

Программа финансовой помощи 2007

(взамен программы благотворительной/бесплатной медицинской помощи)

Дата вступления в силу: 30.06.2016

Дата последнего пересмотра: 19.08.2016

Дата следующего пересмотра: 01.06.2017

Подразделение: Администрация, медицинский центр, коммерческо-финансовый отдел

Главный руководитель: Первый вице-президент – финансовый директор

Утверждаю: Президент – генеральный директор

Цель

Компания Mount Nittany Health, включающая в себя медицинский центр Маунт-Ниттани и терапевтическое отделение Маунт-Ниттани (далее – «Mount Nittany Health») стремится предоставить обществу медицинские услуги высшего качества. В Mount Nittany Health привержены концепции высшего качества обслуживания, способного не только удовлетворить, но и превзойти ожидания пациентов. Все пациенты получают одинаковую стандартную помощь во всех наших подразделениях независимо от их социального и финансового положения, культурного уровня, исповедуемой религии, расовой и половой принадлежности, сексуальной ориентации. В Mount Nittany Health привержены обеспечению всех пациентов услугами необходимой неотложной и другой медицинской помощи независимо от платежеспособности пациента.

Программа

Компания Mount Nittany Health посредством настоящей программы финансовой помощи (ПФП) проявляет свою приверженность предоставлению финансовой помощи лицам без медицинской страховки, с недостаточной медицинской страховкой, не имеющих права на помощь государства, или по другим причинам неспособным оплатить требуемую медицинскую помощь из-за своего финансового положения. Услуги в Mount Nittany Health оказываются на основе концепции открытого приема. Все лица, поступающие для оказания услуг необходимой неотложной и другой медицинской помощи, обязательно принимаются и подвергаются лечению: регистрируются в качестве пациентов медицинского центра и получают все требуемые услуги согласно предписаниям своего врача. Ни при каких обстоятельствах ни одному потенциальному пациенту учреждения Mount Nittany Health не отказывают в требуемых медицинских услугах на основании неплатежеспособности.

В Mount Nittany Health без какой-либо дискриминации оказываются все виды неотложной медицинской помощи всем лицам независимо от их права на финансовую помощь или платежеспособности. Стратегия Mount Nittany Health заключается в выполнении требований Федерального закона 1986 г. о неотложной медицинской помощи и обеспечении активного долголетия (ЭМТАЛА) и его положений путем проведения медицинского скринингового обследования и дальнейшего лечения, требуемого для стабилизации требующего экстренной



медицинской помощи состояния любому лицу, обратившемуся за неотложной медицинской помощью.

Финансовая помощь не призвана заменить персональную ответственность. Мы ожидаем от пациентов сотрудничества с Mount Nittany Health в выполнении требований к оформлению заявления на получение финансовой помощи, другим видам оплаты или стремления к оплате полученного лечения в соответствии со своей платежеспособностью. Лица с достаточной платежеспособностью должны побуждаться к приобретению медицинской страховки для доступа к медицинским услугам ради сохранения собственного здоровья и защиты своего личного имущества.

Финансовая помощь предоставляется только при оказании необходимой неотложной или другой медицинской помощи. Не все услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями Mount Nittany Health, покрываются данной ПФП. Список сотрудников Mount Nittany Health, оказывающих необходимую неотложную и другую медицинскую помощь, приведен в Приложении А. В этом списке указаны сотрудники, предусматриваемые и не предусматриваемые данной ПФП. Список сотрудников ежеквартально пересматривается и при необходимости обновляется.

Определения

Указанные ниже термины используются в данной ПФП в следующих значениях:

Начисление в общем порядке (НОП). Подпадающим под ПФП пациентам, которым оказана необходимая неотложная или другая медицинская помощь, не будет начислена оплата свыше размера для лица, имеющего страховку для данной услуги, что соответствует закону о внутреннем налогообложении, раздел 501(r)(5).

Доля НОП. Процентная доля начисляемой общей суммы, которой в медицинском учреждении определяется размер НОП за любую необходимую неотложную и другую медицинскую помощь, оказанную имеющему право на помощь в рамках ПФП лицу.

Неотложная медицинская помощь. Как определено в разделе 1867 закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd).

Чрезвычайные меры взыскания (ЧМВ). Все виды судебного преследования, в том числе, среди прочего, отчисления с заработной платы, наложение ареста на имущество, сообщение в агентства кредитной информации. ЧМВ включают в себя продажу личного долга третьей стороне, судебный иск, наложение ареста на жилище, арест должника, заключение под стражу до суда и другие подобные меры взыскания задолженности.

Финансовая помощь. Оказанные или предстоящие медицинские услуги, расходы на которые никогда не будут возмещены. Финансовая помощь обеспечивает бесплатной или льготной необходимой неотложной или другой медицинской помощью пациентов, отвечающих установленным критериям и подпадающих под программу.

Семья. В соответствии с определением Бюро переписи населения – два и более совместно проживающих лиц, связанных узами супружества или биологического (приемного) родительства. В соответствии с правилами внутреннего налогообложения внесенный в налоговую декларацию пациента иждивенец, может рассматриваться как основание обращения за финансовой помощью.



Общий доход семьи. Доход семьи принимается по определению Бюро переписи населения, использующего следующие виды дохода при расчетах для отнесения к семьям с доходом ниже установленного уровня бедности:

• Заработная плата, пособие по безработице, компенсация за утрату трудоспособности, выплаты по социальному обеспечению, дополнительный социальный доход, социальная помощь, выплаты ветеранам, пособие по потере кормильца, пенсия, проценты по вкладам,

дивиденды, доход от ренты, авторский гонорар, доход от имущества, от трастовых фондов, пособие на учебу, алименты, помощь со стороны других лиц, доходы из других источников.

- Неденежные льготы, в том числе талоны на питание и дотации на аренду жилья, не учитываются.
- Определяемый до уплаты налогов доход.
- Исключаются прирост и уменьшение капитала.
- При проживании лица с семьей включается доход всех членов семьи (доход не являющихся родственниками лиц, например, сожителя, не учитывается).

Федеральный уровень бедности. Мера уровня дохода, публикуемая ежегодно Министерством здравоохранения и социального обеспечения. Федеральный уровень бедности используется при определении права на финансовую помощь.

Начисляемая общая сумма. Полная цена, установленная медицинским учреждением для медицинской помощи, начисляемая всем без исключения пациентам без учета договорных льгот, скидок и вычетов.

Необходимая медицинская помощь. Медицинские услуги, предоставляемые пациенту врачом на основе осторожной клинической оценки с целью выявления, диагностирования или лечения заболевания, травмы, болезни или ее симптомов, которые: а) соответствуют общепринятым стандартам медицинской практики; б) клинически оправданы; в) не обеспечивают в первую очередь удобство пациента.

Извещение в доступной форме (ИДФ). Письменное извещение, сообщающее пациенту предложение учреждением Mount Nittany Health финансовой помощи в рамках данной ПФП с предоставлением дополнительных сведений в ясной, краткой и легкой для понимания форме.

Пациент с недостаточной медицинской страховкой. У пациента имеется медицинская страховка (спонсорская помощь), но ее уровень (размер) не покрывает стоимость услуг.

Пациент без страховки. У пациента отсутствует страховка какого-либо уровня или спонсорская помощь, обеспечивающая исполнение платежных обязательств.

Критерии права на финансовую помощь

Пациенты с общим семейным доходом не более 250% ФУБ имеют право на стопроцентную финансовую помощь.

Пациентам с общим семейным доходом более 250% ФУБ по усмотрению компании Mount Nittany Health могут предоставляться скидки в зависимости от особых обстоятельств каждого конкретного случая, например, при тяжком заболевании, тяжелом финансовом положении.



Дающий право на помощь доход зависит от состава семьи.

Состав семьи	Предельный семейный доход (250%
1	29 700 \$
2	40 050 \$
3	50 400 \$
4	60 750 \$
5	71 100 \$
6	81 450 \$
Для каждого дополнительного члена семьи	10 350 \$

Право на финансовую помощь определяется для лиц без страховки, с недостаточной медицинской страховкой, не участвующих в госпрограмме медицинских льгот и не способных оплатить оказанные им медицинские услуги в соответствии с определением финансовых нужд в рамках данной ПФП. Предоставление финансовой помощи должно основываться на индивидуальном определении финансовых нужд независимо от возраста, пола, расы, социального или иммиграционного статуса, сексуальной ориентации или исповедуемой религии. Наличие или отсутствие у пациента права на получение финансовой помощи на расходы по франшизе, частичной страховке, частичной оплате определяется компанией Mount Nittany Health в каждом конкретном случае.

Компания Mount Nittany Health для ответственного управления своими ресурсами и оказания финансовой помощи наибольшему возможному числу нуждающихся лиц устанавливает следующий порядок предоставления финансовой помощи.

Предоставляемые в рамках финансовой помощи услуги

В рамках финансовой помощи предоставляются следующие услуги:

- 1. Осуществляемая в специализированном помещении неотложная медицинская помощь.
- 2. Помощь при обстоятельствах, когда неоказание помощи способно привести к резкому ухудшению состояния здоровья пациента.
- 3. Осуществляемая вне специализированного помещения неизбирательная медицинская помощь при угрозе жизни пациента.
- 4. Клинически необходимая медицинская помощь, определяемая в каждом конкретном случае врачом пациента и (или) по усмотрению компании Mount Nittany Health.

Не предоставляемые в рамках финансовой помощи услуги

Не включенные в «исходный» или «традиционный» план медицинского обслуживания услуги не считаются клинически необходимыми и не предоставляются в рамках финансовой помощи, даже если пациент не имеет медицинской страховки. Примерами услуг, не включенных в медицинское обслуживание и не предоставляемых в рамках финансовой помощи, являются, среди прочего:

- 1. Процедуры нетрадиционной медицины, в том числе опытные процедуры и опытное лечение, акупунктура, хиропрактическая терапия (кроме обычного смещения позвонков).
- 2. Пластическая хирургия, кроме случаев восстановления функции деформированной части тела.



- 3. Стоматологическая помощь.
- 4. Слухопротезирование, в том числе осмотр для предписания или установки слуховых протезов (кроме имплантатов для лечения тяжелой потери слуха в исключительных случаях).
- 5. Немедицинские услуги, в том числе предоставление в больнице телевизора и телефона, отдельной палаты, отмена или пропуск визитов к врачу, рентгенограммы.
- 6. Большинство случаев неэкстренной транспортировки, в том числе доставка специальным медицинским автомобилем.
- 7. Отдельные виды профилактической помощи, в том числе большая часть медицинских осмотров и анализов, прививки, процедуры гигиены ног, гигиены зрения.
- 8. Транспортировка, кроме услуг скорой помощи в соответствующих случаях.
- 9. Офтальмологическая помощь, в том числе подбор очков (кроме случаев после удаления катаракты), консультации для предписания или подбора очков.
- 10. Частичная оплата допускается только при отнесении пациента к категории А (100% ФУБ), при отнесении пациента к категории В (250% ФУБ) частичная оплата выполняется пациентом.

Основания для начисления оплаты пациентам

В Mount Nittany Health используется ретроспективный метод для расчета доли НОП в размере 37,4%. Доля НОП рассчитывается ежегодно по сумме всех случаев оказания платных медицинских услуг и всех случаев применения индивидуальных медицинских страховок за двенадцатимесячный период деленной на общую сумму, начисленную за эти случаи.

Любому подпадающему под ПФП пациенту начисляется оплата, не превышающая размер НОП за необходимую неотложную и другую медицинскую помощь, что соответствует закону о внутреннем налогообложении, § 501(r)(5). Применимая доля НОП применяется к общей начисляемой сумме для определения размера НОП.

Подпадающему под ПФП пациенту всегда начисляется наименьшая оплата в размере НОП или доступной по данной ПФП скидки.

Порядок

Предпочтительны, но не обязательны подача заявления на финансовую помощь и определение финансовых нужд до предоставления услуг. Допускается определение финансовых нужд в любой момент взыскания оплаты. Потребность в финансовой помощи должна переоцениваться при оказании дальнейших услуг по истечении более года после определения финансового положения, а также в любой момент при выявлении новых сведений, влияющих на право пациента на финансовую помощь.

Компания Mount Nittany Health также предпринимает соответствующие меры по поиску применимых источников оплаты из государственных и частных программ финансирования, содействию пациентам для их включения в эти программы.

Способ подачи заявления



Пациенту для рассмотрения своего включения в программу финансовой помощи необходимо подать заявление на оказание финансовой помощи (далее – «заявление»). Пациенту или представителю пациента необходимо предоставить личную, финансовую и другую информацию, а также документы, требуемые для определения финансовых нужд.

Форму заявления для пациентов, отвечающих критериям права на финансовую помощь в рамках данной ПФП и желающих подать соответствующее заявление, можно скачать с веб-сайта

https://www.mountnittany.org/medical-facilities/mount-nittany-medical-center/patients/billing-and-payment-options .

Заявку на финансовую помощь может подать сам пациент или член его семьи, его близкий друг или товарищ при соблюдении применимых положений закона о конфиденциальности.

Форму заявления можно запросить по телефону коммерческого отдела медицинского центра Маунт-Ниттани (814)234-6171 или терапевтического отделения Маунт-Ниттани (814)278-4807.

Форму заявления на бумажном носителе можно также получить в коммерческом отделе медицинского центра Маунт-Ниттани по адресу:

Mount Nittany Medical Center Business Office 1800 E. Park Avenue State College, PA 16803.

Отдел открыт с понедельника по пятницу с 8:00 до 16:30.

При подаче документов необходимо указать их принадлежность к соответствующему заявлению на финансовую помощь. Требуемые документы включают в себя, среди прочего, справку о составе семьи, последнюю налоговую декларацию, корешки зарплатных чеков, подтверждающие общий доход семьи справки.

Все заполненные заявления (с приложением требуемых документов) следует отправлять по адресу:

Mount Nittany Health P.O. Box 1259 State College, PA 16804-1259

Определение права на финансовую помощь

Уважение компании Mount Nittany Health к человеческому достоинству и ее внимание к людям отображается в порядке подачи заявлений, определения финансовых нужд и предоставления финансовой помощи. Заявки на финансовую помощь обрабатываются оперативно, Mount Nittany Health письменно извещает пациента или заявителя о результатах в течение 30 дней от даты подачи заполненной формы заявления (с приложенными подтверждающими документами).

Порядок при несоответствии заявления требованиям



Решение об оказании финансовой помощи должно приниматься как можно оперативнее, но не позднее 30 (тридцати) рабочих дней от даты заявки. Если приложено недостаточно документов, заявление считается не соответствующим требованиям.

Mount Nittany Health при получении не соответствующего требованиям заявления письменно извещает заявителя о необходимости предоставления дополнительных сведений (документов) для определения права на финансовую помощь в рамках ПФП с указанием срока 30 (тридцать) дней на выполнение данного требования. Кроме того, Mount Nittany Health и действующие от ее имени организации приостанавливают все ЧМВ до определения права на финансовую помощь в рамках ПФП.

Порядок при соответствии заявления требованиям

Mount Nittany Health при получении соответствующего требованиям заявления:

- приостанавливает все ЧМВ в отношении данного лица (действующие от ее имени организации поступают так же);
- оперативно определяет право на финансовую помощь и документирует решение;
- извещает пациента или его представителя о принятом решении и его основаниях.

Признанное имеющим право на финансовую помощь лицо извещается письменно о положительном решении. Извещение включает в себя следующее:

- дату заявки на услуги;
- дату вынесения решения;
- доход заявителя;
- сумму в долларах или ее процентную долю, включенную в размер финансовой помощи.

Mount Nittany Health в соответствии с разделом 501(r) закона о внутреннем налогообложении также:

- выставляет платежное требование с указанием выделенной пациенту в рамках ПФП суммы, порядка ее определения, порядка получения сведений о размере НОП при применимости;
- возвращает пациенту все переплаченные суммы;
- совместно с действующими от ее имени организациями предпринимает необходимые действия для отмены предпринятых ранее ЧМВ в отношении данного лица для взыскания задолженности.

Пациент извещается письменно об отказе в предоставлении финансовой помощи. Если пациент не в состоянии полностью оплатить счет, Mount Nittany Health обсуждает с ним альтернативные формы выполнения платежа.

Презумптивное право на финансовую помощь

В отдельных случаях известно о праве пациента на финансовую помощь, однако помощь формально не может быть предоставлена из-за отсутствия подтверждающих документов. Часто информация, предоставленная самим пациентом или полученная из других источников, достаточна для выделения финансовой помощи. Если отсутствуют подтверждающие документы для



определения права пациента на финансовую помощь, Mount Nittany Health вправе обратиться к сторонним организациям за сведениями о доходах для вынесения решения о предоставлении финансовой помощи или возможных скидок. Презумптивное право на финансовую помощь может определяться на основании конкретных жизненных обстоятельств, которые, среди прочего, включают в себя:

- финансируемое государством выделение лекарственных средств;
- отсутствие определенного места жительства или получение помощи в клинике для бездомных;
- включение в программы дополнительного питания для женщин, младенцев и детей раннего возраста (ЖМД);
- право на получение талонов на питание;
- право на включение в программы предоставления школьных обедов;
- право на включение в другие федеральные программы без финансирования (например, трата излишков на медицинское обслуживание);
- указание адреса проживания в жилье для малоимущих (субсидируемом жилье):
- смерть пациента при неизвестных обстоятельствах;
- заявление о банкротстве по статье 7 при оказании услуг до наступления банкротства;
- заявление о банкротстве по статье 13 при наличии неоплаченных пациентом сумм после получения графика платежей.

Кроме того, при определении презумптивного права возможно также использование сторонних источников данных о платежеспособности пациента или его поручителя (например, оценка кредитоспособности).

После определения наличия твердых оснований презумптивного права в виде жизненных обстоятельств возможно списание до 100% задолженности пациента.

Если у пациента определено презумптивное право на получение неполной финансовой помощи, Mount Nittany Health предоставляет ему ИДФ с указанием оснований для данного определения презумптивного права и информации по подаче пациентом заявки на более щедрую финансовую помощь в рамках данной программы. Mount Nittany Health также предоставляет пациенту разумный срок для подачи заявки на более щедрую финансовую помощь перед принятием ЧМВ для получения задолженности по оплате предоставленных услуг.

Гласность

 $\Pi\Phi\Pi$, форма заявления и ИДФ компании Mount Nittany Health доступны на английском языке и на родном языке этнических групп с ограниченным знанием английского языка (O3A) численностью не менее 1000 человек или 5% жителей населенного пункта, включенного в зону первичного обслуживания Mount Nittany Health.

ПФП, форма заявления и ИДФ для удобства пациентов размещены на вебсайте https://www.mountnittany.org/medical-facilities/mount-nittany-medical-center/patients/billing-and-payment-options

ПФП, форма заявления и ИДФ на бумажном носителе высылаются безвозмездно по почте по запросу, а также имеются в подразделениях медицинских учреждений: отделении неотложной помощи, приемном покое, коммерческом отделении, отделении финансового обслуживания пациентов.



Всем пациентам предоставляется экземпляр ИДФ в рамках процедуры приема и выписки.

В людных местах медицинского учреждения, в том числе в отделении неотложной помощи, приемном покое, отделении финансового обслуживания пациентов должны помещаться плакаты или стенды с информацией о наличии доступной финансовой помощи пациентам.

Mount Nittany Health также предпринимает меры по информированию жителей населенных пунктов о наличии доступной финансовой помощи пациентам.

Сообщения о наличии доступной финансовой помощи пациентам также могут выполняться сотрудниками (специалистами) медицинского центра, в том числе врачами, медицинскими сестрами, финансовыми экспертами, социальными работниками, кураторами, священниками, представителями религиозных организаций.

Платежные требования. Взыскание задолженности

Руководством компании Mount Nittany Health разрабатываются программы и процедуры взыскания задолженностей собственными силами и с привлечением сторонних организаций с учетом степени соответствия пациента требованиям оказания финансовой помощи, стремления и действий пациента по включению в программу финансовой помощи государства или компании Mount Nittany Health, стремления и действий пациента по исполнению своих платежных обязательств перед Mount Nittany Health.

Mount Nittany Health может предложить увеличенные сроки выполнения платежей отдельным пациентам, соответствующим требованиям к предоставлению финансовой помощи и активно сотрудничающим в вопросах оплаты предоставленных медицинским учреждением услуг.

Mount Nittany Health не предпринимает какие-либо действия, отвращающие пациентов от обращения за неотложной медицинской помощью, например, требование от пациентов предварительной оплаты предполагаемой неотложной помощи или допущение сбора задолженностей непосредственно в отделении неотложной помощи и других местах, где подобные действия способны мешать оказанию неотложной помощи на бездискриминационной основе.

Закон о внутреннем налогообложении, раздел 501(r)(6)

Mount Nittany Health не предпринимает какие-либо ЧМВ до истечения срока действия уведомления, определяемого разделом 501(r)(6) закона о внутреннем налогообложении. Установленный срок действия уведомления, когда в отношении пациента не допускается предпринимать какие-либо ЧМВ, составляет 120 дней от даты выставления первого платежного требования.

Mount Nittany Health и любые действующие от ее имени организации по истечении срока действия уведомления вправе инициировать ЧМВ в отношении пациента, имеющего задолженность по оплате счетов и не получившего определение права на финансовую помощь или не имеющего права на ее получение.

Mount Nittany Health по истечении срока действия уведомления вправе уполномочить любые сторонние организации сообщать в агентства потребительской кредитной информации и кредитные организации сведения о преследуемой законом неуплате счетов пациентом. Должны предприниматься



необходимые меры к определению права пациента на финансовую помощь в рамках данной ПФП, и не менее чем за 30 дней до применения МЧВ должны быть выполнены следующие мероприятия:

- 1. Вручение пациенту письменного извещения с указанием:
 - а. наличия финансовой помощи пациентам, имеющим на нее право;
 - b. MYB, которые Mount Nittany Health намеревается инициировать для получения задолженности по оплате предоставленных услуг;
 - с. крайнего срока, после которого возможно применение МЧВ.
- 2. Вручение пациенту ИДФ с указанным письменным извещением.
- 3. Устное разъяснение пациенту содержания ПФП и возможности получения финансовой помощи после выполнения процедуры подачи заявления.

Mount Nittany Health принимает и обрабатывает все заявления на финансовую помощь в рамках данной ПФП в течение установленного срока подачи заявления. Срок подачи заявления начинается в день оказания услуги и завершается по истечении 240 дней от даты выставления первого платежного требования.

Нормативные требования

Полписано:

Руководством компании Mount Nittany Health при осуществлении данной ПФП соблюдаются требования всех федеральных, региональных и местных законов, правил и нормативных документов, применимых к проводимым мероприятиям.

Первый вице-президент – финансовый директор
Месяц пересмотра: декабрь
Пересмотрено: январь 2012 г., декабрь 2012 г., январь 2014 г., декабрь 2014 г.
Изменено: август 2016 г.



Приложение А Список оказывающих услуги сотрудников

Врачи и другие сотрудники, оказывающие медицинскую помощь на территории медицинского учреждения

Программа финансовой помощи (ПФП) компании Mount Nittany Health выполняется **терапевтическим отделением Маунт-Ниттани** в рамках предоставляемых отделением услуг на территории медицинского учреждения. Врачи и другие медицинские работники, оказывающие услуги на территории медицинского учреждения, не обязаны иным образом выполнять данную программу.

Ниже приведен список сгруппированных по подразделениям или специальностям сотрудников, оказывающих необходимую неотложную и другую медицинскую помощь на территории медицинского учреждения.

Список сотрудников, предусмотренных данной ПФП

- терапевтическое отделение Маунт-Ниттани;
- анестезиологическое отделение Маунт-Ниттани.

Список сотрудников, не предусмотренных данной ПФП

- Сотрудники центра неотложной медицинской помощи / врачи отделения неотложной медицинской помощи
- Центр диагностической визуализации / рентгенолог
- Работники центра патологий / патологи
- Врачи компании Geisinger (в том числе стационаров)
- Врачи компании PSU Hershey (в том числе стационаров)
- Специалисты ортопедического центра University Orthopedics
- Специалисты центра спортивной медицины Penn State Sports Medicine

Необходимо помнить, что на территории медицинского учреждения оказываются услуги необходимой неотложной или другой медицинской помощи независимыми специалистами, не входящими в состав указанных выше групп или специальностей. Полный список независимых специалистов с указанием их участия или неучастия в данной программе можно получить безвозмездно при обращении в отдел учета пациентов компании Mount Nittany Health по адресу: 1800 East Park Ave, State College, РА 15905. Данный список также можно скачать на веб-сайте www.mountnittany.org.