

Тема: Политика Providence в отношении финансовой (благотворительной) помощи, Калифорния	Номер договора страхования: PSJH RCM 002 CA	
Отделение: Управление циклом доходов	<input type="checkbox"/> Новый <input checked="" type="checkbox"/> Редакция <input type="checkbox"/> Измененный	Дата: 16.02.2023
Исполнительный спонсор: Старший вице-президент по управлению доходами	Страхователь: Отдель финансового консультирования исполнительного директора	
Утверждено: Старший вице-президент по управлению доходами	Дата вступления в силу: 01.04.2023	

Providence — это католическая некоммерческая организация здравоохранения, целью которой является служение всем людям, особенно бедным и уязвимым, с учетом своих основных ценностей: сострадания, достоинства, справедливости, совершенства и честности, а также с верой в том, что медицинское обслуживание является правом человека. Философия и практика каждой больницы Providence заключаются в том, что неотложные и необходимые с медицинской точки зрения услуги должны быть легко доступны для жителей территорий, которые мы обслуживаем, независимо от их платежеспособности.

СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ:

Данная политика распространяется на все больницы Providence в штате Калифорния (за исключением больницы Healdsburg), а также на все неотложные, экстренные и другие необходимые с медицинской точки зрения услуги, предоставляемые больницами Providence в Калифорнии (за исключением экспериментальной помощи или исследований). Список больниц Providence, на которые распространяется эта политика, можно найти в Приложении А "Перечень медицинских учреждений, на которые распространяется действие политики". Слово «больница» в этой политике означает учреждения, описанные в Приложении А.

Настоящая политика должна толковаться в соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса от 1986 г. с поправками, а в отношении больниц Providence в Калифорнии – Политикой справедливого ценообразования больниц, изложенной в Кодексе здоровья и безопасности штата Калифорния (Разделы 127400-127446). В случае противоречий между положениями политики и указанного закона, последний имеет преимущественную силу.

ЦЕЛЬ:

Целью настоящей политики является обеспечение справедливого, недискриминационного, эффективного и единообразного метода предоставления финансовой (благотворительной) помощи лицам, имеющим на нее право, которые не в состоянии полностью или частично оплатить необходимые по медицинским показаниям неотложные и другие больничные услуги, которые предоставляются больницами Providence.

Целью этой политики является соблюдение всех федеральных законов, законов штата и местных законов. Эта политика и программы финансовой помощи, изложенные в настоящем документе, составляют официальную Политику финансовой помощи (Financial Assistance Policy, FAP) и Политику неотложной медицинской помощи для каждой больницы, принадлежащей, арендуемой или управляемой Providence.

Ответственные лица :

Отделы циклов доходов. Кроме того, все соответствующие сотрудники, выполняющие функции, связанные с регистрацией, допуском, финансовым консультированием и поддержкой клиентов, будут проходить регулярное обучение по данной политике.

ПОЛИТИКА:

Providence будет предоставлять бесплатные или льготные больничные услуги квалифицированным пациентам с низким доходом, незастрахованным и недостаточно застрахованным пациентам, а также пациентам с высокими медицинскими расходами, которые не превышают 400% от федерального уровня бедности (Federal Poverty Level, FPL), когда возможность платить за услуги является препятствием для доступа к необходимой с медицинской точки зрения неотложной помощи и прочему стационарному лечению, и альтернативный источник покрытия не был определен. Для обеспечения соответствия требованиям пациенты должны соответствовать квалификационным требованиям, описанным в этой политике.

Больницы Providence со специальными отделениями неотложной помощи будут оказывать неотложную медицинскую помощь (в контексте Закона о неотложной медицинской помощи и труде) по принципу недопущения дискриминации, в соответствии с имеющимися возможностями, независимо от того, имеет ли человек право на получение финансовой помощи.

Providence не будет проявлять дискриминацию по признаку возраста, расы, цвета кожи, вероисповедания, этнической принадлежности, религии, национального происхождения, семейного положения, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или самовыражения, инвалидности, статуса ветерана или военнослужащего или по любому другому признаку, запрещенному федеральными законами, законами штата или местным законодательством при принятии решений о финансовой помощи.

Больницы Providence со специальными отделениями неотложной помощи будут проводить неотложные медицинские осмотры и стабилизирующее лечение или направлять и переводить человека, если такой перевод уместен в рамках статьи 42 Свода федеральных правил (Code of Federal Regulations, C.F.R.) п. 482.55. Providence запрещает любые действия, методы госпитализации или политики, которые могут помешать людям обратиться за неотложной медицинской помощью, например, разрешать действия по взысканию долгов, которые мешают предоставлению неотложной медицинской помощи.

Список специалистов, подпадающих под действие Providence FAP: В каждой больнице Providence будет специально указан список тех врачей, медицинских групп или

других специалистов, предоставляющих услуги, которые подпадают и не подпадают под действие этой политики. Врачи отделений неотложной помощи, оказывающие неотложную медицинскую помощь пациентам в больницах Providence в Калифорнии, в соответствии с законодательством штата Калифорния обязаны предоставлять скидки незастрахованным пациентам или пациентам с высокими медицинскими расходами (согласно Политике справедливого ценообразования больниц, изложенной в Кодексе здоровья и безопасности штата Калифорния (California Health and Safety Code). Разделы 127400-127446)), которые находятся на уровне или ниже 400% федерального уровня бедности (FPL). Каждая больница Providence предоставит этот список любому пациенту, который запросит его копию. Список поставщиков услуг также можно найти в Интернете на веб-сайте Providence: www.providence.org/obp.

Требования для получения финансовой помощи: Финансовая помощь предоставляется как незастрахованным, так и застрахованным пациентам и поручителям, если такая помощь предполагается настоящей политикой, федеральными законами и законами штата, регулирующим допустимые льготы для пациентов. Больницы Providence приложат разумные усилия, чтобы определить наличие или отсутствие страхового покрытия третьих сторон, которое может быть доступно, полностью или частично, для лечения, предоставляемого больницами Providence, прежде чем направлять какие-либо усилия по взысканию средств с пациента. Незастрахованные пациенты могут получить незастрахованные скидки. Приемлемые остатки финансовой помощи включают, помимо прочего, следующее: самостоятельная оплата, сборы за пациентов с покрытием от организации без договорных отношений, совместное страхование, франшиза и суммы доплаты, связанные с застрахованными пациентами. Суммы франшизы и совместного страхования, заявленные как безнадежные долги Medicare, будут исключены из отчетов о благотворительной помощи.

Пациенты, обращающиеся за финансовой помощью, должны заполнить стандартное заявление на получение финансовой помощи Providence, и их право на получение помощи будет определяться на основании их финансовых потребностей в указанное время или в любое время, когда Providence получает информацию о доходе пациента или его поручителя, которая может указывать на такую финансовую потребность. Будут предприняты разумные усилия для уведомления и информирования пациентов о наличии финансовой помощи путем предоставления информации при поступлении и выписке, в платежной ведомости пациента, в доступных для пациента разделах для выставления счетов, на веб-сайте больницы Providence, путем устного уведомления во время обсуждения оплаты, а также на вывесках в стационарных и амбулаторных отделениях, в том числе в местах приема или регистрации пациентов, а также в отделении неотложной помощи. Кроме того, Providence будет уведомлять пациентов о том, что существуют организации, которые могут помочь ему понять процесс выставления счетов и оплаты, а также информацию о предполагаемом праве на получение финансовой помощи, а Providence будет включать интернет-адреса этих организаций в свои стандартные формы, предоставляемые пациентам. Providence будет хранить информацию, используемую для определения права на получение помощи, в соответствии со своей политикой ведения документации.

Подача заявления на финансовую помощь: Пациенты или поручители могут запросить и подать заявление на получение финансовой помощи, которое является бесплатным и доступно в министерстве Providence, или следующими способами: уведомив сотрудников финансовых служб пациента во время или до выписки о том, что помощь запрашивается и подается вместе с заполненными документация; по почте или посетив сайт www.providence.org/obp, загрузив и отправив заполненное заявление с документацией. Лицо, подающее заявку на получение финансовой помощи, пройдет предварительную проверку, которая будет включать проверку того, исчерпал ли пациент свои ресурсы или не имеет ли он права на получение каких-либо сторонних источников оплаты, а также может ли он соответствовать критериям благотворительной помощи.

Каждая больница Providence должна предоставить соответствующий персонал для помощи пациентам в заполнении заявления на получение финансовой помощи и определении права на финансовую помощь Providence или финансовую помощь по программам страхования, финансируемым государством, если это применимо. Услуги устного перевода доступны для решения любых вопросов или проблем, а также для помощи в заполнении заявления на получение финансовой помощи.

Пациент или поручитель, который может иметь право подать заявление на получение финансовой помощи, может в любое время предоставить в Providence достаточные документы для подтверждения права на получение помощи, узнав, что размер их дохода ниже минимального федерального уровня бедности (FPL) в соответствии с соответствующими федеральными нормами и нормами штата. Providence приостановит любую деятельность по взысканию задолженности до первоначального определения права на получение финансовой помощи при условии, что пациент или его поручитель будут сотрудничать с Providence в необходимых мероприятиях по достижению первоначального решения.

Providence признает, что право на получение финансовой помощи или скидки может быть признано в любое время после того, как станет известно, что доход стороны ниже 400% федерального стандарта бедности с поправкой на размер семьи. Кроме того, Providence может принять решение о предоставлении финансовой помощи исключительно на основании первоначального определения статуса пациента как малоимущего лица. В этих случаях документация может не понадобиться.

Отдельные финансовые ситуации: Доходы, определенные активы и расходы пациента будут использоваться при оценке индивидуального финансового положения пациента. Providence будет рассматривать и собирать информацию об активах в соответствии с требованиями Центров услуг Medicare и Medicaid (CMS) для составления отчетов о расходах Medicare. Активы, учитываемые при определении права на получение финансовой помощи, не включают: (A) для одного человека – первые 100 000 долларов США денежных активов пациента и 50% денежных активов пациента сверх первых 100 000 долларов США; (B) для семьи из двух или более человек – первые 100 000 долларов денежных активов семьи и 50% денежных активов семьи сверх первых 100 000 долларов; (C) любую долю владения в основном месте жительства; (D) пенсионные или отсроченные планы вознаграждения, отвечающие требованиям Налогового кодекса, или не отвечающие требованиям планы отсроченного вознаграждения; (E) один автомобиль и

второй автомобиль, если это необходимо для работы или медицинских целей; (F) любой предварительно оплаченный договор на погребение или участок для захоронения; и (G) любой полис страхования жизни номинальной стоимостью 10 000 долларов США или меньше. Стоимость любого актива, предполагающего штрафные санкции за досрочное изъятие, представляет собой стоимость после уплаты штрафных санкций.

Информационные запросы от Providence к ответственной стороне для проверки активов будут ограничены той информацией, которая разумно необходима и легко доступна для определения существования, доступности и стоимости активов лица, и не будут использоваться для того, чтобы воспрепятствовать подаче заявления на бесплатное обслуживание или лечение со скидкой. Дублирующие формы подтверждения запрашиваться не будут. Для проверки денежных активов потребуется только одна выписка по текущему счету. Если документация отсутствует, Providence будет полагаться на письменное и подписанное заявление ответственной стороны. Любая информация об имуществе, полученная больницей при оценке пациента для оказания благотворительной помощи, не будет использоваться для целей взыскания.

Требования к уровню дохода: Критерии дохода, основанные на FPL, могут использоваться для определения права на бесплатное или льготное медицинское обслуживание. Подробности см. в Приложении В.

Решения и подтверждения: Пациенты получают уведомление об определении права на участие в программе FAP в течение 30 дней после подачи заполненной заявки на получение финансовой помощи и необходимой документации. Любое решение о несоответствии требованиям будет включать обоснование отказа. После получения заявления мероприятия по экстренному взысканию средств будут отложены до тех пор, пока пациенту не будет отправлено письменное решение о соответствии требованиям. Больница не будет принимать решение о праве пациента на получение помощи на основании информации, которую больница обоснованно считает неверной или недостоверной.

Разрешение споров: Пациент может обжаловать решение об отсутствии у него права на финансовую помощь, предоставив соответствующие дополнительные документы в Providence в течение 30 дней с момента получения уведомления об отказе. Пациенту может потребоваться предоставить соответствующую дополнительную документацию в поддержку своей апелляции. Providence приостановит любую деятельность по взысканию платежей до рассмотрения апелляции. Все апелляции будут рассмотрены, и если проверка подтвердит отказ, письменное уведомление будет отправлено гаранту и в Департамент здравоохранения штата, если это необходимо, в соответствии с законодательством. Окончательный процесс обжалования завершится в течение 10 дней после получения отказа от Providence. Апелляцию можно отправить в региональный офис Providence (Providence Regional Business Office), P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395.

Предполагаемая благотворительность: Providence может одобрить благотворительную корректировку остатка на счете пациента с помощью инструментов, отличных от полного заявления на получение финансовой помощи. Такие решения будут приниматься на предположительной основе с использованием признанного в отрасли инструмента финансовой оценки, который определяет платежеспособность на основе общедоступных

финансовых или других данных, включая, помимо прочего, доход домохозяйства, размер домохозяйства, а также кредитную и платежную историю.

Другие особые обстоятельства: Пациенты, имеющие право на участие в программах, отвечающих требованиям FPL, таких как Medicaid, Medi-Cal и другие спонсируемые государством программы помощи малоимущим, также могут иметь право на финансовую помощь. Неоплаченные суммы пациентов в результате начислений, которые не подлежат возмещению Medicaid, Medi-Cal или другими спонсируемыми государством программами помощи малоимущим, могут подлежать полному или частичному списанию на благотворительность, включая, помимо прочего, невозмещаемые расходы на необходимые с медицинской точки зрения услуги, связанные со следующим:

- Отказ в госпитализации
- Отказ в стационарном лечении
- Непокрываемые услуги
- Отклонение запроса на допуск к лечению (Treatment Authorization Request, TAR)
- Отказы в связи с ограниченным страховым покрытием

Медицинские расходы в случае катастрофы: Providence, по своему усмотрению, может предоставить благотворительную помощь для покрытия медицинских расходов в случае катастрофы. Такие пациенты будут рассматриваться в индивидуальном порядке.

Чрезвычайные ситуации: Финансовая помощь может предоставляться по усмотрению Providence во время чрезвычайного положения в стране или штате, независимо от помощи при возникновении расходов в случае катастрофы.

Ограничение расходов для всех пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи: Ни один пациент, обращающийся за любой из вышеперечисленных категорий помощи, не будет нести личную ответственность, превышающую процент суммы общих расходов (AGB) от валовых расходов, как определено ниже.

Рациональный план оплаты: После того, как пациент получит одобрение на частичную финансовую помощь, при наличии у него неоплаченного остатка, Providence обсудит договоренность о плане выплаты. Рациональный план платежей должен состоять из ежемесячных платежей (без процентов или штрафов за просрочку), которые не превышают 10 процентов ежемесячного дохода пациента или семьи, за исключением вычетов основных расходов на проживание, которые пациент указал в своем заявлении на получение финансовой помощи. Планы оплаты не предусматривают начисления процентов. Сроки планов выплат будут продлены для пациентов, ожидающих рассмотрения апелляций о страховом покрытии.

Выставление счетов и взыскания: Любые невыплаченные суммы, причитающиеся с пациентов или поручителей после применения доступных скидок, если таковые имеются, могут быть переданы на взыскание. Providence предоставит или потребует от сторонних коллекторских агентств предоставить письменное уведомление, требуемое в соответствии с § 127430 Кодекса здравоохранения и безопасности штата Калифорния, о

правах пациента в соответствии с Законом о добросовестной практике взыскания долгов до начала операций по взысканию. Мероприятия по взысканию неоплаченных сумм будут прекращены до окончательного определения права на FAP. Мероприятия по взысканию неоплаченных сумм будут прекращены до окончательного определения права на FAP. Providence не осуществляет, не разрешает и не позволяет коллекторским агентствам совершать какие-либо экстраординарные действия по взысканию долгов. Информацию о практике выставления счетов и взыскания сумм, причитающихся с пациентов, см. в политике больницы Providence, которую можно бесплатно получить на стойке регистрации каждой больницы Providence или по адресу: www.providence.org/obp.

Компенсация расходов пациенту: В случае, если пациент или поручитель оплатили услуги и впоследствии было установлено, что он имеет право на бесплатное обслуживание или лечение со скидкой, любые платежи, проведенные в связи с этими услугами в течение периода времени, соответствующего требованиям FAP, которые превышают обязательство по оплате, будут компенсированы в соответствии с нормами штата.

Ежегодный пересмотр: Настоящая Политика предоставления финансовой (благотворительной) помощи Providence будет ежегодно пересматриваться назначенным руководством цикла доходов.

ИСКЛЮЧЕНИЯ:

См. пункт "Сфера применения" выше.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

Для целей настоящей политики применяются следующие определения и требования:

1. **Федеральный уровень бедности (Federal Poverty Level, FPL):** FPL означает указания касательно уровня бедности, периодически обновляемые в Федеральном реестре Департаментом здравоохранения и социальных служб США.
2. **Общие выставяемые суммы (Amounts Generally Billed, AGB):** Суммы, обычно взимаемые за неотложную и другую необходимую по медицинским показаниям помощь пациентам, имеющим медицинскую страховку, обозначаются в этом документе как AGB. Providence, Южная Калифорния и Providence, Северная Калифорния, за исключением больницы Healdsburg (Хилдсбург), используют ретроспективный AGB, который определяется путем умножения валовых расходов больницы на любую неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь на фиксированный процент, который основан на требованиях, разрешенных в рамках Medicare или Medi-Cal, в зависимости от того, что выше. Информационные листы с подробным описанием процентных значений AGB, используемых каждой больницей Providence, и тем, как они рассчитываются, можно получить, посетив следующий веб-сайт: www.providence.org/obp или позвонив по номеру 1-866-747- 2455 для получения копии.

3. Чрезвычайное взыскание (Extraordinary Collection Action, ECA): ECA определяются как действия, требующие юридического или судебного разбирательства, связанные с передачей долга другой стороне или предоставлением негативной информации кредитным агентствам или бюро. Действия, требующие юридического или судебного разбирательства для этой цели, включают залоговое удержание; обращение взыскания на недвижимое имущество; арест или конфискацию банковского счета или другого личного имущества; возбуждение гражданского иска против физического лица; действия, повлекшие арест лица; действия, связанные с принудительным приводом лица, а также наложение ареста на заработную плату.

4. Высокие медицинские расходы: Высокими медицинскими расходами являются расходы, определенные Политикой справедливого ценообразования больниц, Кодексом здравоохранения и безопасности штата Калифорния (разделы 127400-127446), а именно: (1) ежегодные расходы, понесенные лицом за свой счет в больнице Providence, которые превышают 10 процентов дохода семьи пациента за предыдущие 12 месяцев, (2) ежегодные расходы, понесенные за свой счет, которые превышают 10 процентов дохода семьи пациента, если пациент предоставляет документацию о медицинских расходах пациента, оплаченных пациентом или семьей пациента в течение предыдущих 12 месяцев, или (3) более низкий уровень, определенный больницей Providence в соответствии с политикой благотворительной помощи больницы Providence.

ССЫЛКИ:

<i>Раздел 501(r) Налогового кодекса; статья 26 Свода федеральных правил (C.F.R.) 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Разделы 127000 -127446 Кодексов здравоохранения и безопасности штата Калифорния</i>
<i>Закон о неотложной медицинской помощи и труде (EMTALA), статья 42 Кодекса США (U.S.C.), п. 1395dd</i>
<i>статья 42 Свода федеральных правил (C.F.R.), пп. 482.55 и 413.89</i>
<i>Руководство благотворительных ассоциаций больниц США</i>
<i>Руководство благотворительных ассоциаций больниц штата Калифорния</i>
<i>Руководство Объединения штата Калифорния по благотворительным услугам католического здравоохранения</i>
<i>Следование Providence руководству для незастрахованных</i>
<i>Руководство по компенсациям поставщикам услуг, часть I, глава 3, раздел 312</i>



Приложение А. Перечень медицинских учреждений, на которые распространяется действие политики

В целях ясности эта политика также применяется ко всем покрываемым стационарным и амбулаторным отделениям и клиникам. Кроме того, данная политика распространяется на сотрудников страховых учреждений, а также на любую некоммерческую или некоммерческую организацию, контрольный пакет акций которой принадлежит или контролируется Providence и носящую название Providence, и их соответствующих сотрудников.

Больницы Providence в Южной Калифорнии	
Медицинский центр Providence Saint Joseph	Медицинский центр Providence Holy Cross
Медицинский центр Providence Little Company of Mary Medical Center San Pedro	Медицинский центр Providence Saint John's Health Center
Медицинский центр Providence Cedars-Sinai Tarzana	Медицинский центр Providence Little Company of Mary Medical Center Torrance
Медицинский центр Providence St. Joseph Hospital Orange	Медицинский центр Providence St. Jude Medical Center
Медицинский центр Providence St. Mary Medical Center	Больница Providence Mission Hospital Laguna Beach
Больница Providence Mission Hospital Mission Viejo	

Больницы Providence в Северной Калифорнии	
Больница Providence St. Joseph Hospital	Больница Providence Redwood Memorial Hospital
Больница Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Медицинский центр Providence Queen of the Valley Medical Center

Больницы NorCal Health Connect Hospitals	
Больница Petaluma Valley Hospital	Больница Healdsburg Hospital

Приложение В. Требования к уровню дохода для больниц Providence в Южной Калифорнии

Если...	то...
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 300% или ниже текущих указаний FPL,	Пациент признается финансово неимущим и имеет право на финансовую помощь в размере 100% списания суммы ответственности пациента.
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет от 301% до 400% от текущих указаний FP,	Пациент имеет право на скидку в размере 86% от первоначальных расходов в пределах суммы ответственности пациента.
Если годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 400 % от FPL или ниже, <u>И</u> пациент понес общие медицинские расходы в больницах Providence за предыдущие 12 месяцев, превышающие 20 % годового семейного дохода с поправкой на размер семьи, для услуг, подпадающих под действие этой политики,	пациент имеет право на получение 100% благотворительной помощи от суммы ответственности пациента.

Требования к уровню дохода для больниц Providence в Северной Калифорнии и больниц NorCal Health Connect в Северной Калифорнии

Если...	то...
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 300% или ниже текущих указаний FPL,	Пациент признается финансово неимущим и имеет право на финансовую помощь в размере 100% списания суммы ответственности пациента.
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет от 301% до 400% от текущих указаний FP,	Пациент имеет право на скидку в размере 88% от первоначальных расходов в пределах суммы ответственности пациента.

<p>Если годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 400 % от FPL или ниже, <u>И</u> пациент понес общие медицинские расходы в больницах Providence за предыдущие 12 месяцев, превышающие 20 % годового семейного дохода с поправкой на размер семьи, для услуг, подпадающих под действие этой политики,</p>	<p>пациент имеет право на получение 100% благотворительной помощи от суммы ответственности пациента.</p>
---	--