

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 1 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

Ниже излагаются правила, которыми руководствуется медицинская система Catholic Health Initiatives (CHI) и ее освобожденные от налогообложения прямые филиалы¹ и дочерние компании², управляющие Больничными учреждениями (далее совместно именуемые «Больничными организациями CHI»), при оказании в Больничных учреждениях CHI неотложных и иных необходимых по медицинским показаниям услуг (далее — «ННУ») всем пациентам, без какой-либо дискриминации и учета платежеспособности.

ПРИНЦИПЫ

Будучи освобожденными от налогообложения медицинскими организациями, работающими на основе христианских ценностей, Больничные организации CHI призваны удовлетворять потребности пациентов и иных нуждающихся в помощи лиц, независимо от их платежеспособности.

Следующие принципы соответствуют миссии CHI — из соображений гуманности оказывать высококачественные и доступные медицинские услуги и поддерживать малообеспеченные и слабозащищенные группы населения. Больничные организации CHI стремятся к тому, чтобы низкая платежеспособность тех или иных лиц не мешала им получать медицинскую помощь, в которой они нуждаются.

Неотложные медицинские услуги — Больничные организации CHI оказывают помощь лицам по поводу состояний, требующих неотложной помощи, без какой-либо дискриминации и без учета их права на получение Финансовой помощи или государственной помощи в Больничных учреждениях CHI.

Иные необходимые по медицинским показаниям услуги — Больничные организации CHI стремятся оказывать Финансовую помощь незастрахованным (или не имеющим достаточного страхового покрытия) лицам, а также лицам, не имеющим права на участие в государственных программах поддержки или по иным причинам не способным оплатить необходимую по медицинским показаниям помощь, не связанную с неотложными состояниями здоровья, оказываемую в Больничных учреждениях CHI.

СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящее
Положение
распространяется
на:

1 Прямой филиал — любая компания, в которой СНИ является единственным участником или единственным акционером.

2 Дочерняя компания — коммерческая или некоммерческая организация, где Прямой филиал обладает полномочиями назначать большинство имеющих право голоса членов руководящего органа, *ИЛИ* любая организация, в которой указанными полномочиями обладает Дочерняя компания.

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 2 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

*Каждые три года проверяется
попечительским советом*

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

- все суммы за ННУ, оказываемые в Больничном учреждении Больничной организацией СНИ;
- все суммы за ННУ, оказываемые врачом (или клиницистом высшей категории), нанятым Больничной организацией СНИ, если эта помощь оказывается в Больничном учреждении;
- все суммы за ННУ, оказываемые врачом (или клиницистом высшей категории), нанятым Зависимой организацией, если эта помощь оказывается в Больничном учреждении;
- деятельность по взысканию задолженностей, проводимую Больничным учреждением или уполномоченным поставщиком услуг по выставлению счетов и взысканию задолженностей или сторонним коллектором (которому долг передан либо продан), нанятым Больничной организацией для сбора сумм, причитающихся за вышеописанные ННУ. Все соглашения с третьими лицами, касающиеся указанной деятельности по взысканию задолженностей, должны включать условие, требующее соблюдения настоящего Положения и предусматривающее возмещение убытков, связанных с его несоблюдением. Сюда, помимо прочего, относятся соглашения между третьими лицами, далее продающими или передающими долги Больничного учреждения.

**Соответствие
законодательным
требованиям**

Предоставление Финансовой помощи может являться (или стать в будущем) предметом дополнительного законодательного регулирования на федеральном, региональном или местном уровне. Если законодательством предусмотрены более строгие требования, чем содержатся в настоящем Положении, они обладают приоритетом. В случае прямых противоречий между законодательством и настоящим Положением Больничная организация СНИ обязана проконсультироваться с местным представителем юридического отдела СНИ, руководством отдела финансового управления СНИ и руководством налогового отдела СНИ и по результатам принять отдельное положение о финансовой помощи с минимальными изменениями, которые необходимо внести в настоящее Положение, чтобы обеспечить соответствие положениям статьи 501(г) Налогового кодекса США

Положение по

(Internal Revenue Code) и другого действующего законодательства.

ЦЕЛЬ

В соответствии со статьей 501(r) Налогового кодекса США, для сохранения права на освобождение от уплаты налогов каждая Больничная организация СНИ должна составить письменное Положение о предоставлении финансовой помощи (FAP) и Положение о неотложных медицинских услугах, распространяющееся на все ННУ, оказываемые в Больничном учреждении. Целью настоящего Положения является определение условий предоставления Больничными учреждениями Финансовой помощи пациентам. Кроме того, в Положении описываются меры, которые Больничные учреждения могут предпринять в отношении должников.

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 3 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Стандартная сумма (AGB) — сумма, обычно начисляемая за ННУ лицам, имеющим страховое покрытие на такое медицинское обслуживание. Для расчета Стандартной суммы Больничные учреждения используют Перспективный метод Medicare. Однако в соответствии с условиями настоящего Положения пациенты, имеющие право на Финансовую помощь, могут получить полное освобождение от оплаты медицинского обслуживания. В любом случае с лиц, имеющих право на Финансовую помощь, ни при каких обстоятельствах не взимается плата, превышающая Стандартную сумму. Следовательно, нет необходимости принимать дополнительные меры для определения того, должен ли пациент выплатить за ННУ больше Стандартной суммы.

Период подачи заявлений — период, в течение которого пациенты Больничной организации СНИ имеют право подать заявление на получение Финансовой помощи. Он начинается в первый день медицинского обслуживания и заканчивается на 240-й день после выставления пациенту первого с момента его выписки из Больничного учреждения счета за оказанные услуги.

Зона обслуживания СНИ — в контексте настоящего Положения это обслуживаемое Больничным учреждением население, описанное в последней Оценке местных медицинских потребностей, подготовленной в соответствии со статьей 501(r)(3) Налогового кодекса США.

Оценка местных медицинских потребностей (CHNA) проводится Больничным учреждением как минимум раз в 3 (три) года в соответствии со статьей 501(r)(1)(A) Налогового кодекса США. На ее основании каждая Больничная организация СНИ затем разрабатывает стратегию удовлетворения выявленных потребностей местного населения в медицинском обслуживании.

Рассматриваемый период при установлении соответствия критериям — с целью определения права пациента на Финансовую помощь Больничное учреждение анализирует годовой семейный доход за предыдущие полгода или предыдущий налоговый год на основании последних квитанций о заработной плате, налоговых деклараций и другой информации. Оценка годового семейного дохода может быть получена путем приведения к годовому исчислению заработков членов семьи за истекший с начала года период.

Положение по

Период получения помощи — после подачи заявления на Финансовую помощь и сопроводительной документации пациентам, которые соответствуют критериям, предоставляется Финансовая помощь на предстоящий период длительностью шесть месяцев с даты установления соответствия критериям. Финансовая помощь также распространяется задним числом на все соответствующие критериям счета на медицинские услуги, полученные за шесть месяцев до установления соответствия критериям. Если право на помощь определяется на основе Предполагаемого соответствия критериям, Финансовая помощь распространяется на все соответствующие критериям счета на медицинские услуги, полученные за шесть месяцев до установления соответствия критериям.

Неотложные медицинские услуги, закон «О неотложной медицинской помощи и помощи при родах» (EMTALA) — все пациенты, обращающиеся за срочной или неотложной медицинской помощью (в значении, прописанном в статье 1867 закона «О социальной защите» (Social Security Act), 42 U.S.C. 1395dd) в Больничное учреждение,

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 4 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

имеют равное право на получение лечения независимо от платежеспособности. Кроме того, запрещаются любые действия, препятствующие получению неотложных медицинских услуг (например, требование оплаты до предоставления лечения или допущение мероприятий по взысканию задолженности, мешающих оказанию неотложной медицинской помощи). В соответствии с законом «О неотложной медицинской помощи и помощи при родах» (EMTALA) и части 482.55 раздела 42 свода федеральных нормативных актов США (42 CFR 482.55) (или последующими версиями этой нормы), Больничные учреждения также обязаны соблюдать все федеральные и региональные требования в отношении предоставления срочной или неотложной медицинской помощи, включая медицинские обследования, лечебные процедуры и перевод пациента. При определении неотложных состояний и выборе способа действия в каждом конкретном случае Больничные учреждения должны руководствоваться собственными правилами оказания неотложных услуг, а также нормами EMTALA и действующими условиями участия в программах Medicare/Medicaid.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ЕСА) — Больничное учреждение не должно принимать указанные меры в отношении пациента, не предприняв сначала обоснованных усилий для определения наличия у него прав на получение Финансовой помощи в соответствии с настоящим Положением. К категории ЕСА могут относиться следующие действия, предпринимаемые с целью получения выплаты по счету за медицинские услуги:

- продажа долга пациента третьей стороне (кроме случаев, прямо предусмотренных федеральным налоговым законодательством);
- определенные действия, требующие судебных процедур в соответствии с федеральным налоговым законодательством;
- сообщение негативной информации о пациенте в бюро потребительского кредитования.

К категории ЕСА не относится удержание, которое в соответствии с законодательством штата Больничное учреждение вправе налагать на взысканные по судебному решению или компромиссному соглашению денежные средства, подлежащие выплате пациенту (или его представителю) в результате травмы, в связи с которой Больничное учреждение оказывало услуги.

Положение по

Семья — согласно формулировке Бюро переписи населения США, группа из двух или более совместно проживающих человек, связанных узами кровного родства или отношениями брака или усыновления (удочерения). В соответствии с правилами Налогового управления США (IRS), если пациент заявляет кого-либо иждивенцем в своей налоговой декларации, то это лицо может считаться иждивенцем при определении права на получение Финансовой помощи. При отсутствии налоговой документации IRS размер семьи определяется по количеству иждивенцев, указанных в заявлении на Финансовую помощь, правильность которого проверяется Больничным учреждением.

Семейный доход — определяется согласно формулировке Бюро переписи населения США, использующего следующий подход при расчете федерального прожиточного минимума:

- включает заработную плату, пособия по безработице, компенсационные выплаты по поводу производственной травмы, социальные пособия, добавочные пособия малоимущим, государственную помощь, выплаты ветеранам, пособия по потере кормильца, пенсии, проценты по вкладам, дивиденды, арендную плату, авторские гонорары, доходы от имущества и трастовых фондов;

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 5 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

стипендии, алименты, выплаты на ребенка, финансовую помощь третьих сторон и прочие источники дохода (до уплаты налогов);

- не включает неденежные льготы (продовольственные талоны, жилищные субсидии и т.п.);
- не включает доходы или убытки с капитала;
- включает доходы всех членов семьи, если лицо проживает с семьей (не считая соседей по квартире и прочих лиц, не являющихся родственниками).

Федеральный прожиточный минимум (FPG) — величина федерального прожиточного минимума ежегодно обновляется в Федеральном реестре Министерства здравоохранения и социальных служб США согласно подразделу (2) статьи 9902 раздела 42 Свода законов США. Текущую величину прожиточного минимума можно узнать на сайте: <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

Финансовая помощь — помощь, предоставляемая пациенту при условии подтверждения права на ее получение в случаях, когда оплата из собственных средств (out-of-pocket) установленной суммы за ННУ, оказанные в Больничном учреждении, ставит пациента в трудное финансовое положение. Застрахованным пациентам Финансовая помощь предоставляется в рамках, предусмотренных договором со страховой компанией.

Поручитель — физическое лицо, не являющееся пациентом, которое несет юридическую ответственность за оплату счета пациента.

Больничное учреждение (или Учреждение) — управляемое Больничной организацией СНИ учреждение здравоохранения, которое по законам штата должно быть зарегистрировано (иметь соответствующую лицензию/аттестацию) в качестве больницы.

Необходимые по медицинским показаниям услуги — любые процедуры, показанные для профилактики, диагностики, коррекции, лечения, облегчения или предотвращения ухудшения состояний, угрожающих жизни, причиняющих страдания или боль, вызывающих болезнь или немощь, способных вызвать или усугубить физический недостаток, деформацию или нарушение, при отсутствии другого сопоставимого по эффективности, но более консервативного или менее затратного

Положение по

курса лечения.

Управление Больничным учреждением — Больничное учреждение может управляться собственным персоналом или привлеченной для этих целей сторонней организацией. Больничное учреждение также может управляться Больничной организацией СНИ, если последняя имеет долю в капитале или прибыли юридического лица, которое облагается налогом как товарищество и непосредственно управляет Больничным учреждением, имеющим лицензию штата, или косвенно управляет Больничным учреждением, имеющим лицензию штата, через другое юридическое лицо, облагаемое налогом как товарищество.

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 6 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

Предполагаемое право на Финансовую помощь — определение права на Финансовую помощь на основании информации о пациенте, предоставленной третьими лицами и собранной из открытых источников. Если установлено Предполагаемое право пациента на Финансовую помощь, он сможет бесплатно получать ННУ в течение установленного периода.

Зависимая организация — применительно к Больничной организации СНИ, юридическое лицо, которое для целей федерального налогообложения рассматривается как товарищество и в котором Больничная организация имеет долю в капитале или прибыли, либо фискально-прозрачное (то есть несуществующее для целей налогообложения) юридическое лицо, в котором Больничная организация является единственным членом или владельцем и которое оказывает ННУ в Больничном учреждении, работающем по лицензии штата (кроме случаев, когда оказание таких услуг не относится к основным видам деятельности Больничной организации в соответствии с положениями статьи 513 Налогового кодекса США).

Незастрахованный пациент — физическое лицо, чьи медицинские расходы не покрываются коммерческой медицинской страховой компанией, планом ERISA, федеральной программой здравоохранения (включая, помимо прочего, программы Medicare, Medicaid, SCHIP и CHAMPUS), программой компенсации ущерба, понесенного на рабочем месте, либо иной формой сторонней помощи, направленной на уменьшение личных платежных обязательств пациента.

Пациент, не имеющий достаточного страхового покрытия, — физическое лицо, имеющее частную или государственную медицинскую страховку, которого ставит в тяжелое финансовое положение необходимость оплаты из собственных средств (out-of-pocket) установленной суммы за ННУ, определенные настоящим Положением.

КРИТЕРИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Услуги, на которые распространяется Финансовая помощь: ННУ

Положение по

Финансовая помощь предоставляется пациентам, соответствующим описанным в настоящем документе критериям и проживающим в пределах Зоны обслуживания CHI, определенной в последней Оценке местных медицинских потребностей (CHNA), составленной Больничным учреждением. Пациент, имеющий право на Финансовую помощь, сможет получать ННУ бесплатно и ни при каких обстоятельствах не должен будет выплачивать за них больше Стандартной суммы.

Услуги, на которые не распространяется Финансовая помощь: прочие медицинские услуги

Под условия оказания Финансовой помощи не подходят никакие иные медицинские услуги, кроме ННУ. При получении иных медицинских услуг пациенты в любом случае оплачивают сумму, не превышающую чистой стоимости предоставленных услуг (полная стоимость после различного рода вычетов и страховых возмещений).

Право на получение Финансовой помощи для незастрахованных (или не имеющих достаточного страхового покрытия) лиц, а также лиц, не имеющих права на участие в государственных программах поддержки и не способных оплатить

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 7 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

медицинские услуги, определяется на основании оценки потребности в материальной помощи в соответствии с данным Положением. Соответствие критериям предоставления Финансовой помощи определяется на основании индивидуальной оценки потребности в материальной помощи без учета факторов потенциальной дискриминации, как то: возраст, происхождение, пол, гендерная идентичность или гендерное самовыражение, расовая принадлежность, цвет кожи, национальность, сексуальная ориентация, семейное положение, социальный статус или статус иммигранта, религиозная принадлежность и любые другие признаки, дискриминация по которым запрещена федеральным, региональным или местным законодательством.

За исключением случаев, когда право пациента на помощь определяется на основе Предполагаемого соответствия критериям, для получения Финансовой помощи должны выполняться следующие условия:

- Пациент должен иметь на счете в Больничной организации СНИ минимальный остаток 35 (тридцать пять) долларов США. Допустимо, если имеется несколько счетов, остатки по которым совместно дают необходимую сумму. Пациентам/Поручителям с остатком на счете менее 35 (тридцати пяти) долларов США следует обратиться к финансовому консультанту, чтобы договориться о ежемесячной оплате в рассрочку.
- Семейный доход пациента не должен превышать 300% от федерального прожиточного минимума.
- Пациент должен соответствовать описанным в настоящем документе Стандартам содействия.
- Пациент должен подать заполненное заявление на получение Финансовой помощи.

Стандарты содействия со стороны пациентов

Перед тем, как подавать заявление, пациент должен исчерпать все прочие возможности оплаты медицинских услуг, включая частные страховые программы, а также федеральные, региональные и местные программы медицинского обеспечения и иные формы помощи, предоставляемой третьей стороной. Пациенты, претендующие на Финансовую помощь, обязаны также подать заявки на

Положение по

доступную помощь по государственным программам. Кроме того, они должны приложить усилия для приобретения государственной или частной медицинской страховки для оплаты медицинских услуг, оказываемых в Больничном учреждении Больничной организацией CHI. Требуется, чтобы пациент (или, если применимо, его Поручитель) подал заявки на участие в доступных программах и получение материальной помощи из иных источников, включая страховое покрытие по закону COBRA (федеральному закону, позволяющему на ограниченный срок продлить действие страхового покрытия после ухода с работы). Если Больничное учреждение установило, что пациент, не являющийся участником программ Medicare или Medicaid, имеет возможность пользоваться страховым покрытием по закону COBRA, пациент (или его Поручитель) должен предоставить Больничному учреждению информацию, позволяющую определить размер ежемесячного взноса для страхового покрытия по закону COBRA. Он также должен оказать сотрудникам Больничного учреждения содействие в определении своего (пациента) права на получение помощи в уплате указанных взносов. Такая помощь может предоставляться Больничным учреждением в течение ограниченного периода с целью помочь пациенту сохранить страховое обеспечение на определенный срок. Со своей стороны Больничное учреждение оказывает пациенту (или его Поручителю) прямое содействие в подаче заявок на участие в государственных и частных программах.

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 8 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

ПОРЯДОК ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Чтобы претендовать на Финансовую помощь, пациентам СНИ необходимо заполнить заявление на получение Финансовой помощи (ФАА) (за исключением случаев, когда право на помощь определяется на основе Предполагаемого соответствия критериям). Заявление используется Больничным учреждением для индивидуальной оценки финансового положения пациента.

Чтобы получить право на Финансовую помощь, наряду с заявлением необходимо предоставить как минимум один вид сопроводительной документации, подтверждающей уровень семейного дохода. К сопроводительной документации относятся, в частности:

- копия последней декларации по федеральному подоходному налогу;
- текущая форма W-2;
- текущие квитанции о заработной плате;
- письма от лица или лиц, оказывающих пациенту материальную помощь.

Больничное учреждение может по собственному усмотрению использовать иные сведения, подтверждающие соответствие критериям предоставления помощи. В качестве источников дополнительных сведений могут выступать:

- общедоступные внешние источники данных, содержащие информацию о платежеспособности пациента (его Поручителя);
- анализ неоплаченных счетов пациента за ранее оказанные услуги, анализ платежной истории пациента (его Поручителя);
- прежние (если имеются) случаи установления права пациента (его Поручителя) на получение помощи, предусмотренной данным Положением;
- сведения, полученные в результате изучения альтернативных источников оплаты медицинских счетов и страхового покрытия в рамках частных и государственных программ помощи.

Если в заявлении не указано никаких источников дохода, требуется предоставить письменный документ, в котором разъясняются причины отсутствия этой информации

Положение по

и описываются используемые пациентом (или его Поручителем) способы обеспечения жизненно необходимых потребностей (жилье, питание, коммунальные услуги). Заявители, являющиеся участниками программы погашения займов Корпуса государственной службы здравоохранения (NHSC), освобождаются от обязательства предоставлять эти сведения.

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 9 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

*Каждые три года проверяется
попечительским советом*

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

**ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ
СООТВЕТСТВИЕ
КРИТЕРИЯМ**

Больничные организации СНИ признают, что не все пациенты и их Поручители способны заполнить заявление на получение Финансовой помощи и предоставить необходимую документацию. В каждом Больничном учреждении имеются финансовые консультанты, готовые оказать содействие лицам, желающим подать заявление. Пациентам и их Поручителям, не способным подать необходимый пакет документов, Больничное учреждение может предоставить Финансовую помощь на основе Предполагаемого соответствия критериям, установленного за счет других источников информации. В частности, Предполагаемое соответствие критериям может быть установлено на основании жизненных обстоятельств пациента. Это может быть:

- участие в государственной программе оплаты лекарственных препаратов;
- пациент бездомный или получал лечение в клинике для бездомных;
- участие в программах для женщин и детей раннего возраста (WIC);
- наличие прав на получение продовольственных талонов;
- наличие прав на субсидированное школьное питание;
- наличие прав на участие в иных местных или региональных программах помощи (например, Medicaid с «долевым участием в затратах» (spend-down));
- в качестве действительного адреса фигурирует жилье для малоимущих/субсидируемое жилье;
- пациент скончался, и данные о наличии у него имущества отсутствуют.

Анализ этих сведений позволяет Больничным учреждениям сделать обоснованный вывод о финансовом положении пациентов, не способных предоставить непосредственную информацию о себе. Если установлено Предполагаемое право пациента на Финансовую помощь, он сможет бесплатно получать ННУ в течение установленного периода.

При использовании Предполагаемого соответствия критериям Финансовая помощь предоставляется задним числом, охватывая шесть месяцев, предшествующих дате

Положение по

установления соответствия критериям. Таким образом, Финансовая помощь распространяется на все соответствующие критериям счета на медицинские услуги, полученные за шесть месяцев до установления соответствия критериям. Финансовая помощь на оплату ННУ, оказанных после установления Предполагаемого соответствия критериям, может быть получена только при условии заполнения заявления на получения Финансовой помощи или при повторном установлении соответствия критериям.

Для индивидуальной оценки финансового положения пациентов или их Поручителей, не выполняющих правил Больничного учреждения в отношении подачи заявлений на получение Финансовой помощи, могут быть использованы другие источники информации. Анализ этих сведений позволяет Больничному учреждению сделать обоснованный вывод о финансовом положении пациентов, не способных предоставить непосредственную информацию о себе.

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 10 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

*Каждые три года проверяется
попечительским советом*

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

С целью оказания помощи нуждающимся Больничное учреждение может привлечь для оценки финансового положения пациента или его Поручителя третью сторону. При проведении этой оценки используется широко признанная в медицинской отрасли прогностическая модель, основанная на базах данных с открытым доступом. В рамках данной модели общедоступные данные применяются для расчета показателей социально-экономического и финансового положения. Порядок применения модели обеспечивает единые стандарты оценки для всех пациентов. Точность результатов достигается за счет сравнения с ранее вынесенными решениями Больничного учреждения по предоставлению Финансовой помощи. Это позволяет Больничному учреждению определить наличие у пациента характеристик, общих с другими пациентами, в отношении которых в ходе стандартной процедуры подачи заявлений было вынесено положительное решение о предоставлении Финансовой помощи.

Эта модель применяется до передачи задолженностей в коллекторское агентство, после исчерпания всех прочих источников оплаты и оснований соответствия критериям. Это позволяет Больничному учреждению проанализировать всех пациентов на соответствие критериям предоставления Финансовой помощи, прежде чем предпринимать Чрезвычайные меры по взысканию задолженности. Полученные в результате такого анализа данные считаются достаточным документальным подтверждением потребности в материальной помощи.

Если Предполагаемое соответствие критериям не установлено, у пациента сохраняется возможность предоставить необходимые документы в рамках стандартной процедуры подачи заявления.

Пациенты, в отношении которых установлено Предполагаемое право на Финансовую помощь, получают соответствующие медицинские услуги бесплатно исключительно задним числом. Данный статус отличается от предоставления бесплатных услуг в рамках стандартной процедуры подачи заявления. Эти пациенты будут рассматриваться как имеющие право на Финансовую помощь в соответствии с настоящим Положением. Их счета не передаются в коллекторское агентство, не подвергаются дальнейшим мерам по взысканию задолженности и не включаются в расходы Больничного учреждения на покрытие безнадежных долгов. Пациенты получают соответствующее уведомление о принятом решении.

Положение по

Анализ на Предполагаемое соответствие критериям представляет ценность для общества, поскольку позволяет Больничной организации СНИ систематически выявлять нуждающихся пациентов, сокращать административные издержки и предоставлять Финансовую помощь пациентам и их Поручителям, включая тех, кто не следует стандартной процедуре подачи заявлений.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Информация о программах Финансовой помощи Больничных организаций СНИ распространяется различными средствами, включая, помимо прочего:

- печать уведомлений на видном месте в медицинских счетах пациентов;

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 11 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

- размещение уведомлений в отделениях неотложной помощи, пунктах оказания срочной помощи, приемных отделениях и регистратурах, офисах, а также других местах по выбору Больничного учреждения;
- публикация краткого содержания настоящего Положения на сайте Больничного учреждения, www.catholichealth.net, и в других местах, которые Больничное учреждение сочтет пригодными для распространения информации среди обслуживаемого населения.

Эти уведомления и краткое содержание настоящего документа, включая контактный номер телефона, должны предоставляться на английском, а также (в зависимости от обстоятельств) испанском и других языках, на которых говорит население, обслуживаемое соответствующим Больничным учреждением.

Направлять пациентов на участие в программах Финансовой помощи может любой представитель медицинского или иного персонала Больничной организации СНИ, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, координаторов медицинской помощи, капелланов и сотрудников спонсирующих религиозных организаций. Обращаться за помощью могут как сами пациенты, так и члены их семей, близкие друзья и доверенные лица (с соблюдением действующих законов о неприкосновенности частной жизни).

Больничной организацией СНИ проводится финансовое консультирование пациентов на тему медицинских счетов, относящихся к ННУ. Кроме того, пациенты информируются о доступности таких консультаций. Пациент или его Поручитель должны самостоятельно записываться на консультации по вопросам доступности Финансовой помощи.

МЕРЫ В СЛУЧАЕ НЕУПЛАТЫ

Меры, которые Больничная организация СНИ может принять в случае неуплаты по счету за услуги того или иного Больничного учреждения, описаны в отдельном документе: Положение по ответственному управлению № 16, «*Выставление счетов и взыскание задолженностей*». Бесплатный экземпляр настоящего Положения желающие могут получить, обратившись в регистратуру/приемное отделение Больничного учреждения или позвонив по телефону 1-800-514-4637.

ВЫПОЛНЕНИЕ ПРЕДПИСАНИЙ

Отделы финансового управления отвечают за реализацию настоящего Положения в соответствии с порядком, подробно изложенным в последней редакции «Процедур управления финансовой информацией» (Revenue Cycle Procedures) CHI.

Положение по

ПРЕДМЕТНАЯ ОБЛАСТЬ:

Финансовая помощь

Страница 12 из 12

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:
14.03.2012 г.

Каждые три года проверяется попечительским советом

СЛЕДУЮЩАЯ ПРОВЕРКА:
07.12.2019 г.

УТВЕРЖДЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение подлежит периодической проверке/пересмотру каждые 3 (три) года или чаще (в соответствии с изменениями действующего законодательства). Любые изменения Положения должны утверждаться попечительским советом СНИ.

ПРИЛОЖЕНИЯ

- A Заявление на получение финансовой помощи (FAA)
- B Перечень специалистов — приложение к настоящему Положению, которое публикуется каждым Больничным учреждением СНИ на своем сайте не позднее 1 июля 2016 года и затем периодически обновляется руководством (не реже раза в квартал).

СМЕЖНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- Положение о клинической эффективности № 6, «*Закон о неотложной медицинской помощи и помощи при родах (EMTALA)*»
- Положение по ответственному управлению № 16, «*Выставление счетов и взыскание задолженностей*»

ДОКУМЕНТ С ПОПРАВКАМИ УТВЕРЖДЕН ПОПЕЧИТЕЛЬСКИМ СОВЕТОМ

- 09.03.2016 г. (вступает в силу 01.07.2016 г.)
- 07.12.2016 г.