

ПОЛИТИКА

о предоставлении финансовой помощи

Содержание

1	Назначение	2
2	Область применения.....	3
3	Определения	3
4	Политика.....	5
4.1	Критерии правомерности обращения за финансовой помощью.....	6
4.2	Порядок обращения за финансовой помощью.....	8
4.3	Порядок вынесения решения о соответствии требованиям, применяемым к обращениям за финансовой помощью	10
4.4	Обжалование отказа в предоставлении финансовой помощи.....	11
4.5	Предполагаемая правомерность обращения за финансовой помощью.....	12
4.6	Суммы счетов, выставляемых пациентам.....	12
4.7	Политика и практика работы с задолженностью	13
4.8	Информирование пациентов и общества о Программе финансовой помощи	13
4.9	Нормативные требования	14
5	Исполнение и исключения.....	14
6	Справочные материалы	14
7	Приложения	155
7.1	Приложение А	155
7.2	Приложение В.....	155

Настоящая политика приводится в качестве общего руководства для компании Piedmont Healthcare. Она не является всеобъемлющей и не отменяет необходимости проводить индивидуальную клиническую оценку каждого пациента на основании профессиональных знаний медицинского работника и изучения специфики конкретной ситуации.

1 Назначение

Корпорация Piedmont Healthcare (далее — «PHC») стремится предоставлять всем своим пациентам лечение, основанное на принципах равенства, справедливости, уважения достоинства и сострадания. В этих целях, а также осознавая тот факт, что некоторые пациенты могут оказаться не в состоянии оплатить свои больничные счета ввиду недостатка финансовых средств, компания PHC оказывает содействие тем пациентам, которые не могут заплатить за предоставленное им лечение, путем предоставления финансовой помощи тем из них, кто удовлетворяет требованиям, изложенным в описанной ниже политике. В целях справедливого и последовательного применения настоящей политики компанией PHC пациенты и их семьи обязаны своевременно и в должном порядке предоставлять необходимую информацию. Здесь и далее соответствующая программа упоминается как Программа финансовой помощи компании PHC (FAP — Financial Assistance Program).

В соответствии с Законом о доступном медицинском обслуживании (ACA — Affordable Care Act) любому пациенту, который вправе получить финансовую помощь в рамках политики компании PHC о предоставлении финансовой помощи, не будет выставлен за оказание неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи счет на сумму большую, чем обычно выставляется застрахованным пациентам (далее — «обычно взимаемая сумма (ОВС)»). Со всех пациентов, которые вправе получать финансовую помощь через Piedmont Healthcare, и в соответствии с настоящей политикой не будет взиматься плата за необходимое по медицинским показаниям обслуживание в течение периода предоставления такой помощи.

Как описывается ниже, настоящая политика о предоставлении финансовой помощи:

- включает в себя критерии правомерности обращения за финансовой помощью.
- описывает порядок, в соответствии с которым пациенты могут обратиться за получением финансовой помощи.
- описывает процесс, используемый для определения необходимости предоставления финансовой помощи, порядок обжалования и предполагаемую правомерность.
- описывает порядок доведения компанией PHC до всеобщего сведения информации о настоящей политике в районах, обслуживаемых каждым учреждением компании PHC.
- перечисляет (в Приложениях А и В) поставщиков, осуществляющих свою деятельность в рамках компании PHC, которые соблюдают/не соблюдают настоящую политику о предоставлении финансовой помощи.

- в соответствии с требованиями закона больницы РНС и работающие в них врачи неустанно отдают свои силы на оказание неотложной помощи всем до единого пациентам, вне зависимости от их платежеспособности.
- компания РНС обязуется соблюдать установленные на федеральном уровне и уровне штатов законы и нормы, касающиеся оказания неотложной медицинской помощи, предоставления пациентам финансовой и благотворительной помощи, в частности положения статьи 1867 Закона о социальном обеспечении и подпункта (r) статьи 501 Закона о внутреннем налогообложении.

2 Область применения

Настоящая политика распространяется на все больницы Piedmont Healthcare и работающих в них врачей.

3 Определения

Обычно взимаемая сумма (ОВС) — средний процент компенсации, получаемый от компаний, реализующих Федеральную программу медицинской помощи (Medicare), и от коммерческих/организующих медицинское обслуживание организаций за платные услуги, предоставляемые компанией РНС.

Соответствующие критериям услуги — соответствующие критериям услуги согласно настоящей политике включают в себя (1) оказание неотложной медицинской помощи, предоставляемой в условиях отделения неотложной медицинской помощи, (2) внеплановые услуги, предоставляемые в угрожающих жизни обстоятельствах вне отделения неотложной медицинской помощи, и (3) иные необходимые по медицинским показаниям услуги (см. определение ниже).

Неотложная медицинская помощь — экстренная медицинская помощь, необходимая для устранения серьезной опасности для здоровья пациента, предотвращения серьезных нарушений в функциях организма и/или серьезного нарушения работы любых органов или частей тела.

Чрезвычайные действия по взысканию задолженности — перечень мероприятий по взысканию задолженности в соответствии с определением Налогового управления США и Министерства финансов США, которыми медицинские организации могут

воспользоваться в целях получения оплаты за оказанную медицинскую помощь после того, как ими были предприняты достаточные усилия для выяснения права конкретного лица на получение финансовой помощи. Дополнительное определение данных действий содержится в разделе 4.7 настоящей политики и включает в себя такие действия, как сообщение негативной информации в бюро кредитных историй/агентства по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности физических лиц, наряду с правовыми/судебными действиями, такими как обращение взыскания на заработную плату, получаемую таким лицом.

Финансовая помощь — медицинские услуги, предоставляемые незастрахованным лицам, которые отвечают критериям, предъявляемым компанией РНС к предоставлению финансовой помощи, и не в состоянии оплатить необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые компанией РНС и работающими в ней врачами.

Общая сумма к оплате — общая сумма, начисленная на основании обычных ставок, установленных учреждением за оказание пациенту медицинских услуг, до применения к ней обусловленных договором корректировок и/или скидок.

Поручитель — лицо, ответственное за оплату счета пациента; данным лицом может являться сам пациент или иное лицо.

Домохозяйство — совокупность лиц, проживающих в жилом помещении, при его использовании в качестве их постоянного места жительства; данный показатель также применяется для определения уровня бедности пациента согласно федеральным директивам (FPL — Federal Poverty Level). Члены домохозяйства должны рассматривать свой дом в качестве постоянного места жительства.

Необходимые по медицинским показаниям услуги — услуги, предоставляемые пациенту с целью диагностики, снятия симптомов, купирования, лечения либо предотвращения развития или ухудшения патологического состояния, создающего угрозу жизни, причиняющего страдания или боль, вызывающего физические недостатки или дисфункции, угрожающего вызвать или усугубить инвалидность либо привести к общему расстройству или болезни, при этом для лица, обращающегося за предоставлением медицинской помощи, не существует какого-либо более консервативного или значительно менее дорогостоящего доступного или подходящего курса лечения.

Плановые, профилактические и/или обычные медицинские услуги и процедуры Соответствующими критериям услугами не считаются. Прочими медицинскими услугами, не включенными в Соответствующие критериям услуги, являются косметические процедуры; услуги по лечению бесплодия; услуги по программе Global & Executive Health (Глобальные медицинские услуги для руководящих работников и бизнесменов), профессиональная гигиена труда и услуги розничного типа, а также иные услуги, в отношении которых уже имеется определенное глобальное/комплексное соглашение о ценообразовании. Данный перечень не является исчерпывающим. Компания РНС вправе в любое время внести в него соответствующие изменения.

В случае возникновения вопроса о медицинской необходимости окончательное решение в отношении того, является ли предоставление медицинской помощи неотложным и/или необходимым по медицинским показаниям, должно приниматься главным врачом учреждения. Компания РНС обязуется следовать всем стандартам, установленным Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (EMTALA — Emergency Medical Treatment and Active Labor Act).

Уровень бедности согласно федеральным директивам (FPL) — применимые границы доходов домохозяйств, периодически устанавливаемые в Федеральном реестре Министерства здравоохранения и социальных служб США на основании раздела 42 Свода законов США ~ 9902 (2).

Предполагаемая правомерность — процесс, посредством которого компания РНС может воспользоваться информацией из источников, отличных от данных, предоставленных соответствующим лицом, в целях определения права такого лица на получение финансовой помощи, и/или процесс использования результатов, полученных при определении правомерности в предыдущих случаях.

Незастрахованные лица — пациенты, не имеющие страхования или финансовой поддержки от третьих лиц для погашения их финансовых обязательств перед медицинскими учреждениями.

4 Политика

Компания РНС оказывает содействие тем пациентам, которые не могут заплатить за предоставленное им лечение, путем предоставления финансовой помощи тем из них, кто удовлетворяет требованиям, изложенным в настоящей политике.

4.1 Критерии правомерности обращения за финансовой помощью

Пациентам, являющимся незастрахованными лицами и имеющим доход домохозяйства на уровне 300 % от уровня бедности согласно федеральным директивам (FPL) или ниже (см. таблицу ниже), может предоставляться финансовая помощь (скидка в размере 100 %).

При определении права пациента на получение финансовой помощи компания РНС не принимает во внимание его расу, пол, возраст, сексуальную ориентацию, религиозную принадлежность или иммиграционный статус.

Руководство по определению уровня бедности согласно федеральным директивам в редакции 2016 года

Лица, входящие в состав семьи/домохозяйства	Руководство по определению уровня бедности
1	11 770 долларов США
2	15 930 долларов США
3	20 090 долларов США
4	24 250 долларов США
5	28 410 долларов США
6	32 570 долларов США
7	36 730 долларов США
8	40 890 долларов США

Для семей/домохозяйств, в состав которых входит более чем 8 человек, необходимо прибавить 4160 долларов США на каждого дополнительного человека.

Компания РНС обязуется оказывать помощь пациентам за счет использования внешних поставщиков во исполнение программы штата Джорджия по предоставлению бесплатной медицинской помощи неимущим и малоимущим Medicaid или программы льгот Управления социального обеспечения США. Крайне важно, чтобы пациенты (поручители пациентов) соблюдали процесс подачи заявлений на предоставление финансовой помощи в рамках программы штата Джорджия Medicaid и/или SSI. Тем из них, кто не соблюдает требования вышеуказанных программ, в предоставлении финансовой помощи от компании РНС будет отказано.

Помимо вышеизложенного, внешние поставщики также могут оказывать помощь при заполнении и подаче заявлений на предоставление финансовой помощи. Окончательное решение о предоставлении льгот, предусмотренных программой штата Джорджия Medicaid и/или SSI, должно быть вынесено до принятия компанией РНС окончательного решения о предоставлении финансовой помощи.

4.2 Порядок обращения за финансовой помощью

В соответствии с политикой компании РНС заявления о предоставлении финансовой помощи рассматриваются путем последовательного исключения. Все пациенты подвергаются скринингу путем электронной проверки демографических данных и кредитной истории в целях определения уровня их семейного дохода, размера домохозяйства и способности оплатить оказанные услуги. Впоследствии данные критерии используются для определения права пациента на получение финансовой помощи. В том случае, если пациент не получает одобрения в процессе электронной проверки, он может направить соответствующее заявление на бумаге, приложив к нему все подтверждающие документы.

Формы заявлений на бумаге можно получить:

1. на сайте <http://www.piedmont.org/patient-tools/bill-pay>
2. непосредственно в приемных отделениях/регистратурах всех больниц Piedmont
3. позвонив в Центр решения проблем пациентов по номеру: 855-788-1212
4. отправив запрос на получение экземпляра формы заявления через Почтовую службу США по следующему адресу:

Customer Solutions Center
Piedmont Healthcare
2727 Paces Ferry Road
Building 2, Fifth Floor
Atlanta, GA 30339

Все заявители должны предоставить документы, подтверждающие доход их домохозяйства, сообщив указанную ниже информацию в своем заявлении. В целях окончательной обработки заявления о предоставлении финансовой помощи (то есть до вынесения по нему соответствующего решения) заявление и все сопутствующие документы должны быть заполнены и представлены во всей полноте.

Для подачи заявления о предоставлении финансовой помощи предоставьте оригиналы или заверенные копии нижеследующих документов:

- Документ с фотографией, удостоверяющий личность, — выданное штатом водительское удостоверение, выданное штатом удостоверение личности, паспорт, консульское удостоверение личности или удостоверение личности учащегося с фотографией.

- Виза или документ о месте проживания для иностранцев (если применимо)
- Подтверждения места проживания — для подтверждения места проживания необходимо предоставить от одного до трех из следующих документов, содержащих адрес фактического проживания:
 - От одного до трех счетов за коммунальные услуги, таких как счет за электричество, газ, воду, телефон
 - Договор аренды
 - Квитанции об уплате арендной платы с указанием адреса фактического проживания
 - Письмо с талонами на приобретение продовольственных товаров
 - Регистрационная карточка избирателя
 - Иные финансово-хозяйственные документы, подтверждающие место проживания, такие как: выписки по кредитной карте; письма из Налогового управления США; письма, отправленные в рамках программы Medicaid; письма, направленные для заявителя-студента из его учебного заведения; счета за кабельное телевидение, мобильный телефон; выписки по банковским счетам; выписки по ипотечным кредитам; корешки квитанций с указанием адреса и т. д.
 - ПРИМЕЧАНИЕ. Адрес абонемента не является адресом места фактического проживания.
- Подтверждение дохода одним из следующих способов:
 - Три корешка недавних чеков на получение заработной платы (пациент и партнер)
 - Заявление на получение пособия по безработице, запрос в отношении заработной платы в Министерство труда США (WG-15)
 - Копии банковских выписок за последние три месяца в случае проживания на сбережения
 - Письмо от работодателя на фирменном бланке, подтверждающее дату начала работы и информацию о занятости в настоящее время, с указанием ставки почасовой оплаты, общей суммы, выплачиваемой в каждый платежный период, а также периодичности выплат
 - Любые содержащие решения письма, указывающие, что пациент получает пособие по безработице, является участником программы Medicaid,

получает социальное пособие по нетрудоспособности, общую социальную помощь и т. д.

- Письмо с талонами на приобретение продовольственных товаров и корешки чеков на заработную плату
- Подтверждение отсутствия постоянного места жительства либо письмо из приюта на фирменном бланке
- Прочие финансово-хозяйственные документы, подтверждающие факт оказания пациенту помощи.
- Подтверждение количества иждивенцев одним из следующих способов:
 - Подписанная декларация по налогу на доходы физических лиц за (последний) предыдущий год
 - Любые содержащие решения письма, указывающие, что пациент несет юридическую ответственность за ребенка, например выданные судом документы на опеку или попечительство
 - Свидетельство о рождении на каждого ребенка в возрасте до 18 лет

Если пациенты не располагают необходимой информацией для заполнения заявления, не могут предоставить подтверждающие документы либо не уверены в том, где ее найти, они могут обратиться за указаниями к нашим финансовым консультантам. Позвоните в нашу службу финансовой помощи по номеру 855-788-1212.

Заявления должны быть получены в течение 245 дней с момента получения первого информационного письма компании РНС о Соответствующих критериям услугах. Несоответствие вышеуказанным критериям служит основанием для отказа в предоставлении финансовой помощи. Если заявление не заполнено до конца и/или необходимые подтверждающие документы не были представлены, то такая информация должна быть направлена в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты соответствующего уведомления, в противном случае заявление будет отклонено.

4.3 Порядок вынесения решения о соответствии требованиям, применяемым к обращениям за финансовой помощью

Право на получение финансовой помощи определяется на основании индивидуальной оценки финансовых потребностей. Данная процедура включает в себя процесс подачи заявления, в котором пациент или поручитель пациента должны предоставить персональную, финансовую и иную документацию, необходимую для вынесения решения о финансовых потребностях пациента.

Если окажется, что незастрахованный пациент либо его поручитель обладают недостаточным уровнем доходов или ресурсов для погашения задолженности по счетам

за Соответствующие критериям услуги, то соответствующий пациент или поручитель могут попросить о предоставлении им финансовой помощи. Предоставление финансовой помощи основывается на критериях правомерности обращения за финансовой помощью, содержащихся в настоящей политике.

Компания РНС выносит решение по заявлению о предоставлении финансовой помощи в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента получения заполненного заявления и всех необходимых подтверждающих документов. В случае вынесения компанией РНС положительного решения о предоставлении финансовой помощи она связывается с пациентом по телефону и/или направляет ему письмо с указанием периода, в течение которого будет предоставляться помощь.

Лицо, обращающееся с просьбой о предоставлении финансовой помощи, уведомляется о недостающей либо неполной информации. Соответствующее письмо направляется заявителю в течение 5 (пяти) рабочих дней после выявления не заполненного до конца заявления или отсутствия необходимых подтверждающих документов.

Пациентам, которым было отказано в предоставлении финансовой помощи, направляется письмо с подробным описанием причин отказа также в течение 5 (пяти) рабочих дней после вынесения соответствующего решения. Затем пациент в течение 30 (тридцати) календарных дней может обжаловать вынесенное отрицательное решение и предоставить в целях одобрения финансовой помощи любую подтверждающую информацию, дополняющую его заявление.

4.4 Обжалование отказа в предоставлении финансовой помощи

Пациенты, которым было отказано в предоставлении финансовой помощи, могут обжаловать соответствующее решение, обратившись в Центр решения проблем пациентов любым из нижеуказанных способов.

1. электронным письмом по адресу: assistance@piedmont.org
2. позвонив в Центр решения проблем пациентов по номеру: 855-788-1212
3. отправив письмо через Почтовую службу США по следующему адресу:

Customer Solutions Center
Piedmont Healthcare
2727 Paces Ferry Road
Building 2, Fifth Floor
Atlanta, GA 30339

Все жалобы рассматриваются в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента их получения; об окончательном решении заявитель уведомляется по телефону в течение следующих 5 (пяти) рабочих дней. Соответствующее письмо заявителю также направляется в течение следующих 5 (пяти) рабочих дней.

В процессе подачи заявлений на предоставление финансовой помощи либо в процессе обжалования отказов в ее предоставлении пациенту могут оказывать помощь финансовые консультанты. Пациенты могут либо обратиться к финансовым консультантам компании РНС непосредственно во всех больницах, либо позвонить в Центр решения проблем пациентов по номеру 855-788-1212.

4.5 Предполагаемая правомерность обращения за финансовой помощью

Независимо от оценки правомерности официального заявления о предоставлении финансовой помощи, описанного в разделе 4.3 выше, пациенты также могут считаться обладающими правом на получение финансовой помощи на основании доказательств, полученных при использовании формы для скрининга, принадлежащей третьим лицам, вне зависимости от страхового статуса (далее — «предполагаемая правомерность»). Чтобы претендовать на получение финансовой помощи на основании предполагаемой правомерности, пациент должен иметь уровень бедности согласно федеральным директивам не выше 300 %. Информация, полученная при использовании формы для скрининга, принадлежащей третьим лицам, помогает проверить финансовое положение пациента и может использоваться в качестве единственного документального источника для вынесения решения о предоставлении финансовой помощи.

Пациентам, соответствующим критериям предоставления финансовой помощи на основании предполагаемой правомерности, услуги компенсируются на основании индивидуальной оценки ситуации конкретного пациента. Те пациенты, которые не имеют права на получение финансовой помощи на основании предполагаемой правомерности, могут обратиться с просьбой о предоставлении им финансовой помощи по стандартной процедуре подачи заявлений, описанной в разделе 4.2.

4.6 Суммы счетов, выставяемых пациентам

Ни при каких обстоятельства общие суммы к оплате не должны выставяться пациенту, в отношении которого было одобрено предоставление финансовой помощи. Для незастрахованных пациентов скидка в виде финансовой помощи в размере 100 % применяется к общим суммам к оплате, начисленным за оказание Соответствующих критериям услуг. При расчете обычно взимаемых сумм (ОВС) компания РНС, как правило, использует метод анализа предыдущего периода. Дополнительные подробности расчетов

обычно взимаемых сумм представляются по запросу в службу финансовой помощи по номеру assistance@piedmont.org.

4.7 Политика и практика работы с задолженностью

Кандидаты, в отношении которых было одобрено предоставление финансовой помощи, освобождаются от обращения на них любых действий по взысканию задолженности по неоплаченным счетам, выставленным в течение 8-месячного периода, на который дано одобрение. Компания РНС обязуется не передавать в коллекторские агентства любые счета, в отношении которых было одобрено предоставление финансовой помощи, а также не сообщать о факте неоплаты в бюро кредитных историй в течение 8-месячного периода, на который дано одобрение. В отношении неоплаченных счетов, выставленных до или после 8-месячного периода, на который дано одобрение, применяются стандартные мероприятия по взысканию задолженности, указанные в политике компании РНС о выставлении счетов и работе с задолженностью. Изучите вышеуказанную политику для получения более подробной информации.

Компания РНС обязуется не осуществлять чрезвычайные действия по взысканию, такие как обращение взыскания на заработную плату, обременение основного места проживания либо иные юридические действия в отношении любого пациента/поручителя без принятия предварительно достаточных усилий с целью определить, имеет ли данный конкретный пациент право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой.

4.8 Информирование пациентов и общества о Программе финансовой помощи

Уведомление о Программе финансовой помощи компании РНС подлежит распространению в каждом учреждении Piedmont Healthcare, в частности путем публикации соответствующей информации в отделениях неотложной медицинской помощи, в приемных отделениях и регистратурах, информирования персоналом службы предоставления финансовой помощи пациентам, расположенным на территории соответствующего учреждения, а также в иных общественных местах, выбранных компанией РНС. Кроме того, информация о программе финансовой помощи указывается на всех направляемых пациентам платежных документах, выставленных после определения суммы оплаты за счет собственных средств. Помимо вышеупомянутого, мы также предоставляем изложенную доступным языком краткую информацию о программе вместе с документами о поступлении пациента.

Компания РНС публикует политику о предоставлении финансовой помощи на сайте Piedmont.org, предоставляет версию политики в кратком изложении в виде брошюр в

приемных отделениях/регистратурах, а также в других местах в районах, обслуживаемых компанией РНС.

Политика о предоставлении финансовой помощи, заявление о предоставлении финансовой помощи и изложенная доступным языком краткая информация о программе предоставляются на родном языке любой категории населения, обладающей ограниченным знанием английского языка, которая составляет более 10 (десяти) процентов жителей в районах, обслуживаемых компанией РНС.

4.9 Нормативные требования

При выполнении настоящей политики компания РНС обязуется соблюдать все установленные на федеральном уровне, уровне штатов и местные законы, правила и нормы, применяющиеся к деятельности, осуществляемой в соответствии с настоящей политикой.

5 Исполнение и исключения

Несоблюдение настоящей политики может повлечь за собой применение дисциплинарных мер вплоть до увольнения для работников или расторжения контракта или договоренности об оказании услуг для стороннего персонала, студентов и волонтеров.

6 Справочные материалы

Политика в области соблюдения Закона об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (EMTALA)

Политика выставления счетов и работы с задолженностью

Заявление о предоставлении финансовой помощи

Учетная ведомость предоставления финансовой помощи

7 Приложения

7.1 Приложение А

В дополнение к помощи, предоставляемой больницами Piedmont Healthcare и врачами компании РНС в рамках настоящей политики о предоставлении финансовой помощи, также могут компенсироваться неотложные или необходимые по медицинским показаниям услуги, оказываемые другими поставщиками.

7.2 Приложение В

Со списком врачей, которые участвуют в проведении политики компании РНС о предоставлении финансовой помощи либо соблюдают ее, можно ознакомиться, связавшись с нижеуказанным департаментом. Настоящий список подлежит обновлению раз в два года.

Customer Solutions Center
Piedmont Healthcare
2727 Paces Ferry Rd.
Building 2, Fifth Floor
Atlanta, GA 30339