



Allegheny Health Network

МАҚСАД

Ушбу сиёсатнинг мақсади беморларни Аллегейни соғлиқни сақлаш тармоғи (Allegheny Health Network – AHN) нинг Молиявий ёрдам сиёсати (“Сиёсат”) ҳақидаги маълумотлар билан таъминлашдир. Сиёсатда беморларнинг AHN’даги тиббий ҳисобига кўра, молиявий ёрдам учун ҳақли эканлигини аниқлаш жараёни, муносиб беморлар учун мавжуд молиявий ёрдам турлари ва ушбу Сиёсат бўйича кўрсатиладиган ва кўрсатилмайдиган хизматлар, шунингдек, молиявий ёрдамга муносиб беморларга оид ҳисобларни тақдим этиш ва тўловларни йиғиш тартиб-қоидалари келтирилган. Бундан ташқари, ушбу Сиёсат асосида ёрдам олишни хоҳловчи ёки ёрдам олувчи беморларга оид ҳисобларни тақдим қилиш ва тўловларни йиғиш жараёнининг таркибий қисмлари ҳам келтирилган.

ҚАМРОВ

AHN’нинг вазифаси жамиятдаги жисмоний шахсларга, жумладан, молиявий манбалари ва даромади чекланганлиги сабабли хизматлар учун ҳақ тўлашга қийналиши мумкин бўлган шахсларга тиббий ёрдам хизматларидан фойдаланиш имкониятини яратишдан иборатдир. AHN, ҳеч қандай камситишларсиз, беморларнинг тўлов амалга ошириш имкониятидан қатъий назар, шошилиш тиббий вазиятларда кишиларга тиббий ёрдам хизматларини кўрсатади. Сиёсат AHN шифохоналарида кўрсатиладиган барча шошилиш ва бошқа зарурий тиббий муолажалар, жумладан, шу шифохоналарда бошқа тегишли ташкилотлар (Ички даромад хизмати томонидан белгиланган тартибда) томонидан кўрсатилган хизматлар учун амал қилади.

Мазкур Сиёсат амал қиладиган шифохоналар Аллегейни марказий шифохонаси, Аллегейни водийси шифохонаси, Кенонсбург шифохонаси, Форбес шифохонаси, Жефферсон шифохонаси, Авлиё Винсэнт шифохонаси, Вэст Пенн шифохонаси ва Вэстфелд ёдгорлик шифохоналари ҳисобланади. Ушбу Сиёсат амал қиладиган ва амал қилмайдиган хизмат кўрсатувчиларнинг тўлиқ рўйхати С иловада берилган. Вестфелд ва Нью-Йоркдаги хизмат кўрсатиш ҳудудлари учун қўшимча ва алоҳида талаблар Э иловада келтирилган.

Мазкур Сиёсат даврий равишда қайта кўриб чиқилади ва бизнес фаолияти талаб қилса, исталган вақтда қайта кўриб чиқилиши ва таҳрирланиши мумкин. Бу Сиёсат AHN директорлар кенгаши ва тегишли AHN шифохонаси директорлар кенгаши томонидан қабул қилинган ва бу кенгашлар Сиёсатга алоқадор ҳар қандай аҳамиятли ўзгаришларни тасдиқлаши лозим; бироқ, AHN ва AHN шифохоналари кенгашлари томонидан молиявий масалалар бўйича AHN Бош

директорига Сиёсатга унинг амалдаги қонунчиликка мувофиқ бўлишини талаб этувчи ўзгаришларни ҳамда бошқа лозим ва ўринли деб топилган кичик ўзгаришларни киритиш ваколати берилган.

ТУШУНЧАЛАР

Умумий ҳисоб суммалари (Amounts Generally Billed, AGB): AGB, одатда, 1.501(r)-5(b) бўлимига мувофиқ белгиланган тиббий хизматлар харажатини қопловчи суғуртага эга бўлган шахсларга кўрсатилган шошилич ёки бошқа зарурий тиббий хизматлар учун тўланиши керак бўлган бадаллар миқдори сифатида таърифланади.

Ички даромадлар кодекси 501(r) бўлими талабларига мувофиқ, АНН шошилич ёки бошқа зарурий тиббий ёрдам хизматлари учун AGB'ни белгилашда, 26 C.F.R. 1, 53 ва 652-қисмларга кўра, "Look-Back" методидан фойдаланади. AGB аввалги 12 ой давомидаги хусусий суғуртачилар, Medicare ва Medicaid тўловли хизматлари томонидан рухсат берилган шошилич ва бошқа зарурий тиббий ёрдам хизматлари учун АНН'нинг барча талаблари суммалари йиғиндисини ушбу талаблар бўйича тегишли ялпи бадаллар йиғиндисига бўлиш орқали ҳисобланади.

Ички даромад кодекси 501(r) бўлимидаги тамойиллар асосида, АНН молиявий ёрдамга ҳақли бўлган шахсларга кўрсатилувчи шошилич ва бошқа зарурий тиббий ёрдам хизматлари учун олинмадиган ҳақ миқдорларини чеклаб қўйган. Молиявий ёрдамга ҳақли деб топилганидан кейин, ушбу шахслардан AGB'дан юқори ҳақ ундирилмаслиги лозим.

Кенг жамоатчилик ушбу веб-сайтга [<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>] ташриф буюриш ёки қуйида келтирилган манзилга ёзма сўров юбориш орқали АГБ ва уни ҳисоблаш тартиби ҳақида ёзма равишда ва бепул маълумот олиши мумкин:

Charity Care Policy
Director Customer Care Center
Allegheny Health Network
4th Floor, 4 Allegheny Center
Pittsburgh, PA 15212

Молиявий ёрдам масаласи кўриб чиқиладиганда ҳисобга олинмайдиган махсус ликвидли активлар: Молиявий ёрдамга ҳақлилиқ масаласи ҳал қилинаётганда, пенсия фондларига ажратилмайдиган нафақага чиқиш фондлари, 401 (k) ёки бошқа шунга ўхшаш нафақавий инвестиция ҳисоблари, асосий турар жой ва асосий транспорт воситаси ҳисоб-китобларга киритилмайди.

Шошилич тиббий вазият: "Ижтимоий ҳимоя тўғрисида"ги қонуннинг (42 U.S.C. 1395dd) 1867-бўлимида келтирилган. Шошилич тиббий вазият етарлича оғир даражадаги ўткир симптомлар орқали намоён бўладиган тиббий ҳолат сифатида тавсифланади (жумладан, кучли оғриқ, руҳий ҳолатнинг бузилиши ва/ёки психоактив моддаларга қарамлик белгилари). Бу ҳолатда тезкор тиббий ёрдамнинг кўрсатилмаслиги натижасида қуйидаги ҳоллар юзага келиши кутилади: (1) шахснинг соғлиғини (ёки ҳомиладор аёлга нисбатан, аёлнинг ёхуд унинг туғилмаган фарзанди

соғлиғини) жиддий хавф остида қолиши; (2) организм функцияларининг жиддий зарарланиши; ёки (3) бирор тана аъзоси ёки қисми функцияларининг жиддий бузилиши.

Бадалларни фавқулодда йиғиб олиш чоралари (ECA): Ички даромад кодекси 501 (r) бўлимига мувофиқ, қуйидагиларни ўз ичига олиши белгиланган:

- Қарзни бошқа тарафга сотиш, айрим истисно ҳолатлар бундан мустасно
- Истеъмолчилар кредити юзасидан ҳисобот бериш агентликлари ёки кредит бюроларига салбий маълумотларни тақдим этиш
- Ҳуқуқий ёки суд жараёни талаб этиладиган чораларни кўриш, жумладан, бироқ шу билан чекламаган ҳолда, қуйидагилар:
 - Мулкни хатлаш (айрим истиснолар мавжуд)
 - Кўчмас мулкни гаровга олиш
 - Банк ҳисобини ёки бирор бошқа шахсий мулкни бириктириш ёки олиб қўйиш
 - Фуқаровий даъво қўзғатиш
 - Шахснинг ҳибсга олинишига сабабчи бўлиш
 - Шахснинг мажбурий келтирилишига сабабчи бўлиш
 - Ойлик маошдан ушлаб қолиш

Оила: Рўйхатга олиш бюроси таърифига кўра, биргаликда яшайдиган ва туғилиш, никоҳ тузиш ёки сақлаб олиш орқали бир-бирига боғлиқ бўлган икки ёки ундан ортиқ кишилар гурухи. Ички даромад хизмати қоидаларига кўра, агар бемор бирор кишини ўз даромад солиғи декларацияда ўзига қарам эканлигини айтиб мурожаат қилса, ушбу Сиёсатга мувофиқ, у молиявий ёрдам билан таъминлаш масаласи юзасидан қарам деб ҳисобланиши мумкин.

Кашшоқлик бўйича федерал йўриқнома: Кашшоқлик бўйича федерал йўриқнома Америка Қўшма Штатлари кодексининг 42-сарлавҳаси 9902-бўлими (2) суб-бўлимига мувофиқ, АҚШ Соғлиқни сақлаш ва ижтимоий хизматлар вазирлиги томонидан федерал реестрда ҳар йили янгилашиб турадиган асосий тамойиллар ҳисобланади.

Молиявий ёрдам: АНН шифохоналари, тармоқда ишлайдиган шифокорлар ҳамда АНН ҳақлилик мезони асосида ҳақлилик дастури томонидан белгиланган С иловада келтирилган тармоқда ишламайдиган шифокорлар ва бошқа филиал ташкилотлар томонидан беморларга кўрсатиладиган хизматлар учун тўланадиган ҳақдан беморларни тўлиқ ёки қисман озод қилиш.

Кафил: Агар бемор ҳисоб ёки қарзини тўламаса ёхуд тўлай олмаса, беморга тақдим этилган ҳисобни ёки унинг қарзини тўлашга масъул бўлган бошқа бир шахс.

Ялли бадаллар: Шартномавий ҳақлар (жумладан, келишилган чегирмалар), йиғимлар юзасидан берилган бошқа чегирмалар ва қўлланиладиган тўловлар олинишидан олдинги, беморни тиббий ғамхўрлик хизмати билан таъминлаганлик учун тўлиқ ўрнатилган АНН тарифлари ва умумий бадаллари.

Даромад: Оилавий даромад қуйдагиларни ўз ичига олади: ойлик маошлар, соатбай ҳақлар, ишсизлик нафақаси, бола учун алимент, тиббий ёрдам кўрсатиш бўйича ҳар қандай мажбуриятлар, хотин/эр учун алимент, ижтимоий таъминот даромадлари, ногиронлик нафақалари, пенсия ёки нафақага чиқиш даромади, ижара ҳақлари, муаллифлик ҳуқуқи учун ҳақлар, мүлк ёки трастлардан келувчи даромад, суд қарорлари бўйича ҳақлар, дивидентлар, фоиз ҳақлар ва ушбу ҳужжатда белгиланган тартибда истисно этилмаган ҳар қандай солиққа тортилувчи даромад.

Айрим моддий манбалар, мазкур Сиёсатга мувофиқ амалга оширилган текширув асосида, ҳисобга олинмайди. Асосий турар жойдаги улуш, пенсия режаси ҳисоблари, дафн маросими учун мўлжалланган қайтарилмайдиган трастлар, федерал ёки штат томонидан бошқариладиган коллеж таълими учун жамғармалар шулар жумласидандир. 18 ёшдан кичик бўлган беморлар учун оилавий даромад ота-она ва/ёки ўғай ота-она, турмуш қурмаган ёки уй жұфтликларнинг (вояга етмаган бемор билан бирга яшаётган ёки яшамаётган ҳам мумкин) даромадларини ўз ичига олади.

Mazkur Siyosat maqsadlari yuzasidan yillik daromad bemor tomonidan taqdim etilgan yillik daromad haqidagi ma'lumotlar asosida aniqlanadi. Қоидага кўра, йиллик даромад ариза топшириш вақтида АНН'га тақдим этилган солиқ декларациялари, W-2, иш ҳақи тўлови чеклари каби энг сўнгги расмий жадваллардаги ва/ёки бошқа тегишли ҳужжатлар ва маълумотлардаги суммаларни кўриб чиқиш орқали ҳисобланади. Агар қўллаш мумкин бўлса, сўнгги тўлиқ бир йилдаги даромад маълумотлари мавжуд бўлмаган ёки бемор даромади таҳлилида яқинда юз берган ўзгаришлар бўлган тақдирда, тахминий йиллик даромадни ҳисоблаб чиқаришда АНН бошқа бир оқилона методни қўллаши мумкин.

АНН ихтиёрига кўра, йиллик даромадни ҳисобланаётганда ва ушбу Сиёсатга мувофиқ, молиявий ёрдам олишга ҳақлилиқ масаласи ҳал қилинаётганда ишнинг йўқотилиши, ишга кириш, ишнинг ўзгартирилиши ва шу каби сўнгги ҳолатлар, шунингдек, АНН томонидан оқилона қарорларнинг қўлланилиши ҳисобга олиниши мумкин.

Ликвидли активлар: Ликвидли активларга нақд пул, чеклар, жамғарма ва пул бозори ҳисоблари, депозит сертификатлари, ўзаро инвестиция фондлари, облигациялар ва бемор ёки кафилга тегишли бошқа шунга ўхшаш молиявий воситалар киради. Филовада келтирилган миқдорлардан ошиқ бўлган ликвидли активлар, молиявий ёрдам масаласи кўриб чиқилишидан олдин, АНН олдидаги ҳар қандай қарздорлик ёки ҳисобга нисбатан қўлланилиши лозим.

Тиббий қийинчилик: Ушбу Сиёсат мақсадлари бўйича, бемор учун масъул шахснинг бемор томонидан тўланиши зарур бўлган харажатлари, барча ликвидли активлар, суғурталар ва бошқа учинчи томон таъминотларидан фойдаланиб бўлингандан кейин, ўз йиллик даромадининг 25% ини ташкил этса ёки ундан ошиб кетса, тиббий қийинчиликка учраган деб ҳисобланади.

Тиббий жиҳатдан зарур: Касаллик ёки жароҳатни даъволаш ёхуд уларга ташхис қўйиш учун оқилона ва зарурий хизмат ёки ашёлар сифатида Medicare ёки Medicaid хизматлари марказлари томонидан белгиланади.

МОЛИЯВИЙ ЁРДАМ ОЛИШ ҲУҚУҚИГА ЭГА БЎЛИШ (ВА УНИ ОЛИШ ЖАРАЁНИ) МЕЗОНЛАРИ

1. Жараённинг умумий тавсифи

Молиявий ёрдам олиш учун мурожаат қилувчи беморлар бир қанча муҳим босқичлардан ўтади ва улар одатда қуйидагича тоифаланади.

- A. Бемор мазкур Сиёсатга мувофиқ мавжуд молиявий ёрдам даражаси ва унга ҳақлилиқ мезонлари ҳақида тушунчага эга бўлиши керак
- B. Бемор ариза топшириш жараёнини якунлайди
- C. АНН молиявий ёрдам белгилаш масаласини ҳал қилади
- D. Агар маъқулланса, молиявий ёрдам беморнинг ҳисобига ўтказилади

2. Ҳақлилиқ ва мавжуд молиявий ёрдам мезони

Яшаш жойи: Бемор Америка Қўшма Штатлари фуқароси ёки АҚШда қонуний равишда доимий истиқомат қилувчи шахс бўлиши ва Пенсилвания Ҳамдўстлиги ёки Нью-Йорк штати Вестфилд ёдгорлик касалхонаси истиқоматчиси бўлиши керак. Халқаро беморлар ёки ноқонуний иммигрантлар, агар Medicaid учун ҳақли бўлса, молиявий ёрдам олиш ҳуқуқига эга бўлиши мумкин. Мамлакатда доимий яшамайдиган ҳамда халқаро беморлар учун махсус шартлар белгиланган бўлиши мумкин (масалан, автоҳалокат, фавқулодда касаллик). Ушбу ҳолларда, АНН ихтиёрига кўра, бундай беморларнинг мазкур Сиёсатга мувофиқ молиявий ёрдам олишга ҳақлилиқ масаласи кўриб чиқилиши мумкин.

Дастлаб беморнинг бошқа мавжуд молиялаштириш манбаларидан фойдаланишга ҳаракат қилганлиги: Бемор мавжуд бўлган бошқа оқилона муқобил тиббий имтиёзлардан фойдаланиш учун виждонан ҳаракат қилиб, ариза топширганлиги ва уларга амал қилганлигини (масалан, Medicaid'га ҳақлилиқ ёки "Оқилона тиббий хизмат тўғрисида"ги қонунига асосан маблағ билан тамъминланадиган бошқа тиббий имтиёз дастурлари) кўрсатиб бера олиши ёки Medicaid ва бошқа дастурлардан ёрдам олиш учун ҳақлилиқ талабларига мос тушмаслигини кўрсатувчи далил/исбот тақдим қилиши лозим.

- **Бошқа молиялаштириш манбаларини излаш ва улардан фойдаланишга ҳаракат қилишдан бош тортиш:** Ўзларида мавжуд суғурта вариантларидан фойдаланишдан бош тортган ёки суғурта тўловининг барча манбаларидан (масалан, умрбод захира кунлари Medicare дастури) фойдаланиб бўлмаган беморларга молиявий ёрдам кўрсатилмайди.

Молиявий ёрдам орқали қопланадиган хизмат турлари: Молиявий ёрдам фақатгина шошилиш ва бошқа зарурий тиббий ёрдам хизматлари учун қўлланилади. Мазкур сиёсатга мувофиқ, молиявий ёрдам орқали қопланмайдиган белгиланган хизмат турлари А иловада келтирилган. Бемор тиббиёт нуқтаи назаридан кераксиз деб ҳисобланувчи муолажаларни бекор қилмаса ва оқибатда қўшимча тўловлар келиб чиқса, ушбу ҳолат юзасидан вужудга келувчи мажбуриятлар учун молиявий ёрдам кўрсатилмайди. Дори-дармон масаласида эса, молиявий ёрдам чегирмалари фақатгина стационарда қолиб даволаниш ёки амбулатория

хизмати давомида АНН томонидан тақдим этилган дори-дармонларга нисбатан амал қилади. Суғурта қилувчи томонидан қопланадиган хизматларни кўрсатиш суд муҳокамаси, бемор томонидан ҳамкорликка киришилмаганлик ёки бемор томонидан тақдим қилинган нотўғри маълумотларни қабул қилиниши (ёки уларга ишониш) натижасида рад этилган бўлса, бундай хизматларга нисбатан молиявий ёрдам сиёсати амал қилмайди.

Молиявий ёрдам чегараси мезонлари ва ҳисоблаш: Бемор бадалларни тўлаш учун иқтисодий манбаларга эга ёки эга эмаслиги ва мазкур Сиёсатга мувофиқ, Сиёсатнинг бошқа мезонларига мос келганида (яшаш жойи каби), молиявий ёрдам олиш талабларига мос келиш-келмаслигини аниқлашда қўлланиладиган учта асосий молиявий мезон мавжуд.

1. Биринчидан, беморнинг ликвидли активлари аниқлаб олинади (юқорироқда келтириб ўтилган ликвидли активлар тушунчаси таърифига қаранг). Агар ликвидли активлар Ф иловада келтирилган миқдорларнинг чегара даражасидан ошиб кетса, дастлаб, чегара даражасидан ошган ҳар қандай ликвидли активлардан беморнинг АНН олдидаги қарзини қоплаш учун фойдаланилиши лозим.
2. Биринчи босқич яқунлангандан кейин, ҳисобга кўра беморнинг қарздорлиги ҳали ҳам ёпилмаган бўлса, бемор даромадлари асосида баҳоланади. Агар бемор ва/ёки кафилнинг оилавий даромади Федерал қашшоқлик даражаси (Federal Poverty Level, FPL) нинг 200% ига тенг ёки ундан кам бўлса, АНН бемор томонидан тўланиши керак бўлган ва мазкур Сиёсатга кўра, молиявий ёрдам олиш шартларига тушувчи тўланмаган қолдиқ миқдордан 100% воз кечади. Йиллик даромади FLP'нинг 200% идан кўпроқ бўлган бемор ёки кафилга молиявий ёрдам кўрсатилмайди, улар қуйида келтирилган тиббий қийинчиликка учраганлик шартларига мос тушган ҳоллар бундан мустасно. Жорий кўрсатмалар ва FLP жадвали билан Б иловада танишинг.
3. 2 босқич муқобили сифатида, беморда тиббий қийинчилик ҳолати кузатилиши мумкин. Тиббий қийинчиликка учраганлик мезонига мос тушувчи бемор даромади FLP'нинг 200% ига тенг ёки ундан кам бўлган кишилар билан бир хил тартиб ва миқдорда молиявий ёрдам олиш учун ҳақли ҳисобланади.

Одатда, АНН даромади FLP'нинг 200% идан ошувчи беморларни, агар улар тиббий қийинчиликка учраганлик мезонига мос тўғри келмаса, молиявий ёрдам билан таъминламайди.

АНН беморни молиявий ёрдам учун тахминий равишда тасдиқлашда, бундан олдинги молиявий ёрдам учун ҳақлиликни белгилаш тўғрисидаги қарорлардан фойдаланмайди. Беморга кўрсатиладиган молиявий ёрдам тугаганда, бемор молиявий ёрдам олиш учун қайтадан ариза бериши лозим. Одатда, молиявий ёрдам олишга ҳақли деб топилган шахс, мазкур Сиёсатга мувофиқ, қайтадан молиявий ёрдамдан фойдаланишга ҳақли деб топилишини сўраб мурожаат қилишидан олдин, 6 ой мобайнида ушбу ёрдамни олиш ҳуқуқига эга ҳисобланади. Шунингдек, ҳар қандай АНН шифохонасига топширилган ва тасдиқланган

молиявий ёрдам ҳақидаги ариза барча АНН шифохоналарига амал қилади, Вестфилд ёдгорлик шифохонаси бундан мустасно.

3. Ариза топшириш жараёни

Ушбу Сиёсатга мувофиқ кўриб чиқилиши учун, одатда, беморлар молиявий ёрдам ҳақидаги АНН аризаси шаклини тўлдириши керак бўлади.

Беморлар, даромад ва/ёки активларининг исботи сифатида, қуйида келтирилган тасдиқловчи ҳужжатлардан бирини ёки бир нечасини топшириши лозим:

- Федерал даромад солиғи шакли 1040 ёки олдинги йилдаги солиқлар ҳақида ҳисобот берувчи бошқа федерал шакл(лар) (ҳар қандай аҳамиятли даромад ўзгаришлари изоҳланган бўлиши керак)
- Иш ҳақи тўлови чекларининг нусхалари (охирги 30 кунлик)
- Ҳар қандай олинган бошқа даромадларнинг ёзма тасдиғи (масалан, эр/хотин учун алимент, фарзанд учун алимент, ногиронлик нафақаси, нафақалар, ижарадан олинган даромад, ўзини ўзи иш билан таъминлаганликдаги даромадлар тасдиғи (охирги ой юзасидан фойда ва йўқотишлар баёноти), ижтимоий таъминот тўлови, ишсизлик нафақаси, VA имтиёзлари, ариза топширишнинг бир қисми сифатида ишчилар учун компенсация талаб этилиши мумкин)
- Молиявий ёрдам учун ариза бериш санасигача бўлган энг охирги ой учун банк маълумотлари
- Хизмат кўрсатиш саналари банкротлик жараёнида кўриб чиқилишига олиб келувчи банкротлик ҳақидаги хабарномалар
- Беморга молиявий ёрдамдан фойдаланиш ҳуқуқини бериши мумкин бўлган бемор/кафилнинг даромади/активлари ҳақидаги маълумотларни тасдиқловчи расмий тасдиқ хати
- Агар мавжуд бўлса ва қўллаш мумкин бўлса, уйсизлар бошпанасида яшаётганликни ёки уйсиз эканликни тасдиқловчи ҳужжат

Аризалар бемор шифохонадан чиққанидан кейин АНН тўлов ҳисобини беморга биринчи марта юборган санадан бошлаб 240 кун ичида қабул қилиниши лозим (“ариза топшириш муддати”). Бемор томонидан тўлиқ аризанинг топширилмаслиги ёки ариза топшириш муддати ичида талаб этилган тасдиқловчи ҳужжатлар билан биргаликда аризани қайтармаслик молиявий ёрдам кўрсатишнинг рад этилишига сабаб бўлиши мумкин.

- Хабардор қилиш даври кишиларга АНН томонидан ушбу Сиёсат ҳақида хабар берилиши лозим бўлган давр ҳисобланади. Бу давр шахсга тиббий хизмат кўрсатилган санадан бошланади ва бемор шифохонадан чиққач, АНН томонидан тўлов ҳисоби беморга биринчи марта тақдим этилганидан кейин 120-кунда тугайди. Агар бемор хабардор қилиш даври тугагунича молиявий ёрдам ҳақидаги аризани топширмаса, АНН бемор ҳисобидан тўловларни йиғиб олиш мақсадида Бадалларни фавқулодда йиғиб олиш чоралари (ЕСАлар) дан фойдаланиши мумкин

- АНН ариза беришининг узоқроқ даври мобайнида топширилган аризаларни қабул қилиши ва кўриб чиқиши мумкин. Ушбу узоқроқ давр АНН томонидан тўлов ҳисоби беморга биринчи марта тақдим этилганидан кейин 240-кунда тугайди
- Қўшимча ҳужжатлар талаб этиладиган ҳар қандай ариза қўшимча ахборот сўраб беморга мактуб юборилишига сабаб бўлади. Шунингдек, керакли қўшимча маълумотлар ҳақида аризачини хабардор қилиш учун унга телефондан қўнғироқ қилиниши ҳам мумкин. Агар беморни ҳақли деб топиш учун зарур бўлган барча маълумотлар 20 кунлик ариза топшириш муддати давомида қабул қилиб олинмаса, молиявий ёрдам ҳақидаги ариза АНН томонидан рад этилиши
- Молиявий ёрдам ҳақидаги тўлиқ аризалар барча зарурий ҳужжатлар илова қилинган ҳолда қўйида келтирилган манзилга юборилиши лозим. Мижозларга хизмат кўрсатиш маркази ушбу Сие́сат ҳақида маълумот билан таъминлайди ҳамда беморларнинг молиявий ёрдамга ҳақли эканлигини аниқлашда улар билан ишлашга масъул ҳисобланади

АНН Revenue Cycle Operations
Customer Care Center
4 Allegheny Center, 4th Floor
Pittsburgh, Pa 15212

Мазкур сие́сат ҳақидаги маълумотга ёки ариза тўлдиришда ёрдамга муҳтож бўлган беморлар 1-844-801-8400 рақами орқали АНН Мижозларга хизмат кўрсатиш маркази билан боғланиши лозим.

4. Молиявий ёрдам масаласини ҳал қилиш

Бемор тасдиқланганда, тасдиқланган санадан бошлаб олти ойлик давр мобайнида молиявий ёрдам берилади. АНН молиявий ёрдам ҳақидаги аризанинг топширилишига тўртки бўлган бемор шифохонадан чиққандан кейинги биринчи тўлов ҳисобидан бошлаб 240 кун мобайнидаги аввалги ҳисобларга нисбатан молиявий ёрдам тузатишларини қўллайди. Бироқ АНН 501 (r) бўлимидаги талаб этилган одатий муддатлар ўтказиб юборилганда, молиявий ёрдам қўлланилишининг орқага қайтиш кучини чеклаш ҳуқуқини ўзида сақлаб қолади. Одатда бундай чеклов беморнинг жорий молиявий аҳволи ва тасдиқланишидан олдинги олти ойлик даврдаги молиявий аҳволи ўртасида ўта катта фарқлар мавжуд бўлганда ҳамда бундай фарқлардан ташқари, олдинги даврда тўланмаган тиббий бадалларни тўлаш учун етарлича маблағ ёки даромад мавжуд бўлганлиги ҳақида аниқ факт бўлган тақдирдагина қўлланилади.

Молиявий ёрдам чегирмалари фақатгина бемор тўлаши лозим бўлган суммаларга нисбатан амал қилади; суғурта хизмати томонидан қопланадиган суммаларга нисбатан амал қилмайди.

Шахснинг молиявий ёрдам олишга ҳақли ёки ҳақли эмаслигини аниқлашда бир қанча турли шарт-шароитлар ҳисобга олиниши мумкин. Қўйидагилар шулар жумласидандир:

- Беморнинг тиббий ёрдам дастурига ёки қониқарли суғурта бадалларига эга эмаслиги
- Беморнинг суғурта бадалларидан фойдаланиб бўлганлиги
- Асосий суғурта бадали тўланган бўлса-да, иккиламчи жавобгарликнинг мавжудлиги
- Беморнинг тиббий қийинчиликка учраганлиги сабабли ночор деб ҳисобланиши

- Вафот этган беморнинг мулки қарз миқдорини қоплашга ишлатилади
- Бемор томонидан савол остидаги саналарда кўрсатилган хизматлар учун беморнинг ҳақ тўлаш мажбуриятига таъсир этувчи банкротлик ҳақидаги расмий қарорнинг тақдим этилиши
- Беморнинг уйсиз эканлиги ёки унинг уйсизлар бошпанасида яшаши исботланганлиги

АНН барча молиявий ёрдам сўровларини дарҳол кўриб чиқади ҳамда **талаб даражасида тўлдирилган** ариза қабул қилингандан бошлаб 14 кун ичида бемор ёки аризачига уларнинг молиявий ёрдам олишга ҳақли ёки ҳақли эмаслиги ҳақидаги қарори тўғрисида ёзма билдиришнома юборади.

АНН аризачининг мазкур Сиёсат ёки молиявий ёрдам ҳақидаги ариза шаклида сўралган маълумот ёки ҳужжатлардан бошқа маълумот ёхуд ҳужжат тақдим этмаганлигига асосланиб аризани рад қилиши мумкин эмас.

Бемор АНН'нинг молиявий ёрдамни рад этганлик ҳақидаги ҳар қандай қарорини қайта кўриб чиқишни сўраши мумкин. Бемор молиявий ёрдамнинг рад этилгани ҳақидаги ҳужжатни қабул қилиб олган кунидан бошлаб 30 кун ичида қарорни қайта кўриб чиқиш тўғрисида оғзаки ёки ёзма сўров топшириши лозим. Қайта кўриб чиқиш сўрови АНН томонидан қабул қилингандан кейин 30 кун ичида Мижозларга хизмат кўрсатиш маркази бошқаруви вакили ёки унинг ваколатли ўринбосари томонидан қайта кўриб чиқиш амалга оширилади. Шу муддат ичида талаб қилинган қайта кўриб чиқишни яқунлаш учун зарур бўлган ҳар қандай қўшимча маълумот қабул қилинади ва текширилади.

Агар молиявий ёрдам тасдиқланса, бемор ҳисобида кредит баланс яратилади (тўлов ҳисобининг бемор тўлаши керак бўлган қисми учун бемор ёки унинг номидан бошқа шахс томонидан қилинган олдинги тўловдан қолган кредит), кейин эса бемор ёки тўловни амалга оширган шахсга (шароитдан келиб чиқиб) тасдиқланган молиявий ёрдам кўрсатиш даври мобайнида кўрсатилган тиббий хизматлар учун қилинган барча тўловлар қайтарилади. Бироқ бундай тўловларнинг қайтарилиши молиявий ёрдам аниқ амал қиладиган саналар ёки хизматлар юзасидан амалга оширилади.

Молиявий ёрдамнинг тасдиқланиши натижасида беморнинг ҳисобига киритилувчи ҳар қандай тузатишлар АНН'даги муносиб ваколатли мансабдор шахс томонидан тасдиқланиши лозим. Мазкур Сиёсатга мувофиқ беморнинг ҳисобига киритилиши таклиф этилган тузатишлар (ялпи бадаллар асосида) қуйидаги даражада тасдиқланиши лозим:

Мижозларга хизмат кўрсатиш маркази директори ўринбосари	\$0-\$10 000
Мижозларга хизмат кўрсатиш маркази директори	\$10 001 to \$50 000
Даромадлар бошқаруви бўйича вице-президент	\$50 001 to \$100 000
Даромадлар бошқаруви бўйича бош директор	\$100 001 to \$250 000

Молиявий ёрдам юзасидан бемор ҳисобига киритилувчи \$250 000 дан кўп бўлган барча тузатишлар Молиявий ишлар бўйича АНН бош директори ёки унинг ўринбосари томонидан кўриб чиқилади ва тасдиқланади.

5. Тахминий ҳақлиликни аниқлаш

Баъзи беморлар молиявий ёрдам ҳақидаги аризани тўлдириш, талаб этилган ҳужжатларни тақдим этиш ёки бошқа бир шаклда ариза топшириш жараёнини амалга оширишга қодир бўлмаслиги мумкинлигини тушунади. Шу сабабли, айрим ҳолларда расмий молиявий ёрдам аризасини тўлдирилмаса ҳам, бемор молиявий ёрдам олишга ҳақли деб топиладиган вазиятлар бўлиши мумкин. Бундай вазиятларда АНН шифохоналари шахсининг молиявий эҳтиёжини баҳолаш учун бошқа маълумот манбаларидан фойдаланиши мумкин. Бу маълумотлар АНН'га бевосита бемор томонидан тақдим этилган маълумотлар йўқ бўлган вазиятда мавжуд бўлган энг яхши тахмин ва фаразлардан фойдаланиб, ариза топшириш жараёни учун қобилиятсиз беморларнинг молиявий эҳтиёжи ҳақида асосли қарор қабул қилиш имконини бериши мумкин.

Беморнинг молиявий эҳтиёжни баҳолаш бемор маълумотларини кўриб чиқишда учинчи томондан фойдаланиши мумкин. Бундай кўриб чиқишда оммавий қайдлар маълумотлар базаларига асосланган соғлиқни сақлаш саноатида тан олинган моделдан фойдаланилади. Ушбу баҳолаш модели даромад, активлар ва ликвидлиликни баҳолашни ўз ичига олувчи ижтимоий-иқтисодий ва молиявий имконият кўрсаткичларини ҳисоблаб чиқиш учун оммавий маълумотлардан фойдаланади. Бу технология ҳар бир беморни мазкур Сиёсатга асосан биз томонимиздан қўлланиладиган одатий стандартлардан фойдаланган ҳолда баҳолаш учун мўлжалланган ҳамда ушбу технологиядан бемор тақдим этиши керак бўлган махсус маълумотлар мавжуд бўлмаганда фойдаланилади.

АНН ушбу тахминга асосланган жараённи вақти-вақти билан қайта кўриб чиқиш чораларини, шунингдек, бемор анъанавий ариза топшириш жараёнини амалга оширишга қобилиятсиз бўлганда, тахминга асосланган жараён молиявий ёрдам кўрсатиш юзасидан АНН учун мақбул қарор қабул қилинишига олиб келиш-келмаслигини аниқлаш чораларини кўради.

Тахминий ҳақлиликни аниқлашда шу каби учинчи томон технологиясидан фойдаланилганда, мазкур Сиёсат асосида тақдим этиладиган чегирмалар фақат тегишли хизматлар учун аниқ хизмат кўрсатиш саналари бўйича берилади ҳамда тартиб-қоидаларда талаб этилган бўлса, беморга ушбу қарор ва имтиёзлар ҳақида хабардор қилинади.

6. Молиявий ёрдамга алоқадор ҳисобларни тақдим этиш ва йиғимларнинг айрим хусусиятлари

АНН бемор ва АНН зиммасидаги молиявий юкни камайтириш мақсадида, кўрсатилган хизматлар учун бадалларни тегишли учинчи томондан ундиришга ҳаракат қилади. Учинчи томон тўлови кўрсатилган хизматлар учун ҳақни қоплай олмаган ёки учинчи томон тарафидан қоплаб бериш шarti мавжуд бўлмаган тақдирда, агар бемор мазкур Сиёсатга асосан молиявий ёрдам олмайдиган бўлса, кўрсатилган хизматлар учун тегишли ҳақлар бемор томонидан тўланилиши кутилади. АНН'нинг бадалларни ундириш ва тақдим этиладиган ҳисобларга оид тартиб-қоидалари

тиббий хизматлар юзасидан ҳисобларни тақдим этиш ва йиғимлар ундириш масалаларини тартибга солувчи федерал ҳамда штат қонун ва тартиб-қоидаларига мувофиқ бўлиши лозим.

АНН молиявий ёрдам олишга ҳақли бўлмаган беморлар ёки ҳисобланган тўловларни амалга оширишда АНН билан виждонан ҳамкорлик қилмаётган беморларга нисбатан бадалларни ундириш юзасидан одатий чораларни (шунингдек, ЕСАларни) қўллаши мумкин.

АНН одатда ҳисобнинг бемор тўлаши керак бўлган қисмига нисбатан бадалларни ундиришнинг одатий процессини қўллайди. Агар бемор томонидан тўланиши керак бўлган қисм одатдаги бадал ундириш ҳаракатлари амалга оширилгандан кейин ҳам тўланмасдан қолса, АННнинг Даромадлар бошқаруви бошқармаси, белгиланган тартиб-қоидаларга мувофиқ, тўланмаган қолдиқни умидсиз қарз статусига ўтказди ёки ўтказишни тавсия қилади.

Ҳисоб умидсиз қарз сифатида таснифлангандан кейин, АНН бадалларни ундириш жараёнини давом эттириш учун турли ҳаракатларни амалга оширади. АНН ҳисобни ундириш учун бир ёки бир нечта ЕСАлардан фойдаланиши мумкин. Бироқ АНН, ёлғиз ўз ихтиёрига кўра, бемор томонидан молиявий ёрдам учун ариза топширилмаган ҳисобларга нисбатан ЕСА қўллашга киришишдан олдин, беморнинг молиявий ёрдамга ҳақли эканлигини аниқлаш учун тахминий ҳақлиликни аниқлаш методларидан фойдаланишга қарор қилиши мумкин. Агар бемор молиявий ёрдам учун тахминий ҳақлилик шартларига мос тушса, ЕСАлардан фойдаланилмайди ҳамда ҳисобдан бадалларни ундиришга уриниш ишлари тўхтатилади.

Тахминий ҳақли деб топилган беморларнинг ҳисоблари, мазкур Сиёсатга мувофиқ, охир-оқибат хайрия ёрдами кўрсатилган ҳисоблар деб топилади. Бундай ҳисоблар бадал ундириш учун юборилмайди, уларга нисбатан кейинги ундириш чоралари қўлланилмайди ҳамда улар шифохонанинг умидсиз қарз харажатлари таркибига киритилмайди.

Шошилич тиббий вазиятларга оид АНН Сиёсати хизмат кўрсатишдан олдин тўловларни ундириш ёки шошилич тиббий ёрдам кўрсатилишига халал бериши мумкин бўлган бадалларни ундириш ҳаракатларини амалга оширишни тақиқлайди. Бемор шифохонадан чиққандан кейин биринчи марта унга тўлов ҳисоби юборилгандан бошлаб 120 кун ичида ҳамда дастлаб ўшбу бемор молиявий ёрдамга ҳақли ёки ҳақли эмаслигини аниқлаш юзасидан оқилона ҳаракатларни амалга оширмасдан туриб, беморга нисбатан ЕСА қўллашга киришиш мумкин эмас. АНН мижозларга хизмат кўрсатиш маркази беморга нисбатан ЕСА қўллаш ҳаракатлари бошланишидан олдин, унинг молиявий ёрдам олиш учун ҳақли ёки ҳақли эмаслигини аниқлаш юзасидан оқилона ҳаракатлар амалга оширилганини аниқлашга масъул ҳисобланади. Оқилона ҳаракатлар қуйидагиларни ўз ичига олади, лекин фақатгина шулар билан чекланмайди:

- Беморнинг тўланмаган ҳисоблар бўйича қарздорлигини ҳамда тўловлар бўйича барча учинчи томон манбалари аниқланганлиги ва уларга АНН томонидан ҳисоб тақдим этилганлигини текшириш ва тасдиқлаш
- Сўғурталанмаган беморга нисбатан, унга ўшбу Сиёсат ҳақида маълумот берилиб, молиявий ёрдам олиш учун ариза топшириш имконияти тақдим этилмагунча, тўловларни ундириш ҳаракатларини амалга оширишни тақиқлаш

- Молиявий ёрдамга ҳақлиликини аниқлаш учун топширилиши лозим бўлган ҳар қандай қўшимча маълумот ва ҳужжатлар тўғрисида беморни ёзма равишда хабардор қилиш
- Беморнинг Medicaid ёки давлат ҳомийлигидаги бошқа тиббий ёрдам дастурлари доирасида тиббий харажатларни қоплаш учун ариза топширганини тасдиқлаш ва ушбу дастурларга ариза топширгани ҳақидаги ҳужжатларни олиш
- АНН бу каби тиббий харажатларни қоплаш дастурларига берилган ариза жавоби кутилаётган давр мобайнида ЕСАларни қўллаш ҳаракатларини бошламайди, бироқ харажатларни қоплаш юзасидан қарор чиқарилгандан кейин, агар мазкур Сиёсатга асосан бемор бошқа имтиёзларга эга бўлмаса, бадалларни ундириш бўйича одатий ҳаракатларни амалга оширишга киришади.
- Агар бемор молиявий ёрдам олиш учун ариза топшириш жараёнини охирига етказмаса, АНН ЕСАларни қўллаш ҳаракатларини бошлаши ёки давом эттириши ҳақида беморга ёзма хабарнома юбориш
- Ёзма хабарнома қабул қилинган пайтдан бошлаб 30 кун ичида тўловлар амалга оширилмаса, АНН томонидан қўллаш ҳаракати бошланадиган ёки давом эттириладиган ЕСАлар ҳақида беморга ёзма хабарнома юбориш

Федерал йўриқномага кўра, бемор шифохонадан чиққандан кейин унга биринчи марта тўлов ҳисоби юборилган санадан бошлаб 120 кунлик хабардор қилиш даври тугагач, АНН томонидан ЕСАларни қўллашга рухсат этилади. Бироқ дастлабки 120 кунлик хабардор қилиш давридан кейинги 120 кун давомида ҳар қандай вақтда, АНН бемордан молиявий ёрдам олиш учун аризани қабул қилиши ва кўриб чиқиши лозим ҳамда беморнинг молиявий ёрдамга ҳақли ёки ҳақли эмаслиги тўғрисида қарор қабул қилингангунча ЕСАни қўллаш ҳаракатлари тўхтатиб турилади. Шунга кўра, АНН томонидан молиявий ёрдам ҳақидаги аризаларни қабул қилиниши ва кўриб чиқирилиши учун умумий муддат бемор шифохонадан чиққандан кейин унга биринчи марта тўлов ҳисоби юборилган санадан бошлаб 240 кунни ташкил этади.

Даромадлар бошқаруви бўйича АНН бош директори ёки унинг ўринбосари томонидан берилган ёзма рухсатсиз, ҳеч бир шахс, ҳуқуқий фирма ёки бадалларни ундириш органи АНН'га тўланмаган ҳисоб юзасидан беморга нисбатан ҳуқуқий ҳаракатларни қўзғатиши мумкин эмас.

Бемор банкротликка учраган ҳолларда, АНН банкротлик ҳақида ариза топширилганлиги тўғрисидаги маълумотномани олиши билан, олдинги ва банкротлик ҳақидаги ариза топширилган санагача кўрсатилган хизматлар учун тўланмаган қолдиқ суммани ундириш ҳаракатлари дарҳол тўхтатилади.

МОЛИЯВИЙ ЁРДАМ ҲАҚИДА ҲИСОБОТ БЕРИШ

АНН мазкур Сиёсатга асосан бажариладиган ҳаракатларга нисбатан амал қилувчи барча федерал, штат ва маҳаллий қонунлар, қоидалар ва тартиб-қоидаларга ҳамда ҳисобот бериш талабларига тўлиқ риоя қилади.

Мазкур Сиёсат ушбу ҳужжатда белгиланганидек қўлланилишини таъминлаш мақсадида, молиявий ёрдам жараёнлари ва тартиб қоидалари даврий равишда қайта кўриб чиқилади.

Мижозларга хизмат кўрсатиш маркази маъмурияти молиявий ёрдамга оид ҳужжатлаштириш, ҳисобот бериш ва йиғим ишлари учун масъул бўлган асосий ички бошқарма ҳисобланади. Марказ даромадлар бошқаруви бўйича бош директор ва АНН бошқарувчиси назорати остида фаолият юритади.

СИЁСАТНИ КЕНГ ЖАМОАТЧИЛИККА ЭЪЛОН ҚИЛИШ

АНН шифохоналари хизмат кўрсатувчи ҳар бир ҳудудда асосий ҳисобланувчи тилда мазкур Сиёсатни қўлга киритиш имкони бўлиши лозим. Тиббий муассасалардаги белгиланган жамоат жойларида, жумладан, камида шошилинч ёрдам кўрсатиш хонасида (агар бўлса) ва қабулхона ҳудудида мазкур Сиёсат, ариза шакли ва ушбу Сиёсатнинг содда тилдаги қисқача баёнининг қоғоз нусхаларини сўров асосида ва белул қўлга киритиш ҳамда почта орқали олиш мумкин. АХН беморлар ва ташриф буюрувчиларни, уларнинг молиявий ёрдамга муҳтож бўлиши мумкин бўлган жаъмиятимиз аъзолари билан мулоқотга киришиши ва уларга бу ҳақида хабар беришини кутган ҳолда, стандарт брошюралар ва нўргазмали белгилар ёрдамида маълумот билан таъминлайди. Бундан ташқари, мазкур Сиёсат, ариза шакли ва Сиёсатнинг содда тилдаги қисқача баёнини АХН веб-сайтида ҳам мавжуд (<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>).

АДАБИЁТЛАР

Ички даромад кодекси 501 (г) бўлими

26 Федерал тартиб-қоидалар кодекси, 1.501(r)-1 дан 1.501(r)-7 гача

Шошилинч тиббий ёрдам ва меҳнат қонуни бўйича АНН сиёсати (Сиёсатнинг давлат ID рақами: 2538428).

ИЛОВАЛАР

Илова А: Молиявий ёрдам сиёсати томонидан қамраб олинмаган хизматлар

Илова Б: Қашшоқлик бўйича федерал йўриқнома

Илова С: Шошилинч ва бошқа зарурий тиббий ёрдам билан таъминловчилар рўйхати

Илова Д: Аллегейни соғлиқни сақлаш тармоғи муассасаларида AGB'ни ҳисоблаш

Илова Э: Вестфилд ёдгорлик шифохонасининг молиявий ёрдами учун алоҳида ва қўшимча талаблар

Илова Ф: Ликвидли активлар миқдорлари



Имзо/Сана
Молиявий масалалар бўйича бош директор



Имзо/Сана
Даромадлар бошқаруви бўйича бош директор