

Медицинский центр HackensackUMC Pascack Valley

ПРАВИЛА ПРОГРАММЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Дата вступления в силу: 1 января 2017 г.

ПРАВИЛА / ПРИНЦИПЫ

Медицинский центр HackensackUMC Pascack Valley (далее -«организация») стремится к обеспечению социальной справедливости при предоставлении неотложной и иной медицинской помощи в учреждениях организации. Настоящие правила конкретно оговаривают порядок получения финансовой помощи пациентами, нуждающимися в финансовой помощи и получающими медицинский уход от организации.

1. Вся предоставляемая нами финансовая помощь призвана отражать нашу приверженность общему благу, нашу особую обеспокоенность за людей, живущих в бедности и прочих трудных условиях, а также наше стремление к ответственному управлению ресурсами.
2. Настоящие правила применимы ко всем неотложным и иным необходимым медицинским услугам, оказываемым организацией, в том числе услугам штатных врачей и услугам психологической и психиатрической помощи. Настоящие правила не применяются в отношении оплаты за медицинские услуги, предоставляемые по желанию пациента, или иные услуги, не являющиеся неотложными или необходимыми с медицинской точки зрения.
3. «Список поставщиков медицинских услуг, включенных в программу предоставления финансовой помощи» представляет собой список всех поставщиков медицинских услуг, работающих в учреждениях организации, с указанием того, какие из них включены в данную программу предоставления финансовой помощи, а какие нет.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В тексте настоящих правил применяются следующие определения:

- **«501(r)»** означает Раздел 501(r) Налогового Кодекса США и содержащиеся в нем положения.
- **“Стандартный тариф”** означает, в отношении неотложных или иных необходимых медицинских услуг, сумму, которая обычно указывается в счете за услугу, выставляемом лицам, имеющим страховое покрытие такой услуги.
- **“Территория”** означает географическую территорию штата Нью-Джерси
- **•“Неотложная помощь”** означает роды или расстройство здоровья такой степени тяжести, что отсутствие немедленного медицинского вмешательства может с разумной долей вероятности привести к серьезным негативным последствиям для здоровья пациента (или нерожденного ребенка), серьезному нарушению жизненной функции, или серьезной дисфункции какого-либо органа или части тела.
- **“Необходимая медицинская помощь”** означает медицинские услуги, которые были признаны необходимыми с медицинской точки зрения в результате

обоснованного профессионального решения лицензированного доктора после консультации с врачом приемного отделения.

- **“Организация”** означает Медицинский центр HackensackUMC Pascaack Valley.
- **“Пациент”** означает лицо, получающее неотложную или необходимую медицинскую помощь в организации, и лицо, несущее финансовую ответственность по медицинскому обслуживанию пациента.

Предоставляемая финансовая помощь

1. Пациенты с доходом, не превышающим 200% федерального прожиточного минимума (“FPL”), имеют право на 100% благотворительное списание всех сумм, причитающихся с пациента за услуги, после выплаты со стороны страховой компании, при наличии страхового покрытия.
2. Пациенты с доходом, превышающим 200% федерального прожиточного минимума, имеют право на благотворительную помощь в соответствии с нижеперечисленными критериями:

<u>Критерии дохода</u>	<u>Процент от тарифа, оплачиваемый пациентом</u>
<u>Доход в процентном соотношении от Прожиточного минимума согласно указаниям Министерства здравоохранения и социального обеспечения</u>	
Меньше или равен 200%	0%
Больше 200%, но меньше или равен 225%	20%
Больше 225%, но меньше или равен 250%	40%
Больше 250%, но меньше или равен 275%	60%
Больше 275%, но меньше или равен 300%	80%
Больше 300%	100%

3. Если сумма медицинских счетов, причитающихся с пациентов, находящихся между 20% и 80% указанной тарифной сетки, превышает 30% от их совокупного годового дохода (за вычетом счетов, оплаченных третьими лицами), то сумма свыше 30% рассматривается в качестве суммы помощи по оплате больничных услуг.
4. Право на финансовую помощь может быть установлено в любой момент финансового цикла; допускается установление такого права путем предположительной оценки, даже если пациент не заполнил заявление на участие в программе предоставления финансовой помощи («Заявление на получение финансовой помощи»).
5. Право на финансовую помощь может быть установлено в отношении любой суммы, причитающейся с пациента, нуждающегося в финансовой помощи.

Программа благотворительной помощи:

- Программа помощи по оплате больничных услуг штата Нью-Джерси (программа благотворительной помощи) обеспечивает бесплатную или предоставляемую по

сниженной цене медицинскую помощь, получаемую пациентами в стационаре и амбулаторно в учреждениях скорой медицинской помощи в штате Нью-Джерси. Помощь в оплате больничных услуг и предоставление медицинских услуг по сниженной цене осуществляются только в отношении необходимой медицинской помощи. Стоимость некоторых услуг, таких как услуги лечащего врача, врача-анестезиолога, расшифровка результатов лучевой диагностики и выписка рецептов амбулаторным пациентам не входит в счет, выписываемый за больничные услуги, и может не подлежать списанию.

- Источником финансирования программы помощи по оплате больничных счетов является фонд субсидий на здравоохранение, созданный в соответствии со статьей 263 Общего закона 1997.

Иные виды помощи для пациентов, на которых не распространяется данная программа

Пациенты, на которых не распространяется программа финансовой помощи, описанная выше, могут иметь право на получение иных видов помощи, предлагаемых организацией. В целях полноты предоставляемой информации, эти виды помощи перечислены в данном документе; они не основаны на финансовом положении пациента и не подпадают под пункт 501(r), однако включены в данный документ для удобства лиц, проживающих на территории, обслуживаемой Медицинским центром HackensackUMC Pascack Valley.

1. Незастрахованные пациенты, не имеющие права на получение финансовой помощи по настоящей программе, имеют право на обслуживание по сниженной цене, следующим образом:
 - (a) Стационарное обслуживание: 100% от тарифа Medicare
 - (b) Посещение отделения неотложной медицинской помощи: 115% от тарифа Medicare
 - (c) Плановые амбулаторные пациенты: 200% от тарифа Medicare
 - (i) Акушерские и косметические процедуры имеют устоявшуюся систему тарифов, подлежащих оплате самими пациентами, и скидки на базе тарифов Medicare на них не распространяются.

Ограничения на тарифы для пациентов, имеющих право на финансовую помощь по настоящей программе.

Тарифы для пациентов, имеющих право на финансовую помощь по настоящей программе, не могут превышать стандартных тарифов на услуги неотложной и необходимой медицинской помощи, и не могут превышать базовых тарифов на все остальные виды медицинских услуг. Организация рассчитывает одно или несколько процентных соотношений стандартного тарифа на базе Medicare с использованием ретроспективного метода и с учетом тарифной сетки Medicare и всех частных медицинских страховых компаний, оплачивающих страховые требования организации, в соответствии с пунктом 501(r). Бесплатная брошюра с разъяснениями расчета стандартного тарифа и процентных соотношений предоставляется по требованию в любом приемном отделении. Пациенты также могут заказать эту бесплатную брошюру почтовым отправлением, позвонив в отдел финансового обслуживания пациентов по телефону (201) 383-1043 и попросив, чтобы

экземпляр брошюры был выслан на почтовый адрес пациента.

Подача заявления на получение финансовой помощи по настоящей программе и других видов помощи

Пациент может получить право на получение финансовой помощи путем предположительной оценки или подачи заполненного заявления на получение финансовой помощи. Форма заявления и инструкции по заполнению формы заявления предоставляются пациенту по требованию, в момент оказания услуг. Если пациент желает подать заявление на финансовую помощь после даты оказания услуг, форму заявления и инструкции по ее заполнению можно найти на сайте HackensackUMC Pascack Valley и распечатать их непосредственно с сайта. Пациенты также могут запросить форму заявления на получение финансовой помощи и инструкции по ее заполнению по почте. Для того, чтобы заказать доставку этих документов по почте, позвоните в отдел финансового обслуживания пациентов по телефону (201) 383-1043. Форма заявления на получение финансовой помощи и инструкции по ее заполнению имеются на английском и испанском языках.

Сбор оплаты с пациентов – стационар и амбулаторные услуги

Медицинский центр HackensackUMC Pascack Valley выставляет счета за оказанные услуги после обработки требования к оплате страховой компанией, а незастрахованным пациентам – немедленно.

Суммы, подлежащие к оплате пациентом, включают следующее:

- Суммы к оплате за собственный счет (пациент без страховки)
- Суммы к оплате за собственный счет после страховых выплат (страховая компания выполнила свои обязанности, а оставшаяся сумма подлежит оплате пациентом)
- Благотворительная помощь (тарифы со скидкой, в соответствии с процентной сеткой)
- Суммы к оплате за собственный счет после применения Medicare (суммы, которые оплачивает сам пациент согласно правилам Medicare)

Периодичность предоставления выписки

Выписка по счету высылается всем пациентам по почте приблизительно через пять дней после того, как на пациента переходит ответственность по оплате счета.

Совокупный период оплаты счета для всех пациентов составляет 120 дней, после чего непоплаченная сумма пересылается на взыскание в службу взыскания задолженности (collections). Где применимо, выписка по счету высылается пациенту после того, как страховая компания покрыла свою часть расходов. В случае, если просроченная задолженность не погашается пациентом до крайнего срока оплаты, пациенту продолжают направляться выписки (общим количеством до 5). В случае неполучения платежа,

неоплаченная сумма передается в службу взыскания задолженности.

С вопросами о счетах обращайтесь в отдел по работе с клиентами по телефону (866) 525-5557, где вы также можете узнать, возможна ли в вашем случае оплата в рассрочку.

Пациентам, не имеющим возможности оплатить счет, следует обратиться в наш отдел по предоставлению финансовой помощи по телефону (201) 383-1043.

[Список поставщиков медицинских услуг, оказывающих неотложную и необходимую медицинскую помощь в учреждениях больницы, по отделениям](#)

Отделение / Организация / Группа	Действует ли программа предоставления финансовой помощи?
Анестезиологическое отделение	Нет
Отделение экстренной помощи	Нет
Терапевтическое отделение	Нет
Отделение акушерства и педиатрии	Нет
Хирургическое отделение	Нет
Отделение лучевой диагностики	Нет
Отделение кардиологии	Нет