компанией BenefitHelp Solutions (BHS)

Телефон: 503-412-4257

Бесплатный номер службы поддержки клиентов: 877-433-6079

Отправьте формы по почте или факсу:

BenefitHelp Solutions (BHS)
PO Box 40548
Portland, OR 97240-0548
Факс: 888-393-2943



Свяжитесь с РЕВВ

Обратитесь в РЕВВ с понедельника по пятницу, с 08:00 до 18:00, в период открытой регистрации:

Телефон: 503-373-1102

Электронная почта: pebb.benefits@odhsoha.oregon.gov

Ежемесячные страховые взносы для пенсионеров

Как участник программы для пенсионеров, вы будете оплачивать полную стоимость страховки, как показано в таблицах ниже.

Примечание: Все тарифы включают 0,4% комиссионных и 1,5% административных расходов РЕВВ.

Медицинские услуги

План	Только пенсионер	Пенсионер и супруг(-а)/партнер	Пенсионер и дети	Пенсионер и его семья	Только дети ⁵
Kaiser Traditional ¹	\$983,94	\$1 967,88	\$1 672,71	\$2 656,65	\$791,13
Kaiser Deductible ¹	\$852,64	\$1 705,27	\$1 449,48	\$2 302,12	\$690,03
Moda Synergy ²	\$861,65	\$1 723,31	\$1 464,81	\$2 326,46	\$732,41
Providence Statewide ³	\$957,40	\$1 914,83	\$1 627,58	\$2 585,00	\$813,81
Providence Choice ²	\$852,87	\$1 705,75	\$1 449,89	\$2 302,75	\$724,94
Kaiser Traditional, частичная занятость ⁴	\$830,52	\$1 661,05	\$1 411,90	\$2 242,41	\$667,78
Kaiser Deductible, частичная занятость ⁴	\$700,72	\$1 401,43	\$1 191,22	\$1 891,94	\$605,93
Moda Synergy, частичная занятость ²	\$699,96	\$1 399,92	\$1 189,93	\$1 889,89	\$594,96
Providence Statewide, частичная занятость ³	\$777,73	\$1 555,52	\$1 322,17	\$2 099,91	\$661,07
Providence Choice, частичная занятость ²	\$691,15	\$1 382,30	\$1 174,95	\$1 866,09	\$587,46

¹ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы РЕВВ, в области обслуживания плана. Включает плановые офтальмологические услуги Kaiser.

² Доступно для участников, которые отвечают условиям программы РЕВВ, в области обслуживания плана.

³ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы РЕВВ.

⁴ Доступно для удовлетворяющих условиям участников в зоне обслуживания плана. Включает только проверку зрения.

⁵ Покрытие только для детей доступно только для участников плана COBRA и пенсионеров.



Офтальмологические услуги

План	Только пенсионер	Пенсионер и супруг(-а)/ партнер	Пенсионер и дети	Пенсионер и его семья	Только для детей
VSP Basic	\$8,39	\$16,79	\$14,28	\$22,66	\$7,14
VSP Plus	\$15,61	\$31,25	\$26,55	\$42,17	\$13,28

Стоматологические услуги

План	Только пенсионер	Пенсионер и супруг(-а)/ партнер	Пенсионер и дети	Пенсионер и его семья	Только дети ⁴
Kaiser Permanente ¹	\$64,34	\$128,69	\$109,40	\$173,74	\$51,86
Delta Dental Premier ²	\$64,03	\$128,05	\$108,85	\$172,88	\$54,41
Delta Dental PPO ²	\$59,16	\$118,31	\$100,58	\$159,75	\$50,29
Willamette Dental Group ³	\$55,49	\$110,99	\$94,40	\$149,89	\$47,15
Delta Dental Premier, частичная занятость ²	\$46,07	\$92,16	\$78,34	\$124,41	\$39,16
Kaiser Permanente, частичная занятость ¹	\$47,99	\$95,98	\$81,59	\$129,57	\$38,63

¹ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в области обслуживания плана.

² Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB.

³ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в учреждениях, сотрудничающих с планом.

⁴ Покрытие только для детей доступно только для участников плана COBRA и пенсионеров.





Информация для участников, оплачивающих расходы самостоятельно

Участники, оплачивающие расходы самостоятельно, должны пройти процедуру открытой регистрации, если:

- Они хотят зарегистрироваться в плане медицинского страхования
- Они зарегистрированы в плане медицинского страхования и хотят зарегистрироваться в плане офтальмологического страхования
- Они зарегистрированы в плане медицинского страхования и хотят зарегистрироваться в плане стоматологического страхования

Если вы зарегистрированы в плане медицинского страхования на 2023 год и не пройдете открытую регистрацию, вы:

- Продолжите пользоваться своими планами в 2023 году
- Будете платить \$25 в месяц за употребление табачных изделий (независимо от фактического употребления)
- Будете платить \$50 в месяц за страховое покрытие супруга(-и)/партнера

Как зарегистрироваться

Ознакомьтесь с [районами обслуживания, страховыми взносами и страховым покрытием плана медицинского страхования](#). Вы можете зарегистрироваться двумя способами:

- **Онлайн.** Перейдите по ссылке www.PEBBenroll.com
 - » Выберите «Зарегистрироваться сейчас»
 - » Следуйте инструкциям на каждом экране
 - » Сохраните и распечатайте заключение о льготах, выданное по окончании процесса регистрации
- **Форма.** Заполните форму регистрации на участников, оплачивающих расходы самостоятельно, на сайте <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Pages/forms.aspx>
 - » Отправьте форму по почте или факсу в компанию BenefitHelp Solutions (BHS) до 31 октября 2023 года

Свяжитесь с компанией BenefitHelp Solutions (BHS)

Телефон: 503-412-4257

Бесплатный номер службы поддержки клиентов: 877-433-6079

Отправьте формы по почте или факсу:

BenefitHelp Solutions (BHS)
PO Box 40548
Portland, OR 97240-0548
Факс: 888-393-2943

Свяжитесь с РЕВВ

Обратитесь в РЕВВ с понедельника по пятницу, с 08:00 до 18:00, в период открытой регистрации:

Телефон: 503-373-1102

Электронная почта: pebb.benefits@odhsoha.oregon.gov

**Открытая регистрация
проводится с 1 по 31
октября 2023 года!**

Забыли имя пользователя или пароль?

- Перейдите по ссылке
- Нажмите красную кнопку «Получить сейчас» (в верхней левой части экрана).
- Используйте свой номер страхования РЕВВ, чтобы сбросить пароль.



Ежемесячные страховые взносы для участников,

оплачивающих расходы самостоятельно

Как участник программы, оплачивающий расходы самостоятельно, вы будете оплачивать полную стоимость страховки, как показано в таблицах ниже.

Примечание: Все тарифы включают комиссию 0,13%.

Медицинские услуги

План	Только вы	Вы и супруг(-а)/партнер	Вы и дети	Вы и семья
Kaiser Traditional ¹	\$993,45	\$1 976,60	\$1 681,67	\$2 664,83
Kaiser Deductible ¹	\$862,26	\$1 714,22	\$1 458,62	\$2 310,58
Moda Synergy ²	\$871,27	\$1 732,24	\$1 473,94	\$2 334,91
Providence Statewide ³	\$966,94	\$1 923,58	\$1 636,58	\$2 593,24
Providence Choice ²	\$862,49	\$1 714,68	\$1 459,03	\$2 311,21

¹ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в области обслуживания плана.

Включает плановые офтальмологические услуги Kaiser.

² Доступно для удовлетворяющих условиям участников программы PEVB в зоне обслуживания плана.

³ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB.

Офтальмологические услуги

План	Только вы	Вы и супруг(-а)/партнер	Вы и дети	Вы и семья
VSP Basic	\$8,34	\$16,69	\$14,20	\$22,53
VSP Plus	\$15,52	\$31,07	\$26,40	\$41,92

Стоматологические услуги

План	Только вы	Вы и супруг(-а)/партнер	Вы и дети	Вы и семья
Kaiser Permanente ¹	\$63,96	\$127,93	\$108,75	\$172,71
Delta Dental Premier ²	\$63,65	\$127,30	\$108,21	\$171,86
Delta Dental PPO ²	\$58,81	\$117,61	\$99,98	\$158,81
Willamette Dental Group ³	\$55,16	\$110,33	\$93,84	\$149,00

¹ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в области обслуживания плана.

² Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB.

³ Доступно для участников, которые отвечают условиям программы PEVB, в учреждениях, сотрудничающих с планом.



Определения

Основные льготы: страхование медицинских, стоматологических, офтальмологических услуг и оплачиваемое работодателем страхование жизни.

COBRA: федеральный закон, который обязывает работодателя предоставить вам возможность продолжить страхование по групповому тарифу, даже если вы перестанете соответствовать условиям. Вы самостоятельно оплачиваете стоимость участия в плане COBRA.

Сострахование: процент расходов на медицинское обслуживание, оплачиваемый вами после того, как вы оплатили ежегодную франшизу.

Доплата: фиксированная сумма в долларах, которую вы платите за определенные услуги.

Франшиза: сумма, которую вы платите каждый год, прежде чем ваш план начнет покрывать расходы по любым оказанным вам услугам в рамках страхового полиса.

Лицо, находящееся на иждивении (иждивенец): лицо, которое имеет право на получение льгот на основании родственных связей с вами. Некоторые примеры включают в себя:

- Супруга(-у)
- Гражданского супруга(-у)
- Ребенка
- Пасынка/падчерицу

Лицо, досрочно выходящее на пенсию: лицо, выходящее на пенсию в возрасте до 65 лет. Чтобы иметь право получать льготы для досрочно вышедших на пенсию, вам необходимо:

- не иметь права на пособие по программе Medicare по возрасту или нетрудоспособности, и
- иметь право на получение пенсионных пособий по программе PERS

Поставщик услуг, сотрудничающий с планом: поставщик услуг или учреждение, заключившее договор с планом медицинского страхования на предоставление услуг со скидкой.

Максимальный размер пособия: максимальная сумма, которую план медицинского страхования будет покрывать за определенную услугу каждый год.





Медицинский дом: модель оказания медицинской помощи, направленная на предоставление пациентам полноценного и непрерывного медицинского обслуживания командой специалистов. Цель медицинского дома — оказание медицинской помощи, обеспечивающей наиболее видимые результаты в отношении охраны здоровья. Если вы выбираете план, требующий наличия медицинского дома, вам необходимо выбрать медицинский дом после регистрации. Обязательно свяжитесь с планом медицинского страхования и сообщите им, какой медицинский дом вы выбрали, прежде чем обратиться за медицинской помощью.

Лицо, имеющее право на участие в программе Medicare: лицо, которое в настоящее время имеет право на получение льгот по программе Medicare на основании:

- нетрудоспособности, или
- возраста (старше 65 лет)

Поставщик услуг, не сотрудничающий с планом: поставщик услуг или учреждение, не имеющее договора с планом медицинского страхования на предоставление услуг со скидкой.

Максимальная сумма фактических расходов: максимальная сумма, которую вы будете платить каждый год, прежде чем ваш план начнет покрывать 100% расходов, которые отвечают требованиям.

Врач PCP 360 (относится только к планам медицинского страхования Moda): поставщик услуг первичной медицинской помощи, который берет на себя ответственность за ваше здоровье и будет координировать работу с другими поставщиками в случае необходимости.

Предварительное разрешение: вы должны получить разрешение от плана медицинского страхования, прежде чем он план начнет покрывать определенные услуги.

Профилактика: Медицинское наблюдение, получаемое с целью предупреждения болезни или заболевания.

Поставщик услуг первичной медицинской помощи: медицинский работник, к которому вы обращаетесь при появлении проблем со здоровьем. Основной лечащий врач также оказывает постоянную помощь в лечении ваших хронических заболеваний.

Обоснованная причина изменения статуса (QSC): жизненные обстоятельства, которые позволяют изменить план, не дожидаясь ежегодного периода открытой регистрации. Перейдите по ссылке <https://www.oregon.gov/oha/PEBB/Documents/AppendixA-QSC.pdf>, чтобы просмотреть полный список QSC.

Самостоятельное страхование: расходы на медицинское обслуживание (требования о выплате страхового возмещения) оплачивает работодатель (PEBB), а не страховая компания. Внешний администратор (Moda и Providence) обрабатывает заявления на получение страхового возмещения.





Контрольный список для регистрации

Воспользуйтесь этим контрольным списком, чтобы убедиться, что вы завершили открытую регистрацию.

- ✓ **Не откладывайте принятие решений, регистрируйтесь раньше.** Офисы PEVB и страховых компаний закрыты в выходные и праздничные дни.
- ✓ **Убедитесь, что у вас есть необходимое страховое покрытие.** Дважды проверьте, в каких планах вы зарегистрированы, чтобы не пропустить необходимый план. Зарегистрировались ли вы в планах страхования медицинских, стоматологических и офтальмологических услуг?
- ✓ **Убедитесь, что лица, находящиеся на вашем иждивении, имеют соответствующее страховое покрытие.** Вам нужно добавить каждое лицо, находящееся на вашем иждивении, в каждый план (медицинского, стоматологического, офтальмологического страхования и т. д.), если вы хотите, чтобы они имели страховое покрытие.
- ✓ **Убедитесь, что поставщики услуг сотрудничают с выбранными вами планами.** Некоторые планы имеют ограниченный список поставщиков услуг или не предоставляют покрытие при обращении к поставщикам, не сотрудничающим с планом. Убедитесь, что ваш план покрывает услуги в тех клиниках, где вы хотите их получить.

Важная информация: Некоторые планы требуют обращение к поставщикам, сотрудничающим с планом

Если участник зарегистрирован в плане Kaiser Permanente или Willamette Dental Group, то все услуги должны предоставляться только поставщиками, сотрудничающими с планом. В некоторых округах может быть доступно меньше поставщиков услуг, чем у других партнеров-поставщиков.

Кроме того, участникам может потребоваться долго добираться до поставщика услуг, сотрудничающего с планом. План не предусматривает покрытие при обращении к поставщикам, не сотрудничающим с планом, или за пределами области обслуживания, за исключением экстренных случаев.

- ✓ **Выберите медицинский дом в плане Providence.** Если вы зарегистрированы в плане Providence Choice, вам необходимо выбрать медицинский дом после регистрации. Прежде чем обратиться за медицинской помощью обязательно укажите в плане медицинского страхования, какой медицинский дом вы выбрали. Это поможет избежать дополнительных расходов за обслуживание при обращении к поставщикам, не сотрудничающим с планом.
- ✓ **Выберите врача PCP 360 в плане Moda.** Если вы зарегистрированы в плане Moda Synergy, вам необходимо выбрать врача PCP 360 после регистрации. Прежде чем обратиться за медицинской помощью обязательно сообщите PCP 360, какой медицинский дом вы выбрали. Это поможет избежать дополнительных расходов за обслуживание при обращении к поставщикам, не сотрудничающим с планом.
- ✓ **Узнайте, какой гибкий расходный счет на случай непредвиденных расходов (FSA) лучше всего подходит для вас.** Прежде чем регистрироваться, сравните планы.
 - ✓ **FSA для медицинского обслуживания:** возмещает вам или лицам, находящимся на вашем иждивении, фактические расходы на медицинское, стоматологическое и офтальмологическое обслуживание.
 - ✓ **FSA по уходу за лицами, находящимися на вашем иждивении:** возмещает вам расходы на уход за ребенком или пожилым человеком, например, в учреждениях дневного пребывания, которые связаны с вашей трудовой деятельностью. Вы не можете использовать средства счета по уходу за иждивенцем для покрытия расходов на медицинское обслуживание.
- ✓ **Решите, подходит ли вам счет для возмещения расходов на автомобильную стоянку или транспортные услуги.** Вы не имеете права использовать счет для возмещения расходов на автомобильную стоянку или транспортные услуги, если эти расходы удерживаются из вашей зарплаты. Примечание: Чтобы ваш счет оставался действительным, вы должны либо вносить на него средства, либо подавать требование о возмещении расходов не реже одного раза в шесть месяцев.



К кому обращаться

PEBB означает Совет по вопросам льгот для государственных служащих. PEBB обслуживает государственных служащих штата, университетов и местных органов власти. Совет PEBB принимает решение относительно того, какие страховые планы и льготы следует предлагать. PEBB заключает юридические договоры с поставщиками страховых услуг. Совет PEBB также является администратором плана и обладает исчерпывающей информацией о ваших льготах.

Свяжитесь с...	Если вам нужна помощь, чтобы...
PEBB	<ul style="list-style-type: none"> • Войти в систему или ориентироваться в системе управления льготами (регистрации) PEBB (www.PEBBenroll.com) • Понять суть правил • Подтвердить регистрацию • Разобраться в льготах или программах оздоровления
Поставщики (страховые компании, которые платят вашим поставщикам услуг за некоторые или все оказанные вам медицинские услуги)	<ul style="list-style-type: none"> • Рассчитать сумму, которую вы заплатите за медицинскую процедуру • Понять порядок удовлетворения требования о возмещении расходов • Найти поставщиков услуг, сотрудничающих с планом • Пройти онлайн-оценку состояния здоровья • Получить новую идентификационную карту
Отдел по льготам вашего учреждения или университета	<ul style="list-style-type: none"> • Внести изменения в размер льгот в связи с жизненными обстоятельствами (например, вступлением в брак или рождением ребенка) • Определить сумму ежемесячных расходов на медицинское страхование • Понять или внести изменения в отчисления зарплаты • Спланировать получение льгот после выхода на пенсию
Поставщики услуг (врачи, стоматологи, специалисты и т. д., которые предоставляют медицинские услуги, диагностируют заболевания и рекомендуют лечение)	<ul style="list-style-type: none"> • Записаться на прием • Оценить общую стоимости медицинской процедуры • Оплатить свою часть (доплата или сострахование) за услугу • Получить консультацию относительно симптомов заболевания или результатов лабораторных анализов



503-373-1102
<http://www.pebbinfo.com>



Медицинское страхование: 844-776-1593
Только для участников стоматологического страхования: 844-827-7100
Стоматологические услуги (как участники медицинского страхования, так и участники стоматологического страхования):
833-681-2217



www.modahealth.com/pebb

Administered by



800-423-9470
<https://tinyurl.com/ProvidenceHealthPlan>



800-813-2000
mybenefits.kp.org/pebb



800-877-7195
www.vsp.com



877-433-6079
www.benefithelpsolutions.com/members/group-members/pebb



855-433-6825
www.willamettedental.com/pebb



800-659-3035
www.asiflex.com/orpebb



800-433-2320
<https://my.canopywell.com>



800-842-1707
www.standard.com/mybenefits/pebb



800-227-4165
<http://unuminfo.com/pebb/index.aspx>



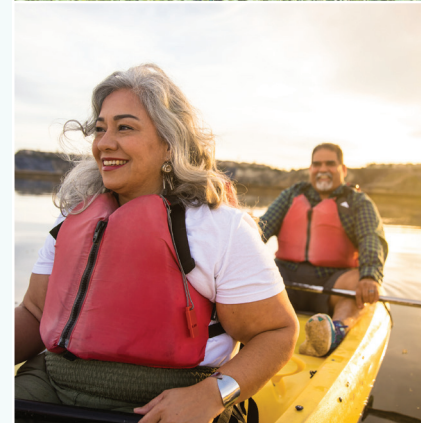
Как можно связаться с РЕВВ?

Специалисты отдела по льготам программы РЕВВ помогут!

Телефон: 503-373-1102 (доступна помощь переводчика)
Понедельник-пятница, 08:00–17:00
Часы работы продлеваются до 18:00 в период открытой регистрации 1–31 октября 2023 года

Электронная почта: pebb.benefits@odhsoha.oregon.gov

Онлайн: Узнайте о льготах РЕВВ на сайте [PEBBinfo.com](https://pebbinfo.com)
Зарегистрируйтесь в программе РЕВВ на сайте [PEBBenroll.com](https://pebbenroll.com)



Альтернативные форматы

Вы можете получить текст настоящего документа на другом языке, набранный крупным шрифтом или шрифтом Брайля, либо в удобном для вас формате. Свяжитесь с РЕВВ по телефону 503-373-1102 или по электронной почте pebb.benefits@odhsoha.oregon.gov. Мы принимаем все звонки по линии трансляционной связи, или вы можете звонить по номеру 711.

300-254805_MSC 5571_2024 (09/2023)