

ПОЛИТИКА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ MEMORIAL HERMANN

НАЗВАНИЕ ПОЛИТИКИ: Политика финансовой помощи

ДАТА ПУБЛИКАЦИИ: 19.12.2017 г.

ВЕРСИЯ: 4

ЦЕЛЬ ПОЛИТИКИ:

Система здравоохранения Memorial Hermann («МННС») регламентирует деятельность больниц, работающих в соответствии с Законом о внутреннем налогообложении, раздел 501(с)(3), которые предоставляют медицинское обслуживание в округах Харрис, Монтгомери, Форт-Бенд и окрестностях. МННС стремится предоставлять общественные льготы в форме финансовой помощи незастрахованным и застрахованным на недостаточную сумму лицам, которые нуждаются в неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи вне зависимости от платежеспособности пациента.

Цель настоящей политики финансовой помощи (FAP) — обеспечить последовательный метод оценки и предоставления финансовой помощи тем, кому МННС оказывает услуги в пределах своей зоны обслуживания.

ПРЕДМЕТ:

Настоящая политика FAP распространяется на все имеющие лицензию штата больничные учреждения под управлением больниц МННС, работающих в соответствии с разделом 501(с)(3), к которым относятся:

Больница Memorial Hermann, Грэйтер Хайтс
Больница Memorial Hermann, Кейти
Медицинский центр Memorial Hermann, Мемориал Сити
Memorial Hermann – Техасский медицинский центр

- Больница Memorial Hermann, Сайпрес
- Ортопедическая больница Memorial Hermann

Северо-восточная больница Memorial Hermann
Реабилитационная больница Memorial Hermann, Кейти, L.L.C.
Юго-восточная больница Memorial Hermann

- Больница Memorial Hermann, Пэрленд

Юго-западная больница Memorial Hermann
Больница Memorial Hermann, Шугар-Ленд
Медицинский центр Memorial Hermann, Вудлендс
TIRR Memorial Hermann

MHHS регламентирует деятельность амбулаторных диагностических центров, центров спортивной медицины и реабилитации, а также центров неотложной помощи, представляющих собой амбулаторные отделения в помещении поставщика услуг перечисленных выше больниц, на которых распространяется настоящая политика FAP.

MHHS также регламентирует деятельность амбулаторных диагностических лабораторий, на которые распространяется данная FAP.

ПОЛОЖЕНИЯ ПОЛИТИКИ:

1. В соответствии с принципами сострадания и ответственного руководства MHHS, политика MHHS заключается в предоставлении финансовой помощи нуждающимся пациентам. Более того, целью данной политики FAP является создание схемы, в соответствии с которой пациентам будет предоставляться финансовая помощь для получения неотложного или необходимого по медицинским показаниям обслуживания, предоставляемого учреждениями MHHS.
2. Настоящая политика FAP содержит конкретные критерии и процесс подачи заявки, в соответствии с которыми MHHS будет предоставлять финансовую помощь лицам, не имеющим возможности в полном объеме оплатить предоставленное обслуживание. Следует отметить, что определенные лица имеют правовую презумпцию на бесплатное обслуживание (см. Процедуры, раздел 4).
3. Настоящая политика FAP распространяется на все неотложные или необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые больницей MHHS. Данная FAP не является обязательной для поставщиков медицинских услуг за пределами больницы и не распространяется на услуги терапевтов. Список поставщиков, предоставляющих неотложное или другое необходимое по медицинским показаниям обслуживание в больничном учреждении, услуги которых входят в сферу деятельности настоящей политики, а также список поставщиков, чьи услуги не регламентируются настоящей политикой, приведен на нашем веб-сайте по ссылке: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>. Бесплатные бумажные копии можно получить по запросу в больнице в отделении неотложной помощи и приемном отделении. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте или позвонив по номеру (713) 338-5502 или 1-800-526-2121, вариант 5.
4. В FAP описываются критерии, которые используются MHHS при расчете суммы скидки по программе финансовой помощи, если таковая имеется, меры,

предпринимаемые МННС для распространения данной FAP среди общественности, которую обслуживает МННС, процесс, применяемый МННС для принятия решения о праве пациента на финансовую помощь, а также порядок подачи заявления о получении финансовой помощи. Действия, которые МННС может предпринимать в случае неуплаты, описаны в отдельной политике — Политике выставления счетов и взыскания задолженностей МННС. Эту политику можно загрузить с веб-сайта МННС по ссылке:

<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>, или можно получить бесплатную бумажную копию в больнице в отделении неотложной помощи или приемном отделении. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте или позвонив по номеру (713) 338-5502 или 1-800-526-2121, вариант 5.

5. Чтобы получить право на финансовую помощь, пациенты должны заполнить и подать заявление о финансовой помощи (для пациентов, которые не имеют правовой презумпции) вместе со всей необходимой сопроводительной документацией. Заявления о финансовой помощи необходимо подавать не позднее 240 дней с момента выставления первого счета за услуги, в отношении которых требуется финансовая помощь. В соответствии с Процедурами, раздел 9, могут иметься возражения. Ни одно из положений настоящей политики FAP не имеет преимущественной силы по отношению к федеральным, местным законам и постановлениям или законам и постановлениям штата, действующим в данный момент или в будущем.
6. Любая сумма, уплаченная пациентом сверх суммы, подлежащей уплате, после получения соответствующей скидки по программе финансовой помощи, будет возмещена за все случаи оказания помощи, отвечающие требованиям.
7. Последней инстанцией, определяющей, сделано ли со стороны МННС все возможное для определения права на FAP, остается Офис МННС по предоставлению коммерческих услуг пациентам. Целью настоящей политики FAP является предоставление льгот сообществу МННС в соответствии с принципами сострадания и разумного руководства. Существование настоящей политики FAP не представляет собой предложение финансовой помощи какому-либо конкретному пациенту и не создает никаких договорных прав или обязательств. МННС может в будущем обновлять настоящую политику, а Совет директоров или его уполномоченный представитель может ее утверждать на свое собственное усмотрение.
8. Принципы и процедуры, изложенные в настоящем документе, отвечают требованиям постановлений штата Техас и раздела 501(г) Закона о внутреннем налогообложении, а также связанных с ними указаний.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

1. *Заявление*: Означает заявление о предоставлении финансовой помощи, которое должен заполнить пациент.
2. *Срок подачи заявления*: В течение срока подачи заявления МННС принимает и обрабатывает заявление о финансовой помощи. Срок подачи заявления начинается в день предоставления медицинского обслуживания пациенту и завершается на 240-й день с момента выставления первого счета за обслуживание.
3. *Средняя сумма счета (AGB)*: С пациентов, которые имеют право на получение финансовой помощи, будет взиматься плата за неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь, не превышающая среднюю сумму счета (AGB), выставляемого пациентам, у которых есть страховка.
 - a. Процент AGB в МННС рассчитывается с использованием ретроспективного метода, то есть, общая сумма платы за услуги Medicare делится на общие издержки на такие же жалобы за последние 12 месяцев. Скидка, предоставляемая пациентам, которые имеют право на финансовую помощь, пересматривается в соответствии с предельным значением AGB в процентах, что гарантирует, что сумма, взимаемая с пациентов, не будет превышать AGB.
 - b. Процент AGB можно найти в Приложении А — Расчет средней суммы счета политики FAP.
 - c. Пересмотренные проценты AGB будут рассчитываться ежегодно и применяться на 120-й день с начала календарного года.
4. *Годовой валовой доход семьи*: Сумма ежегодных поступлений и денежных пособий семьи со всех источников до вычета налогов и алиментов, о которых сообщается в Налоговое управление США. Доход семьи включает, помимо прочего, зарплату, пособие по безработице, компенсацию работника, социальное обеспечение, дополнительный социальный доход, государственное пособие, выплаты ветеранам, пособие в связи с потерей кормильца, пенсионный доход, проценты, дивиденды, алименты, пособие на ребенка и прочие источники.
5. *Выборочные услуги*: Услуги по лечению жалоб, которые не требуют немедленного оказания помощи. Выборочные услуги включают процедуры, которые приносят пользу пациенту, но не являются срочными и включают необходимые по медицинским и немедицинским показаниям услуги, такие как косметические и стоматологические операции, выполняемые исключительно с целью улучшить внешний вид, или другие плановые процедуры, которые

обычно не покрываются планами страхования здоровья. На выборочные услуги, в которых нет необходимости по медицинским показаниям, не предоставляется финансовая помощь.

6. *Неотложная помощь*: Услуги, оказываемые пациенту в связи с медицинскими показаниями с достаточно сильными острыми симптомами (в том числе, острыми болями), которые при отсутствии неотложной помощи могут подвергнуть здоровье человека (или в случае с беременной женщиной, здоровье женщины и ее нерожденного ребенка) серьезной угрозе или привести к серьезному нарушению функций организма или серьезному функциональному нарушению какого-либо органа или части тела.
7. *Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ЕСА)*: Это меры по взысканию задолженности, требующие законного или судебного процесса, и могут также включать такие мероприятия, как продажа долга другой стороне или передача негативной информации в кредитные агентства и бюро. МННС не применяет ЕСА, а также не позволяет их применять своим подрядчикам по взысканию задолженности. Дополнительную информацию о политике взыскания задолженностей МННС можно найти в отдельной Политике выставления счетов и взыскания задолженностей МННС. Бесплатные копии данной политики доступны онлайн по ссылке: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/> или можно получить бесплатные бумажные копии по запросу в больнице в отделении неотложной помощи и приемном отделении, а также позвонив по номеру (713) 338-5502 или 1-800-526-2121, вариант 5.
8. *Семья*: Пациент, его супруг/партнер, родители или опекуны пациента (в случае, если пациент несовершеннолетний), а также любые иждивенцы, указанные в налоговой декларации пациента или его родителей и проживающие в доме пациента или его родителей или опекунов.
9. *Федеральный прожиточный минимум («FPL»)*: Уровень дохода, при котором лицо считается на пороге бедности. Этот уровень дохода отличается в зависимости от размера семьи. Прожиточный минимум ежегодно обновляется Департаментом здравоохранения и социального обеспечения США и публикуется в Федеральном реестре. В целях настоящей политики FAP прожиточный минимум, указанный в данных опубликованных рекомендациях, представляет собой валовой доход. FPL, используемый в целях FAP, будет ежегодно обновляться.
 - a. Текущие значения FPL можно найти Приложении В — Федеральный прожиточный минимум политики FAP.

10. *Финансовая помощь*: Финансовая помощь означает помощь, которую МННС предлагает пациентам, удовлетворяющим определенным финансовым и прочим критериям, установленным в FAP, чтобы помочь им получить финансовые средства, необходимые для оплаты необходимого по медицинским показаниям или неотложного медицинского обслуживания, предоставляемого МННС в больничном учреждении. Право на финансовую помощь могут получить незастрахованные пациенты, пациенты с низким уровнем дохода, а также пациенты, у которых есть частичное страхование, но которые не могут оплатить весь или часть остатка по счету за медицинское обслуживание.
11. *Услуги, необходимые по медицинским показаниям*: Услуги или расходные материалы, которые предоставляются в ходе постановки диагноза, ухода за больным и лечения заболевания, соответствуют стандартам надлежащей медицинской практики в регионе, предусмотрены программами Medicare и Medicaid и считаются необходимыми по медицинским показаниям, а также в основном предоставляются не ради удобства пациента или терапевта. Услуги, необходимые по медицинским показаниям, не включают косметические операции или услуги, не относящиеся к медицинским, например, социальные, образовательные или услуги по профессиональной подготовке.
12. *Сводная информация доступным языком («PLS»)*: Сводная информация доступным языком о FAP МННС включает: (а) краткое описание квалификационных требований и предлагаемой помощи; (b) перечень веб-сайтов и физических мест, где можно получить заявление о финансовой помощи; (c) инструкции о том, как получить бесплатную бумажную копию FAP; (5) контактную информацию, где можно получить помощь с процессом подачи заявления; (6) доступные переводы политики FAP и связанных с ней документов на другие языки; и (7) заявление, подтверждающее, что оплата, взимаемая с пациентов, которые имеют право на финансовую помощь, не может превышать среднюю сумму счета за неотложные или необходимые по медицинским показаниям услуги.
13. *Правовая презумпция*: Процесс принятия решения о праве на финансовую помощь осуществляется в соответствии с определенными критериями, которые должны продемонстрировать финансовую потребность со стороны незастрахованного пациента без заполнения заявления о финансовой помощи.
14. *Разумные меры*: МННС примет все возможные разумные меры, чтобы уведомить пациента о FAP МННС, предоставив ему сводную информацию, изложенную доступным языком, о политике FAP, прежде чем выписать из больницы. Кроме того, МННС сделает следующее, чтобы проинформировать пациентов о МННС FAP:

- a. *Неполные заявления:* Если пациент и/или член его семьи подает неполное заявление, МННС предоставит письменное уведомление, в котором будет описано, какую дополнительную информацию или документацию необходимо предоставить.
 - b. *Заполненные заявления:* Если пациент и/или член его семьи подает заполненное заявление о финансовой помощи, МННС предоставит своевременное письменное уведомление, что документы переданы для принятия решения о праве пациента на финансовую помощь, и уведомит пациента в письменном виде о решении (в том числе, в соответствующих случаях, о размере помощи, на которую имеет право пациент) и основаниях такого решения. Такое уведомление будет также включать процент суммы финансовой помощи (для одобренных заявлений) или причину(-ы) отказа, а также, в определенных случаях, сколько пациент и/или его семья должны заплатить. Пациент и/или члены его семьи будут и дальше получать отчеты в ходе оценки заполненного заявления.
 - c. *Заявления пациента:* МННС отправит ряд заявлений, описывающих состояние счета пациента и сколько он должен уплатить. В список таких документов будут входить запрос об ответственности пациента за сообщение МННС информации обо всех имеющихся медицинских страховках, уведомление о FAP МННС, номер телефона, по которому можно попросить о финансовой помощи, и адрес веб-сайта, на котором можно получить документы FAP.
 - d. *Веб-сайт МННС:* На веб-сайтах МННС будет в заметном месте размещаться уведомление о возможности получить финансовую помощь с описанием процесса подачи заявления о финансовой помощи. МННС разместит на своем веб-сайте данную политику FAP со списком поставщиков, на которых распространяется или не распространяется политика, сводную информацию доступным языком, заявление о финансовой помощи, а также Политику выставления счетов и взыскания задолженностей, по ссылке: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>. МННС будет предоставлять по запросу бесплатные бумажные копии данных документов в отделении неотложной помощи и приемном отделении.
15. *Пациент, застрахованный на недостаточную сумму:* Пациент, у которого есть полное или частичное страховое покрытие, который в результате оказанного ему неотложного или необходимого по медицинским показаниям

обслуживания понес незапланированные расходы и вышел за рамки своей платежеспособности, не имея возможности оплатить предоставленные услуги.

16. *Незастрахованный пациент*: Пациент, у которого нет полного или частичного полиса страхования здоровья, и который не является бенефициаром государственного или частного страхования здоровья, выплат по болезни или других программ страхования здоровья (включая в том числе частное страхование, Medicare или Medicaid, программу помощи жертвам преступления), и травма которого не подлежит компенсации как травма на рабочем месте, который не имеет автомобильной страховки, страхования гражданской ответственности или сторонней страховки, определенный как таковой МННС на основании документов и информации, предоставленных пациентом или полученных из других источников, в целях оплаты медицинских услуг, оказанных МННС.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

1. *Связь*: Чтобы проинформировать пациентов, семьи и все сообщество в целом о возможности получить финансовую помощь, МННС примет ряд мер по уведомлению пациентов и посетителей больниц о финансовой помощи и преданию широкой гласности данной политики FAP среди членов сообщества, обслуживаемого в каждой соответствующей больнице. Такие меры включают:
 - a. *Согласие пациента*: Согласие на медицинское обслуживание, которое подписывается после регистрации на получение медицинских услуг, включает заявление, что, если требуются благотворительные услуги, при госпитализации или после получения подробного счета или отчета необходимо запросить оценку права на такие услуги.
 - b. *Консультирование по финансовым вопросам*: Если пациенты сталкиваются с трудностями при оплате своей части больничного счета, МННС рекомендует обратиться к финансовому консультанту больницы. Наши финансовые консультанты сделают все возможное, чтобы помочь пациентам без страховки, со страховкой на недостаточную сумму, или которые столкнулись с финансовыми трудностями, связанными с оплатой оказанных нами медицинских услуг. Финансовые консультанты могут проверить наличие у пациентов права на участие в различных программах, финансируемых государственными органами, помочь с компенсацией за травму на рабочем месте или подачей претензии на

компенсацию, составить план выплат на больший срок или помочь пациентам подать заявление о получении финансовой помощи.

- c. *Сводная информация доступным языком и заявление:* Бумажная копия сводной информации о FAP MHHS, изложенной доступным языком, и бумажная копия заявления о финансовой помощи предоставляются всем пациентам как можно раньше до начала обслуживания. MHHS будет предоставлять по запросу бесплатные бумажные копии данных документов в отделении неотложной помощи и приемном отделении. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте или позвонив по номеру 713-338-5502 или 1-800-526-2121, вариант 5.
- d. *Переведенные копии:* MHHS переводит свою политику FAP, сводную информацию доступным языком, заявление о финансовой помощи и политику выставления счетов и взыскания задолженностей для лиц с ограниченным знанием английского языка, которые составляют не менее 5% (пять процентов) или 1000 человек (смотря, что меньше) в сообществе, обслуживаемом больничными учреждениями. MHHS будет предоставлять бесплатные бумажные копии данных документов на веб-сайте MHHS, а также по запросу в отделении неотложной помощи и приемном отделении больницы. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте, позвонив по номеру 713-338-5502 или 1-800-526-2121, вариант 5.
- e. *Информационные указатели:* Все информационные указатели о финансовой помощи будут размещены на видных местах в четком и понятном виде, в том числе в отделениях неотложной помощи и приемных отделениях больниц MHHS . Информационные указатели будут сообщать, что пациентам доступна финансовая помощь, и что более подробную информацию они могут получить у финансового консультанта (с указанием номера телефона).
- f. *Сайт:* На веб-сайтах MHHS будет в заметном месте размещаться уведомление о возможности получить финансовую помощь с описанием процесса подачи заявления о финансовой помощи. MHHS разместит на своем веб-сайте политику FAP со списком поставщиков, на которых распространяется или не распространяется политика, сводную информацию доступным языком, заявление о финансовой помощи, а также Политику выставления счетов и взыскания задолженностей, по ссылке:
<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>

- g. *Счета и заявления пациента:* В список таких документов будут входить запрос об ответственности пациента за сообщение МННС информации обо всех имеющихся медицинских страховках, уведомление о FAP МННС, номер телефона, по которому можно попросить о финансовой помощи, и адрес веб-сайта, на котором можно получить документы по финансовой помощи.
- h. *Почта или факс:* Пациенты могут отправить по почте или по факсу по указанному ниже адресу письменный запрос о получении бесплатных копий данных документов с указанием полного имени и обратного почтового адреса, на который МННС необходимо отправить копии.

Memorial Hermann Health System
Attn: Financial Assistance
909 Frostwood
Suite 3:100
Houston, Texas 77024
Факс: 713-338-6500

- 2. *Решение о праве на помощь:* Решение в отношении финансовой помощи принимается в соответствии с процедурами, которые включают индивидуальную оценку финансовой потребности. Эти процедуры описаны ниже:
 - a. Решение о правовой презумпции принимается в соответствии с критериями, описанными в приведенных ниже Процедурах, раздел 4. Если у пациента есть правовая презумпция на финансовую помощь, заявление на получение финансовой помощи не требуется. При этом пациент или поручитель должны оказывать содействие в ходе проверки и предоставлять личную или финансовую информацию, а также документацию, необходимую для принятия решения о правовой презумпции.
 - b. Процесс подачи заявления о получении финансовой помощи, в ходе которого пациент или поручитель должны оказывать содействие больнице и предоставлять личную или финансовую информацию и документацию, необходимую для вынесения решения о финансовой потребности.
 - c. МННС сделает все возможное, чтобы определить, имеет ли лицо право на помощь в соответствии с FAP, и предоставить пациенту уведомление о FAP МННС в форме сводной информации доступным языком, прежде чем выписать из больницы. Кроме того, МННС сделает следующее, чтобы проинформировать пациентов о МННС:

- i. *Неполные заявления:* Если пациент и/или член его семьи подает неполное заявление, МННС предоставит письменное уведомление, в котором будет описано, какую дополнительную информацию или документацию необходимо предоставить, в течение 45 (сорока пяти) дней с момента получения первоначального заявления.
 - ii. *Заявления пациента:* В список таких документов будут входить запрос об ответственности пациента за сообщение МННС информации обо всех имеющихся медицинских страховках, уведомление о FAP МННС, номер телефона, по которому можно попросить о финансовой помощи, и адрес веб-сайта, на котором можно получить документы по FAP.
 - iii. *Сайт МННС:* На веб-сайтах МННС будет в заметном месте размещаться уведомление о возможности получить финансовую помощь с описанием процесса подачи заявления о финансовой помощи. На веб-сайте МННС: <http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram/>, МННС разместит на своем веб-сайте политику FAP со списком поставщиков, на которых распространяется или не распространяется политика, сводную информацию доступным языком, заявления о финансовой помощи, а также Политику выставления счетов и взыскания задолженностей.
 - iv. *Документы, доступные по запросу:* МННС будет по запросу предоставлять бесплатные бумажные копии политики FAP со списком поставщиков, на которых распространяется или не распространяется политика, сводной информации доступным языком, заявления о финансовой помощи, а также Политику выставления счетов и взыскания задолженностей, в отделении неотложной помощи и приемном отделении.
- d. Использование внешних общедоступных источников данных для предоставления информации о возможности пациента или поручителя оплачивать счета, включая кредитный рейтинг от TransUnion или Experian.
- e. Анализ неоплаченных счетов пациента за оказанные ранее услуги учреждений МННС, а также истории платежей или безнадежных долгов пациента.
- f. Уровни финансовой помощи, предоставляемой МННС, зависят от дохода, размера семьи и FPL. Подавать заявление о получении финансовой помощи могут как незастрахованные, так и застрахованные на недостаточную сумму пациенты.

- g. Право пациента на финансовую помощь основывается на приведенных ниже критериях и может отличаться в зависимости от финансового состояния пациента, смягчающих финансовых обстоятельств и наличия стороннего пособия на медицинское обслуживание. Методические рекомендации по оценке права на помощь будут пересматриваться ежегодно после публикации федеральным правительством рекомендаций по FPL. Семьи, чей доход превышает указанные ниже рекомендации, могут пройти оценку на возможность пересмотреть план платежей.
3. *Право пациента на финансовую помощь:* Основываясь на FPL, для определения размера скидки, предлагаемой незастрахованным или застрахованным на недостаточную сумму пациентам, имеющим право на финансовую помощь, должны применяться следующие критерии. Прежде чем получить право на безвозмездную помощь, пациенты, застрахованные на недостаточную сумму, должны получить счет по страховке. Скидка, предоставляемая пациентам, которые имеют право на финансовую помощь, пересматривается в соответствии с предельным значением AGB в процентах, что гарантирует, что сумма, взимаемая с пациентов, не будет превышать AGB.
- a. Бесплатное обслуживание:**
- i. Если годовой валовой доход семьи пациента равен или ниже 200% (двухсот процентов) от текущего федерального прожиточного минимума согласно Таблице оценки права на финансовую помощь в соответствии с валовым доходом Приложение А — Расчет средней суммы счета), пациент (или другая ответственная сторона) имеет право на бесплатное обслуживание (100% скидки) и не должен оплачивать какую-либо часть счета.
 - ii. Пациенты, у которых есть первичное медицинское страхование по программе Medicare и которые имеют право на вторичное страхование по программе Medicaid, получают 100%-ную (стопроцентную) скидку по любому балансу, оставшемуся после выставления счета Medicaid и получения заключения по жалобам от THMP или соответствующего плательщика Medicaid.
- b. Льготное обслуживание:**
- i. Пациенты/лица, чей годовой валовой доход семьи составляет более 200% (двухсот процентов), но не превышает 400% (четырёхсот процентов) от текущего

федерального прожиточного минимума, имеют право на сокращение счетов до средней суммы счета (AGB), выставляемой застрахованным пациентам.

- ii. Пациенты, у которых есть неоплаченная задолженность по больничным счетам, могут получить право на скидку, если они удовлетворяют всем приведенным ниже критериям: 1) баланс превышает 10% (десять процентов) от годового валового дохода семьи пациента; 2) пациент неспособен заплатить весь или часть остатка по счету; и 3) баланс по счету составляет не менее 5000 \$. При таких обстоятельствах, пациент или поручитель должны оказывать содействие в ходе процесса FAP и предоставлять личную или финансовую информацию, а также документацию, необходимую для принятия решения о праве на помощь. Если помощь будет одобрена, пациент будет нести ответственность за оплату не более 10% (десяти процентов) от суммы годового валового дохода семьи в отношении оставшейся задолженности на балансе счета, или ему будет предоставлена скидка AGB, в зависимости от того, какая сумма меньше и что является более выгодным в отношении финансового состояния пациента.

4. *Правовая презумпция:* Незастрахованные пациенты могут получить право на финансовую помощь при наличии одного из приведенных ниже критериев. Если будут приведены доказательства хотя бы по одному из этих критериев, другие доказательства уровня доходов не потребуются. Приведенный ниже список отражает обстоятельства, в которых FPL более чем в два раза превышает доход семьи пациента и пациент имеет право на 100%-ную (сто процентную) скидку на медицинские издержки. Оценка правовой презумпции незастрахованного пациента должна проводиться как можно скорее после получения необходимых по медицинским показаниям услуг и до выставления какого-либо счета за такие услуги. Если будет сообщено о возможном статусе правовой презумпции, MNHS будет хранить все заявления пациента на протяжении 30 (тридцати) дней, пока не завершится процесс проверки наличия правовой презумпции. Пациенты со сторонней страховкой (кроме программ помощи штата или местных программ страхования, таких как Medicaid) не будут оцениваться на предмет правовой презумпции. Им необходимо будет подать заявление на получение финансовой помощи.

- a. Незастрахованные пациенты, отвечающие следующим критериям, будут считаться имеющими правовую презумпцию на 100%-ную (сто процентную) скидку на издержки на неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь:

- i. бездомные или получающие обслуживание в клинике для бездомных;
 - ii. принимают участие в программах для женщин, младенцев и детей (WIC);
 - iii. имеют право на продовольственные талоны;
 - iv. участвуют в Американской программе льготной покупки продуктов (SNAP);
 - v. имеют право на прочие программы помощи штата или местные программы (например, программа сокращения затрат Medicaid);
 - vi. в качестве адреса указано низкобюджетное/льготное жилье;
 - vii. получают безвозмездную помощь на медицинское обслуживание;
 - viii. имеют умственное расстройство при отсутствии лица, действующего от имени пациента;
 - ix. недавно были объявлены банкротами;
 - x. содержатся в исправительном учреждении;
 - xi. пациент скончался, не имея известной собственности; или
 - xii. в соответствии с определением по электронной модели оценки (описана ниже).
- b. **Электронная модель оценки:** Если незастрахованный пациент или его поручитель не заполнил заявление FAP или не предоставил финансовую документацию, необходимую для определения права на помощь, счет может быть проверен с помощью электронной модели оценки (ESM), которая выставляет баллы, основываясь на критериях, которые включают финансовый класс, предыдущие благотворительные услуги, трудоустройство, почтовый индекс, возраст, историю платежей, предыдущие безнадежные задолженности, баланс счета и откуда пациент был госпитализирован. Если балл ESM указывает на высокую вероятность того, что счет будет иметь право на FAP, к счету незастрахованного пациента автоматически будет применена скидка FAP в соответствии с данной политикой.

5. *Срок действия права на помощь:*

- a. Для незастрахованных пациентов решение по поводу финансовой помощи и правовой презумпции будет принято задним числом на все открытые остатки, оплачиваемые за счет собственных средств, и текущее обслуживание. Решение по поводу права пациента на помощь будет приниматься основываясь на факторах, описанных в Процедурах, раздел 3. Пациенту не будут напоминать о необходимости своевременно оплатить счета. Кроме того, пациент, заполнивший заявление о финансовой помощи, получит дополнительную финансовую помощь на следующие шесть месяцев без каких-либо дополнительных действий со стороны такого пациента. Пациент должен сообщить в MNHS о любых существенных изменениях в его финансовом состоянии, происходящих в течение

шестимесячного периода, которые могут повлиять на решение о праве на финансовую помощь, в течение 30 (тридцати) дней с момента такого изменения. Если пациент не сообщит о существенном увеличении семейного дохода, это может привести к аннуляции финансовой помощи, предоставленной МННС после такого увеличения.

6. *Неотложная или необходимая по медицинским показаниям помощь:* Финансовая помощь ограничивается до неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи, предоставляемой в больничном учреждении. Ни одно из положений данного раздела не изменяет обязательств или методов МННС в соответствии с федеральным законом или законом штата в отношении оказания неотложной помощи, необходимой по медицинским показаниям, вне зависимости от платежеспособности пациента.
7. *Процесс подачи заявления*
 - a. *Как подать заявление:* Заявление о получении финансовой помощи необходимо заполнить и подать вместе с сопроводительной документацией. Бесплатные копии заявления можно загрузить с веб-сайта МННС по ссылке:
<http://www.memorialhermann.org/financialassistanceprogram>.
Бесплатные бумажные копии можно получить в отделении неотложной помощи и приемном отделении в больнице. Бесплатные бумажные копии также можно получить по почте или позвонив по номеру 713-338-5502 или 1-800-526-2121, вариант 5.
 - b. Пациенты, подающие заявления, могут отправить заполненное заявление и сопроводительную документацию финансовому консультанту больницы или по адресу, указанному ниже. Чтобы поговорить с финансовым консультантом, пациенты могут обратиться в информационное бюро больницы. Если у вас возникли вопросы о процессе подачи заявления, вам нужна помощь в заполнении заявления или необходимо проверить статус поданного заявления, вы можете лично обратиться к финансовым консультантам больницы или позвонить по номеру 713-338-5502 или 1-800-526-2121, вариант 5.

- c. Куда отправлять заполненные заявления:

Memorial Hermann Health System
Attn: Financial Assistance
909 Frostwood
Suite 3:100
Houston, Texas 77024

-ИЛИ-

Факс: 713-338-6500

- d. Запросы на рассмотрение права на финансовую помощь и наличия правовой презумпции на помощь может подавать кто-либо из следующих лиц в течение периода подачи заявления: (i) пациент или его поручитель; (ii) представитель пациента или поручителя; (iii) представитель MNHS от лица пациента / лица, подающего заявление; или (iv) лечащий врач пациента.
- e. Несмотря на какие-либо заявления, указанные в данной политике FAP, пациент несет полную ответственность за содействие и участие в процессе подачи заявления о финансовой помощи. Сюда входит предоставление информации о любом доступном стороннем страховании здоровья, своевременное предоставление всей документации и сертификатов, необходимых для подачи заявления на финансирование со стороны государственных и прочих программ (например, Medicare, Medicaid, гражданская ответственность, финансирование в помощь жертвам преступлений и пр.) или для принятия решения о праве пациента на другую финансовую помощь. Невыполнение этого требования может негативно повлиять на рассмотрение заявления пациента о получении финансовой помощи. Пациент должен предоставить информацию, сертификаты и документы в течение 30 (тридцати) дней с момента получения запроса от MNHS, если только MNHS не оповещены о вынуждающих обстоятельствах. За исключением случаев правовой презумпции, заявление на получение финансовой помощи должен заполнить и подписать пациент (или его поручитель/представитель).
- f. Финансовый консультант может помочь пациенту с процессом подачи заявления о финансовой помощи. Если пациент скончался, а ответственная сторона не определена, представитель MNHS может сгенерировать запрос и заполнить заявление, используя доступную информацию и документы.

8. *Доход семьи:*

- a. Пациент может предоставить один или несколько из следующих документов для подтверждения семейного дохода, если такие документы доступны. Если в семье пациента более одного работающего человека, каждый такой человек должен предоставить один из следующих документов (или несколько):
 - i. последнюю поданную налоговую декларацию;
 - ii. последние формы W-2 и 1099;
 - iii. последнюю платежную квитанцию (или, в соответствующих случаях, копию заявления о безработице, письмо о социальном обеспечении и пр.);
 - iv. заявление от работодателя, если зарплата выплачивается наличными; или
 - v. любое другое подтверждение от третьей стороны, касающееся семейного дохода.

- b. Заявление о получении финансовой помощи не будет считаться неполным в случае невозможности предоставить документацию, если пациент представил как минимум один из документов, отражающих доход по каждому члену семьи (включая пациента), указанных выше, и подписал сертификат, или в случае, если пациент неспособен предоставить такие документы, но подписал сертификат.

- c. За исключением случаев правовой презумпции, пациент должен подписать сертификат заявления. MNHS может отменить или изменить свое решение, если полученные позже доказательства свидетельствуют о том, что пациент предоставил ложную по существу информацию.

Дополнительная документация: Политика FAP MNHS не требует документирования имущества или расходов. При этом, пациенты, подающие заявление, могут по желанию предоставить дополнительную документацию в отношении имущества, расходов, доходов, задолженностей или других обстоятельств, которые свидетельствуют о финансовых трудностях, в поддержку запроса на получение финансовой помощи, равной или превышающей сумму, на которую они в ином случае имеют право в соответствии с настоящей политикой FAP.

9. *Ложная или неправильная информация:* Если будет обнаружено, что заявитель намеренно подал ложную по существу или неправильную информацию в отношении своей способности оплатить медицинские издержки, MNHS может отклонить текущие или будущие заявления пациента. В случае, если ложная информация предоставляется неумышленно, при принятии решения MNHS будет опираться на

исправленную информацию. Если финансовая помощь уже была предоставлена на основании умышленного предоставления пациентом ложной по существу информации, MNHS может аннулировать ранее предоставленную финансовую помощь, в случае чего MNHS оставляет за собой все законные права требовать от пациента выплаты любых сумм задолженности. Если ложная по существу информация была предоставлена неумышленно, MNHS пересмотрит свое решение, опираясь на исправленную информацию.

ПЕРЕКРЕСТНЫЕ ССЫЛКИ:

Политика перевода пациентов (Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах и Закон штата Техас о переводе пациентов)

Сводная информация о финансовой помощи доступным языком

Заявление о получении
финансовой помощи

Политика выставления счетов
и взыскания задолженностей

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Приложение А — Расчет средней суммы счета

Приложении В — Федеральный прожиточный минимум

Продолжение на седующей странице.

Приложение А — Расчет средней суммы счета

Средняя сумма счета основана на процессе выставления счета и классификации, который MNHS использует для предоставления платного неотложного или необходимого по медицинским показаниям обслуживания по программе Medicare. Чтобы рассчитать процент AGB, сумма одобренной выплаты от Medicare делится на сумму выставленных счетов по аналогичным жалобам, а полученное значение вычитается из 1.

AGB % для IP (стационарный пациент) = Одобренная выплата Medicare по IP / Сумма издержек Medicare по IP

AGB % для OP (амбулаторный пациент) = Одобренные выплаты Medicare по OP / Сумма издержек Medicare по OP

Каждый год AGB рассчитывается отдельно по каждой больнице, но при этом все больницы MNHS будут применять самый низкий процент AGB по всем больницам.

Учреждение	Стационар	Амбулатория
Больница Memorial Hermann, Грэйтер Хайтс	32%	12%
Memorial Hermann – Техасский медицинский центр	30%	26%
Больница Memorial Hermann, Кейти	30%	11%
Реабилитационная больница Memorial Hermann – Кейти	49%	17%
Медицинский центр Memorial Hermann, Мемориал Сити	30%	15%
Северо-восточная больница Memorial Hermann	31%	13%
Юго-восточная больница Memorial Hermann	33%	13%
Юго-западная больница Memorial Hermann	30%	13%
Больница Memorial Hermann, Шугар-Ленд	31%	13%
Медицинский центр Memorial Hermann, Вудлендс	31%	12%
TIRR Memorial Hermann	31%	22%
Хирургическая больница Memorial Hermann — Ферст Колони	30%	13%
Хирургическая больница Memorial Hermann — Кингвуд	30%	14%
Больница Memorial Hermann, Томбал	Н/П	11%
Больница Memorial Hermann, Ферст Колони	Н/П	13%

В 2019 налоговом году (июль 2018 г. — июнь 2019 г.) сумма AGB составляет:

Средняя сумма счета по амбулатории: 11%

Средняя сумма счета по стационару: 30%

Продолжение на следующей странице.

Приложение В – Федеральный прожиточный минимум

Таблица оценки права на финансовую помощь в соответствии с валовым месячным доходом пересматривается каждый раз при внесении изменений в федеральный прожиточный минимум. Таблица обновляется ежегодно.

Таблица оценки права на финансовую помощь в соответствии с валовым месячным доходом представляет собой таблицу текущего дохода, которую использует MNHS при принятии решения о праве пациента на финансовую помощь в соответствии с настоящей политикой FAP.

Данная таблица основана на федеральном прожиточном минимуме и таблице оценки права на помощь округа Харрис с учетом изменений, вносимых время от времени соответствующими государственными органами. С этой таблицей можно ознакомиться.

См. таблицу ниже:

Система здравоохранения Memorial Hermann						
Таблица оценки права на финансовую помощь в соответствии с валовым месячным доходом						
Федеральный прожиточный минимум (FPG) на 2018 год Валовой годовой или месячный доход, который дает право на финансовую помощь, основываясь на размере семьи.						
	100% FPG		200% FPG		400% FPG	
Размер семьи	Годовой доход	Месячный доход	Годовой доход	Месячный доход	Годовой доход	Месячный доход
1	12 140 \$	1012 \$	24 280 \$	2023 \$	48 560 \$	4047 \$
2	16 460 \$	1372 \$	32 920 \$	2743 \$	65 840 \$	5487 \$
3	20 780 \$	1732 \$	41 560 \$	3463 \$	83 120 \$	6927 \$
4	25 100 \$	2092 \$	50 200 \$	4183 \$	100 400 \$	8367 \$
5	29 420 \$	2452 \$	58 840 \$	4903 \$	117 680 \$	9807 \$
6	33 740 \$	2812 \$	67 480 \$	5623 \$	134 960 \$	11 247 \$
7	38 060 \$	3172 \$	76 120 \$	6343 \$	152 240 \$	12 687 \$
8	42 380 \$	3532 \$	84 760 \$	7063 \$	169 520 \$	14 127 \$
<i>Чтобы определить федеральный прожиточный минимум для семей с количеством человек более 8, необходимо прибавить 4320 \$ на каждого</i>						

дополнительного человека.