

 Sheppard Pratt		Policy Number: HS-130.4.b
		Page 1 of 6
Manual: Sheppard and Enoch Pratt Hospital Administrative Manual		Effective: 2/26/2021
Section: 100 - Health System	Sub-section: 130 - Finance	Prepared by: Kelly Savoca
Title: Financial Assistance – Patient Financial Services - Russian		

ПОЛИТИКА:

Система здравоохранения компании Sheppard Pratt («Система здравоохранения») нацелена на обеспечение пациентов медицинским уходом и обслуживанием высочайшего качества. Чтобы помочь нашим пациентам, финансовая помощь будет предоставляться пациентам, которые не могут оплачивать оказанные услуги и которые соответствуют критериям, установленным в настоящей политике финансовой помощи («FAP»), независимо от расы, цвета кожи, религии, происхождения или национальности, пола, возраста, семейного положения, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, генетической информации или по причине инвалидности.

ЦЕЛЬ:

Определить критерии приемлемости и процедуру подачи заявки / получения одобрения благотворительной помощи для клиентов Системы здравоохранения.

ПРОЦЕДУРА:

1. Определения

Обычно выставяемые суммы или AGB. Суммы, обычно выставяемые за неотложную или другую необходимую с медицинской точки зрения медицинскую помощь лицам, имеющим страховку, покрывающую такую помощь, как дополнительно объясняется в Разделе 3 настоящего документа.

Раздел 501(г) Кодекса): Раздел 501(г) Налогового кодекса и нормативные акты, обнародованные в соответствии с ним, с учетом периодически вносимых поправок.

Неотложная помощь: Немедленная помощь, необходимая для предотвращения серьезной опасности для здоровья пациента, серьезного нарушения функций организма и / или серьезной дисфункции каких-либо органов или частей тела.

Общий размер платежей: Полная сумма, взимаемая Системой здравоохранения за позиции и услуги до применения скидок, договорных надбавок или вычетов.

Домовладение: При определении дохода семьи / домовладения пациента семья должна включать пациента и любых из следующих лиц: (i) супругу (супруга), независимо от того, собираются ли пациент и супруга (супруг) подать совместную налоговую декларацию, федеральную или на уровне штата; (ii) родных или приемных детей и (iii) любое лицо, для которого пациент запрашивает индивидуальный вычет в федеральной налоговой декларации или налоговой декларации штата. В случае пациента, который является ребенком, семья должна состоять из ребенка и следующих лиц: (i) родные или приемные родители или опекуны; (ii) родные братья и сестры, приемные братья и сестры; или (iii) сводные братья и сестры; и (iii) любое лицо, в отношении которого родители или опекуны пациента запрашивают индивидуальный вычет в федеральной налоговой декларации или налоговой декларации штата.

Необходимая с медицинской точки зрения медицинская помощь: Услуги или медицинская помощь, которые признаны необходимыми с медицинской точки зрения после определения клинической картины принимающим врачом или другим лицензированным врачом.

Пациент: Лица, получающие неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь в Системе здравоохранения, и лицо, которое несет финансовую ответственность за уход за пациентом.

Предполагаемое право на участие: Процесс, с помощью которого Система здравоохранения может использовать предыдущие случаи определения права на получение помощи и / или информацию из источников, отличных от отдельных лиц, для определения права на получение финансовой помощи.

Незастрахованное лицо: Пациенты, не имеющие страховки или сторонней помощи для обеспечения их финансовой платежеспособности перед поставщиками медицинских услуг.

Недостаточно застрахованное лицо: Пациенты, которые имеют ограниченное медицинское страхование или покрытие, при котором пациент продолжает нести наличные расходы и, следовательно, все еще может нуждаться в финансовой помощи.

Ответственная сторона: В отношении услуг, предоставляемых Системой здравоохранения, пациент, поручитель счета или другое лицо (лица), ответственное за оплату таких услуг.

2. Право на получение финансовой помощи

A. Общие критерии

Услуги, которые могут покрываться финансовой помощью, включают следующее: неотложная помощь, услуги, которые Система здравоохранения считает необходимыми с медицинской точки зрения, и в целом медицинская помощь, которая не является выборочной и необходима для предотвращения смерти или неблагоприятных последствий для здоровья пациента.

Определенные услуги, которые иначе не считаются неотложной или необходимой по медицинским показаниям медицинской помощью, как это определено Системой здравоохранения по ее собственному усмотрению, не могут покрываться финансовой помощью в соответствии с настоящей FAP. Исключенные услуги включают в себя, помимо прочего, выборочные услуги, образовательные программы, Retreat и Ruxton House, а также любые дополнительные услуги, относящиеся к вышеуказанным категориям.

Кроме того, квакеры могут иметь право на отдельную и / или дополнительную помощь в соответствии с отдельной Политикой финансовой помощи квакерам в рамках Системы здравоохранения. Для получения дополнительной информации о Политике финансовой помощи квакерам просим связаться с Отделом финансового обслуживания пациентов.

При отсутствии уважительных обстоятельств, предусмотренных Системой здравоохранения, финансовая помощь, предоставляемая Системой здравоохранения в соответствии с настоящей FAP, является вторичной по отношению ко всем другим третьим лицам и финансовым ресурсам, доступным пациенту, включая, помимо прочего, страхование компенсации работника, Medicaid и другие местные, на уровне штата или федеральные программы («Помощь от третьих лиц»). Любой пациент, который не предоставляет или отказывается предоставить запрашиваемую информацию в Систему здравоохранения, может считаться не имеющим права на финансовую помощь в соответствии с настоящей FAP по собственному усмотрению Системы здравоохранения. Аналогичным образом, пациент, который предоставляет ложную или вводящую в заблуждение информацию в связи с данной FAP, может быть признан не имеющим права на получение финансовой помощи в соответствии с данной FAP по собственному усмотрению Системы здравоохранения.

B. Финансовые критерии

Пациенты, которые не застрахованы или застрахованы недостаточно, могут иметь право на получение помощи на основании определенных финансовых критериев, ограничений и исключений, как указано ниже:

- Пациенты, чей семейный доход не превышает 300% от Федерального уровня бедности, могут получать бесплатное лечение (скидка 100%).
- Пациенты, чей семейный доход ниже 500% от Федерального уровня бедности и которые также испытывают финансовые трудности, также могут получить 50% скидку в виде Льготного лечения. Для целей этого положения под финансовыми трудностями понимается медицинская задолженность (наличные расходы, исключая доплаты, совместное страхование и франшизы, по стоимости медицинских услуг, выставленной больницей к оплате) семьи в течение 12 месяцев, которая превышает 25% семейного дохода.

Несмотря на указанные выше критерии, пациенты, накопившие средства в размере 10 000 долларов США на человека или 25 000 долларов США на семью (с поправкой на ежегодную инфляцию, начиная с 1 октября 2020 года

в соответствии с Индексом потребительских цен), могут иметь право только на получение помощи в размере 50%. Для целей этой проверки средств следующие средства подлежат исключению из вышеуказанного предела: (i) собственный капитал в виде стоимости основного дома, не превышающий 150 000 долларов США; (ii) пенсионные средства, которым Налоговая служба предоставила льготный налоговый режим в качестве пенсионного счета, включая, помимо прочего, планы отсроченной компенсации, предусмотренные Налоговым кодексом, или неквалифицированные планы отсроченной компенсации; (iii) 1 (один) автомобиль, используемый для поездок пациента или любого члена семьи пациента; (iv) любые средства, исключенные при определении финансового права в рамках Программы медицинской помощи в соответствии с Законом о социальном обеспечении; и (v) предоплаченные средства на получение высшего образования на счету программы «Мэриленд 529».

Пациент, доход и средства которого превышают установленный лимит для получения права на участие, но который заявляет, что он не может полностью или частично оплатить остаток своего счета, может пройти дополнительную оценку в индивидуальном порядке. Право на получение полной или частичной финансовой помощи определяется после рассмотрения общего финансового положения пациента и уважительных обстоятельств. Дополнительные критерии, используемые для определения наличия права на участие, включают критерий занятости, будущие возможности заработка и другие финансовые ресурсы. Пациенты, чей семейный доход составляет от 300% до 500% от Федерального уровня бедности, имеют право на план выплат в соответствии с отдельной политикой Системы здравоохранения в отношении выставления счетов и взимания платежей (см. Раздел 9 ниже) в соответствии с миссией и сферой обслуживания Системы здравоохранения.

При определении права пациентов на участие Система здравоохранения не принимает во внимание гражданство или иммиграционный статус пациента. Кроме того, Система здравоохранения не откажет в предоставлении финансовой помощи или в подаче заявки на получение финансовой помощи на основании расы, цвета кожи, религии, происхождения или национальности, пола, возраста, семейного положения, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, генетической информации или инвалидности.

C. Процесс определения права на участие

При рассмотрении поданного заявления на получение финансовой помощи Система здравоохранения: (i) определяет, есть ли у пациента медицинская страховка; (ii) определяет, имеет ли пациент предположительно право на бесплатное или льготное лечение в соответствии с законодательством штата Мэриленд; (iii) определяет, имеют ли незастрахованные пациенты право на государственное или частное медицинское страхование; (iv) по мере возможности предлагает помощь незастрахованным пациентам, если пациент решает подать заявление на государственное или частное медицинское страхование; (v) по мере возможности определяет, имеет ли пациент право на участие в других государственных программах, которые могут помочь в оплате медицинских расходов; и (vi) использует информацию, имеющуюся в распоряжении Системы здравоохранения (при ее наличии), для определения того, имеет ли пациент право на бесплатное или льготное лечение в соответствии с политикой финансовой помощи больницы.

3. Определение размера финансовой помощи

После установления права на финансовую помощь Система здравоохранения не будет взимать с пациентов, имеющих право на финансовую помощь, средства, превышающие суммы, обычно выставяемые в счете (или AGB), застрахованным пациентам за оказание неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи («ограничение AGB»). В соответствующем случае максимальная плата пациента за Льготное лечение не должна превышать сумму, равную расходам Системы здравоохранения, за вычетом наценки Системы здравоохранения за такое лечение (информацию о наценках см. в следующем пункте).

В соответствии с законодательством штата Мэриленд платежи, к которым применяется скидка, устанавливаются агентством по тарифному регулированию штата Мэриленд, известным как Комиссия по пересмотру стоимости медицинских услуг («HSCRC»), и являются одинаковыми для всех плательщиков. Таким образом, в соответствующих случаях, AGB определяется перспективным методом на основе тарифов, установленных HSCRC для Системы здравоохранения. Кроме того, Система здравоохранения не применяет наценки или другие сборы по тарифам, установленным HSCRC.

4. Обращение за финансовой помощью

Для определения права на получение финансовой помощи пациенты, включая ответственные стороны, должны подать заполненное заявление на получение финансовой помощи, включая всю подтверждающую документацию, требуемую для этого заявления; при этом могут потребоваться встречи или обсуждение с представителем

Департамента финансового обслуживания пациентов Системы здравоохранения. При обращении за финансовой помощью пациенты должны предоставить необходимую информацию и документацию. Необходимая информация указана в заявлении и инструкции к нему.

Заявления на получение финансовой помощи, хранящиеся в Системе здравоохранения, могут использоваться в течение 12 месяцев с даты подачи, если финансовые обстоятельства не изменились.

Заявления на получение финансовой помощи принимаются на любом этапе выставления счетов, в том числе после их передачи коллекторскому агентству или иной третьей стороне. Тем не менее, пациенты, которые получают или имеют право на получение Помощи от третьих лиц, должны сначала подать заявление и использовать такую Помощь от третьих лиц до обработки / рассмотрения заявления на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей FAP по единоличному усмотрению Системы здравоохранения.

5. Уведомление об одобрении или отказе в предоставлении помощи

Отдел финансового обслуживания пациентов направляет пациенту письменное уведомление в течение 14 дней с момента получения заполненного заявления о предоставлении финансовой помощи с указанием одобрения или отклонения такого заявления. Если заявление одобрено, в письме указывается одобренная сумма предоставляемой помощи. Если заявление отклонено, в письме указывается причина отказа. В случае неполностью оформленного заявления пациентам предоставляется письменный перечень информации и / или документации, необходимой для указания в заявлении на предоставление финансовой помощи, и адрес для направления недостающей информации.

Причины отказа включают следующее:

- Неполная информация в заявлении.
- Избыточный доход или средства.

6. Апелляции

Всем пациентам, признанным не имеющими права на финансовую помощь или имеющими право на меньшую, чем самую большую сумму помощи (100%), доступную в соответствии с настоящей Политикой финансовой помощи (FAP), предоставляется 30 дней для подачи апелляции с просьбой о предоставлении дополнительной финансовой помощи. В этот период пациент может предоставить дополнительную информацию в поддержку своего запроса.

Отдел санитарного просвещения и пропаганды штата Мэриленд (HEAU) может оказывать помощь пациентам в подаче и сопровождении запроса на пересмотр принятого решения. Контактная информация HEAU:

Горячая линия HEAU:

Пн-пт с 9 до 16:30

410-528-1840

Бесплатный номер: 1-877-261-8807

ФАКС: 410-576-6571

heau@oag.state.md.us

www.marylandattorneygeneral.gov/pages/cpd/heau/default.aspx

Жалобы на предполагаемые нарушения Кодекса штата Мэриленд, Разд. 19-214.1 или 19-214.2, могут подаваться пациентом или его уполномоченным представителем вместе с HSCRC (Комиссия по пересмотру стоимости медицинских услуг) и HEAU (Отдел санитарного просвещения и пропаганды) по электронной почте на адрес hscrc.patient-complaints@maryland.gov.

7. Предполагаемое право на участие

При определенных обстоятельствах, которые считаются обоснованными и понятными, отсутствие заявления на получение финансовой помощи и подтверждающих документов не обязательно приведет к отказу в предоставлении помощи. Если пациент не предоставил достаточной информации для подтверждения права на получение финансовой помощи, Система здравоохранения может обратиться к внешним источникам и / или воспользоваться другими ресурсами участия в программе, чтобы определить, соответствует ли пациент критериям предполагаемого права на участие. За исключением случаев, указанных ниже, предполагаемое право на участие распространяется только на конкретную дату оказания услуг пациенту. Определение предполагаемого права на участие основывается на следующих критериях:

- Пациенты, отвечающие критериям Medicaid. Остатки для пациента, который в настоящее время имеет право на полное покрытие Medicaid, но не имел его на дату оказания услуг.
- Бездомный пациент.
- Пациент с плохой кредитной историей или другой сторонней финансовой информацией.
- Умерший пациент без наследственного имущества.
- Пациент, имеющий право на участие в программе Medicaid за пределами штата, в настоящее время проживающий за пределами штата Мэриленд.

Кроме того, пациент, не имеющий права на участие в Программе медицинской помощи штата Мэриленд или в Программе охраны здоровья детей штата Мэриленд, отвечает требованиям в отношении предполагаемого права на участие при выполнении любого из следующих критериев:

- Проживает в семье с детьми, участвующими в программе бесплатного и льготного питания.
- Получает льготы в рамках федеральной Программы дополнительного питания.
- Получает льготы в рамках Программы энергетической помощи штата.
- Получает льготы в рамках федеральной Специальной программы дополнительного питания для женщин, младенцев и детей.
- Получает льготы по любой другой программе социального обслуживания, установленной Министерством здравоохранения штата Мэриленд и HSCRC.

8. Публикация Политики финансовой помощи

FAQ Системы здравоохранения, заявление на предоставление финансовой помощи и краткое понятное изложение существа вопроса (включая перевод) доступны для пациентов по запросу и бесплатно. Кроме того, пациенты, нуждающиеся в языковой помощи, могут запросить услуги перевода на испанский, русский, корейский, китайский, тагальский, урду, вьетнамский, французский, а также на другие языки (при наличии возможности и по графику).

FAQ, форма заявления на предоставление финансовой помощи и краткое понятное изложение существа вопроса доступны по запросу в следующих местах нахождения Системы здравоохранения:

- Пункты регистрации и приема пациентов
- Экстренная клиника без предварительной записи
- Отделение финансовых услуг для пациентов (Тоусон, Мэриленд)

При регистрации пациентов для получения стационарных больничных услуг пациенты получают пакет с кратким и понятным изложением FAQ.

FAQ, заявление о предоставлении финансовой помощи и краткое понятное изложение существа вопроса рассылаются по почте при получении запроса по телефону по следующим номерам:

- Отдел финансовых услуг для пациентов - (410)-938-3370 или бесплатный номер 1-(800)-264-0949
- Каждое коллекторское агентство, в котором Система здравоохранения размещает счета

Пациенты также могут найти FAQ, заявление о предоставлении финансовой помощи и краткое понятное изложение существа вопроса в сети Интернет на веб-сайте Системы здравоохранения:

- www.sheppardpratt.org/patient-care-and-services/resources/financial-support/

Кроме того, Система здравоохранения сообщает о наличии финансовой помощи следующими способами:

- Извещение на всех выписках по счетам пациентов
- Вывески, размещенные в зонах регистрации и приема
- Вывески, размещенные в Экстренной клинике без предварительной записи
- Брошюры для пациентов с кратким изложением FAQ и порядка подачи заявления на получение помощи при госпитализации
- Дополнительные усилия по привлечению общественности

9. Действия в случае неуплаты

Действия по взысканию средств, которые Система здравоохранения может предпринять, если заявление на получение финансовой помощи и / или платеж не получены, описаны в отдельной политике выставления счетов и взыскания средств. Вкратце, Система здравоохранения приложит определенные усилия к тому, чтобы предоставить пациентам информацию о FAP до того, как будут предприняты определенные действия по взысканию средств по счету. Остатки, размещенные в коллекторском агентстве, по-прежнему имеют право на сокращение за счет финансовой помощи, если выполняются критерии соответствия. Политику выставления счетов и взыскания средств (включая перевод) можно получить таким же образом и в тех же местах, которые указаны в Разделе 7 выше.

10. Приемлемые поставщики

Помимо медицинской помощи, предоставляемой Системой здравоохранения, настоящая FAP также покрывает неотложную и необходимую по медицинским показаниям медицинскую помощь, предоставляемую перечисленными ниже поставщиками медицинских услуг в больничном учреждении:

- Sheppard Pratt Physicians, P.A.

Ссылки:

HS-130.11 Финансовая помощь пациентам - Краткое понятное изложение

Приложения:

Измененные даты:

2/14, 6/18, 7/18, 11/19, 2/20, 11/20, 1/21

Пересмотренные даты:

12/05, 5/08, 10/11, 3/14, 6/18, 7/18, 11/19, 2/20, 11/20, 1/21

Подписи:

Харш Триведи: 1/26/21

Келли Савока: 1/12/21

References:

Attachments:

Revised Dates:

11/19, 5/20, 2/21

Reviewed Dates:

7/18, 11/19, 5/20, 2/21

Signatures:

Harsh Trivedi: 2/21/21

Kelly Savoca: 2/26/21