МЕТА

Основна мета цієї політики полягає в тому, щоб роз'яснити пацієнтам умови Політики надання фінансової допомоги мережею Allegheny Health Network (AHN) (далі — Політика). У Політиці окреслено порядок визначення права пацієнта на отримання фінансової допомоги для оплати медичних рахунків у мережі AHN, види такої допомоги для відповідних категорій громадян, перелік послуг, на які поширюється або не поширюється її дія, а також правила нарахування й стягнення оплати стосовно пільгових категорій осіб. Додатково у документі окреслено окремі аспекти виставляння рахунків і стягнення боргу, що стосуються пацієнтів, які звертаються по фінансову допомогу й отримують її згідно з цим документом.

СФЕРА ЗАСТОСУВАННЯ

Головне завдання AHN полягає в забезпеченні медичною допомогою жителів громади, зокрема осіб, яким важко оплачувати послуги через обмежені фінансові можливості й низький дохід. Заклади AHN безперешкодно та без дискримінації надають екстрену медичну допомогу всім пацієнтам незалежно від їхнього фінансового стану й відповідності критеріям отримання допомоги за цією Політикою. Співробітники AHN не вчиняють дій, що можуть завадити чи перешкодити пацієнтам звертатися по екстрену медичну допомогу. Ця Політика застосовується до будь-якої екстреної та іншої обумовленої медичними показаннями допомоги в лікарнях AHN, зокрема тієї, що надається істотно пов'язаними структурами (відповідно до термінології Податкового управління США).

Дія цієї політики поширюється на такі лікарні мережі AHN: Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Grove City, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, West Penn Hospital, Wexford Hospital, AHN Harmar Neighborhood Hospital, AHN McCandless Neighborhood Hospital, AHN Brentwood Neighborhood Hospital та AHN Hempfield Neighborhood Hospital. Повний перелік медичних установ, на які поширюється та не поширюється дія цієї Політики, наведено в Додатку C.

Ця Політика підлягає періодичному перегляду та може бути змінена будь-коли відповідно до операційних потреб. Цю Політику було затверджено радою директорів AHN та радами директорів відповідних лікарень AHN; всі істотні зміни до цієї Політики підлягають обов'язковому схваленню зазначеними радами. Водночас ради директорів AHN і лікарень AHN уповноважили головного фінансового директора AHN уносити зміни до цієї Політики для забезпечення її відповідності

застосовному законодавству, а також інші неістотні зміни, які він вважатиме потрібними або доцільними.

ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

Звичайні суми нарахувань (Amounts Generally Billed, AGB). AGB означає суми, що зазвичай нараховуються за екстрену та іншу обумовлену медичними показаннями допомогу пацієнтам зі страховим покриттям, визначені відповідно до розділу 1.501(r)–5(b).

Відповідно до вимог розділу 501(r) Податкового кодексу США, AHN застосовує метод ретроспективного аналізу для визначення AGB за екстрену й іншу обумовлену медичними показаннями допомогу згідно з частинами 1, 53 та 602 тому 26 Зводу федеральних правил США (Code of Federal Regulations, CFR). AGB обчислюється як частка від ділення суми всіх затверджених вимог AHN за екстрену та іншу обумовлену медичними показаннями допомогу від приватних страховиків, Medicare з оплатою за послуги й Medicaid за попередній 12-місячний період на суму повних валових нарахувань за відповідними вимогами. Обчислення AGB для лікарень наведено в Додатку D.

Відповідно до положень розділу 501(r) Податкового кодексу США, AHN встановлює граничний розмір оплати за екстрену й іншу обумовлену медичними показаннями допомогу для пацієнтів із правом на фінансову допомогу. З моменту встановлення відповідності критеріям для надання фінансової допомоги нарахована цим пацієнтам плата не повинна перевищувати показник AGB.

Інформація про AGB та спосіб їхнього обчислення є загальнодоступною й надається безкоштовно в письмовій формі на вебсайті [https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills] або за письмовим запитом, надісланим на адресу:

Charity Care Policy
Director Financial Advocacy
Allegheny Health Network
2 Allegheny Center, Suite 602
Pittsburgh, PA 15212

Перелік активів, що не беруться до уваги під час визначення права на фінансову допомогу.
Пенсійні заощадження в пенсійних фондах, планах 401(k) або на схожих інвестиційних пенсійних рахунках, основне житло, а також основний транспортний засіб під час визначення права на отримання фінансової допомоги до уваги не беруться.

Невідкладний медичний стан. Згідно з визначенням розділу 1867 Закону про соціальне забезпечення (ст. 1395dd, том 42 Кодексу законів США (USC)). Невідкладний медичний стан означає захворювання чи розлад, що супроводжується гострою симптоматикою (зокрема, вираженим больовим синдромом, розладами психіки та/або ознаками вживання психоактивних речовин), за якого відсутність негайної медичної допомоги з високою ймовірністю може спричинити: 1) серйозну небезпеку для здоров'я пацієнта (у відповідних випадках — вагітної жінки або її плода); 2) сильні розлади функцій організму; або 3) тяжку дисфункцію роботи будь-якого органа чи системи.

Надзвичайні заходи зі стягнення боргу (Extraordinary Collection Actions, ECA). Відповідно до розділу 501(r) Податкового кодексу США, цей термін означає такі заходи:

- продаж боргу третій стороні, за певними винятками;
- подання негативної інформації до агентств споживчих кредитних історій або бюро кредитних історій;
- вчинення дій, що передбачають процесуальні або судові процедури, зокрема:
  - накладення арешту чи застави на майно (з окремими винятками);
  - звернення стягнення на нерухоме майно;
  - арешт чи вилучення коштів на банківському рахунку або будь-якого іншого рухомого майна;
  - відкриття цивільного провадження;
  - вжиття заходів, що призводять до арешту фізичної особи;
  - застосування до фізичної особи судового припису про примусове доставлення або затримання;
  - стягнення боргу із заробітної плати.

Сім'я. Згідно з визначенням Бюро перепису населення США, цей термін означає групу з двох чи більшої кількості осіб, які мешкають разом і перебувають у родинних стосунках за походженням, шлюбом чи усиновленням/удочерінням. Згідно з правилами Податкової служби США, якщо пацієнт зазначає когось як утриманця у своїй декларації про доходи, під час визначення права на фінансову допомогу за цією Політикою така особа може вважатися утриманцем.

Федеральні нормативи рівня бідності. Федеральні нормативи рівня бідності означають стандарти, які щороку публікуються у Федеральному реєстрі США Міністерством охорони здоров'я та гуманітарних служб США відповідно до підпункту (2) розділу 9902 тому 42 Зводу законів США.

Фінансова допомога. Повне або часткове коригування (зниження) плати за послуги, надані пацієнтам лікарнями AHN, штатними та позаштатними лікарями, а також іншими афілійованими організаціями з переліку в Додатку C, що визначається правом на участь у програмі відповідно до критеріїв AHN.

Поручитель. Фізична особа (крім пацієнта), яка зобов'язується погасити рахунок або борг пацієнта, якщо пацієнт не сплачує чи не має змоги сплатити отримані послуги.

Валові нарахування. Повноцінно встановлені тарифи й загальна сума нарахувань AHN за надання послуг з догляду за пацієнтами до застосування договірних пільг (зокрема узгоджених знижок), інших відрахувань із доходу, а також внесених платежів.

Дохід. До сукупного доходу сім'ї належать заробітна плата, оклади, допомога на випадок безробіття, аліменти на дітей, зобов'язання щодо медичного утримання, виплати на утримання одного з подружжя, соціальні виплати, виплати у зв'язку із втратою працездатності, пенсійні чи вихідні виплати, доходи від оренди, авторські гонорари, доходи від спадкового майна й трастів, виплати за судовими рішеннями, дивіденди й відсоткові доходи, а також інші види оподатковуваного доходу, крім винятків, зазначених у цьому документі. Під час оцінки відповідності критеріям згідно з цією Політикою до уваги не беруться окремі види активів, зокрема частка власності в основному житлі, накопичувальні пенсійні рахунки, безвідкличні трастові вклади на ритуальні послуги, федеральні або регіональні накопичувальні освітні плани. Для пацієнтів віком до 18 років до сукупного доходу сім'ї зараховується дохід батьків і/або вітчима чи мачухи, а також осіб, які перебувають у незареєстрованому або цивільному шлюбі (незалежно від факту спільного проживання з неповнолітньою особою).

Для цілей цієї Політики річний дохід означає сукупний дохід у річному обчисленні, визначений на підставі інформації, поданої пацієнтом. Зазвичай річний дохід обчислюється на підставі останніх офіційних даних через аналіз податкових декларацій, довідок за формою W-2, квитанцій про виплату заробітної плати та/або інших відповідних підтверджувальних документів і відомостей, наданих мережі AHN під час подання заяви. За потреби AHN може застосувати прийнятний метод оцінки отриманих даних, щоб оцінити орієнтовний річний дохід, якщо інформація про доходи за останній повний рік відсутня або останні зміни в доходах пацієнта становлять підставу для такого перегляду.

Під час оцінки права на фінансову допомогу й визначення річного доходу відповідно до цієї Політики AHN може, керуючись принципами об'єктивності та доцільності, зважати на такі нещодавні події, як втрата чи зміна роботи, нове працевлаштування тощо).

Ліквідні активи. До ліквідних активів належать готівка, кошти на поточних, ощадних і депозитних рахунках грошового ринку, депозитні сертифікати, паї у взаємних фондах, облігації, а також аналогічні фінансові інструменти пацієнта або поручителя. Ліквідні активи, що перевищують зазначену в Додатку E суму, спрямовуються на погашення рахунків чи боргу перед AHN ще до розгляду питання про надання фінансової допомоги.

Тяжке фінансове становище через медичні витрати. Для цілей цієї Політики вважається, що особа зазнала тяжкого фінансового становища через медичні витрати, якщо залишок боргу, який вона має сплатити самостійно після вичерпання всіх ліквідних активів, страхового покриття й інших виплат від третіх сторін, становить щонайменше 25 % від її річного доходу.

Обумовлені медичними показаннями. За визначенням Центрів медичної допомоги Medicare і Medicaid, це послуги чи засоби, що є обґрунтованими та потрібними для діагностики або лікування захворювання чи травми.

КРИТЕРІЇ ВИЗНАЧЕННЯ ПРАВА НА ОТРИМАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ ТА ПОРЯДОК ЇЇ ОФОРМЛЕННЯ

1. **Загальний опис процедури**

Пацієнти, які звертаються по фінансову допомогу, проходять кілька основних етапів, узагальнений перелік яких наведено нижче.

A. Ознайомлення пацієнта з критеріями відповідності й можливими обсягами фінансової допомоги за цією Політикою
B. Оформлення та подання заяви пацієнтом
C. Ухвалення мережею AHN рішення стосовно надання фінансової допомоги
D. У разі схвалення зарахування фінансової допомоги на рахунок пацієнта

2. **Критерії відповідності та доступні види фінансової допомоги**

Постійне проживання. Обов'язковими умовами є наявність у пацієнта громадянства США чи права на постійне проживання у США на законних підставах, а також фактичне проживання на території Співдружності Пенсільванія. Іноземні пацієнти можуть претендувати на фінансову допомогу за умови наявності в них права на участь у програмі Medicaid. За особливих обставин (як-от дорожньо-транспортна пригода чи раптове гостре захворювання) мережа AHN може розглянути питання про надання фінансової допомоги згідно з цією Політикою мешканцям інших штатів та іноземним громадянам.

Обов'язок пацієнта першочергово використати інші доступні джерела фінансування. Пацієнт повинен надати підтвердження того, що він дотримався вимоги щодо використання інших доступних і прийнятних варіантів медичної допомоги (як-от програма Medicaid чи інші пільгові програми, передбачені Законом про доступне медичне обслуговування), або доказ відсутності в нього права на включення до Medicaid чи інших програм.

- Відмова від пошуку інших джерел фінансування**.** Фінансова допомога не надається пацієнтам, які відмовляються від доступних варіантів страхування, а також особам, які не вичерпали всі можливі джерела страхового відшкодування (зокрема, резервні дні довічного ліміту Medicare).

Види послуг, на які надається фінансова допомога. Фінансова допомога надається виключно на екстрені й інші обумовлені медичними показаннями послуги. Окремі види послуг, на які фінансова допомога за цією Політикою не надається, наведено в Додатку А. Пацієнт не може претендувати на фінансову допомогу стосовно боргу, що виник внаслідок його відмови залишити стаціонар, якщо додаткові нарахування визнано не обумовленими медичними показаннями. Що стосується витрат на лікарські засоби, знижки в межах фінансової допомоги надаються лише на препарати, які застосовувалися закладами AHN під час стаціонарного або амбулаторного лікування. Зазначені знижки не поширюються на решту лікарських засобів і рецептурних виробів, що замовляються поштою. Фінансова допомога не покриває витрати на

послуги, у страховому відшкодуванні яких страхова компанія відмовила через наявність судового спору, неналежну співпрацю з боку пацієнта або надання ним помилкових відомостей.

Фінансові критерії, граничні показники та порядок їхнього обчислення. Для оцінки платоспроможності пацієнта й визначення його права на фінансову допомогу за цією Політикою (за умови дотримання інших вимог, зокрема щодо постійного проживання) застосовуються три основні фінансові критерії.

1. По-перше, обчислюється розмір ліквідних активів пацієнта (визначення терміну «ліквідні активи» див. вище). Якщо розмір ліквідних активів перевищує обчислену граничну суму, зазначену в Додатку Е, відповідна сума перевищення першочергово спрямовується на погашення наявного боргу пацієнта перед AHN.

2. Якщо в пацієнта залишається борг після завершення першого етапу, його фінансове становище оцінюється на підставі його доходу. Якщо дохід домогосподарства пацієнта й/або поручителя не перевищує 200 % від рівня, встановленого федеральними нормативами рівня бідності (Federal Poverty Level, FPL), AHN анулює 100 % залишку боргу пацієнта, що підпадає під дію цієї Політики. Фінансова допомога не надається пацієнту або поручителю, річний дохід якого перевищує 200 % від FPL, окрім випадків підтвердження наявності в нього тяжкого фінансового становища через медичні витрати згідно з нижченаведеним порядком. Чинні нормативи й таблицю FPL див. в Додатку В.

3. Замість проходження етапу 2 пацієнт може підтвердити наявність у нього тяжкого фінансового становища через медичні витрати. Пацієнти, обставини яких відповідають критеріям тяжкого фінансового становища через медичні витрати, отримують право на таку саму фінансову допомогу, що й особи з доходом, який не перевищує 200 % від нормативів FPL.

Загалом заклади AHN відмовляють у наданні фінансової допомоги пацієнтам із доходом вище 200 % від FPL, окрім ситуацій, що підпадають під критерії тяжкого фінансового становища через медичні витрати.

AHN не застосовує раніше встановлений факт права на фінансову допомогу як підставу для автоматичного ухвалення позитивного рішення за наступними зверненнями. У разі завершення строку надання фінансової допомоги пацієнт має повторно звернутися із заявою про її отримання. Зазвичай особа, право якої на фінансову допомогу було підтверджено, зберігає відповідність встановленим критеріям упродовж шести місяців, після чого потрібно повторно підтвердити право на допомогу за цією Політикою. Заява на отримання фінансової допомоги, подана та схвалена в будь-якій лікарні AHN, діє в усіх закладах AHN, за винятком Westfield Memorial Hospital.

3. **Процедура подання та розгляду заяви**

Щоб претендувати на фінансову допомогу відповідно до цієї Політики, пацієнт повинен заповнити відповідний бланк заяви AHN.

Для підтвердження доходу та/або активів пацієнти мають надати один чи кілька підтверджувальних документів із наведеного нижче переліку:

- федеральну декларацію про доходи за формою 1040 чи інші федеральні форми звітності про сплату податків за попередній рік (із поясненням суттєвих змін у доходах, якщо такі мали місце);
- копії розрахункових відомостей про нарахування зарплати (за останні 30 днів);
- письмове підтвердження інших отриманих доходів (зокрема, в межах процедури подання та розгляду заяви пацієнт може бути зобов'язаний надати відомості про аліменти на утримання одного з подружжя чи дітей, компенсації на випадок інвалідності, пенсію, доходи від оренди, доходи від самозайнятості (звіт про прибутки та збитки за останній місяць), соціальні виплати, допомогу на випадок безробіття, пільги від Управління у справах ветеранів і страхові виплати у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності);
- виписки з банківських рахунків за місяць, що передує даті подання заяви на отримання фінансової допомоги;
- документи стосовно справи про банкрутство, якщо рахунки за надані в цей період послуги розглядаються у межах відповідної процедури;
- офіційне письмове свідчення під присягою (афідевіт) про доходи та майно пацієнта або поручителя для визначення його права на фінансову допомогу;
- за наявності та у відповідних випадках — довідку про проживання в притулку для бездомних осіб чи інші докази відсутності постійного місця проживання.

Строк приймання заяв становить 240 днів від дати виставлення мережею AHN першого рахунка пацієнту за надані послуги після виписки (далі — період подання заяви). Якщо пацієнт своєчасно не надасть правильно заповнену заяву або не поверне її разом із повним комплектом підтверджувальних документів, у наданні фінансової допомоги може бути відмовлено.

- Період сповіщення означає строк, протягом якого мережа AHN зобов'язана проінформувати особу про існування цієї Політики. Цей період починається з дати надання особі медичної допомоги та закінчується на 120-й день після виставлення мережею AHN першого рахунку за лікування після виписки. Якщо пацієнт не подасть заяву на отримання фінансової допомоги до закінчення періоду сповіщення, AHN має право вжити надзвичайних заходів зі стягнення боргу (Extraordinary Collection Actions, ECAs) для погашення боргу за рахунком пацієнта.
- AHN приймає та розглядає заяви, подані особою протягом розширеного періоду подання заяви, що закінчується на 240-й день після виставлення пацієнту першого рахунку за послуги після виписки.
- Якщо для розгляду заяви буде потрібна додаткова інформація, пацієнту буде надіслано поштовий лист із відповідним запитом. Заявнику також можуть зателефонувати, щоб

повідомити перелік потрібних додаткових відомостей. AHN може відмовити в наданні фінансової допомоги, якщо всю інформацію, що потрібна для визначення права пацієнта на допомогу, не буде отримано протягом 240-денного періоду подання заяви.

- Правильно заповнені заяви на отримання фінансової допомоги разом із повним пакетом супровідних документів потрібно надсилати на наведену нижче адресу. За співпрацю з пацієнтами для визначення їхнього права на отримання фінансової допомоги відповідає відділ із питань фінансової підтримки пацієнтів, який також надає інформацію щодо цієї Політики.

AHN Revenue Cycle Operations
Financial Advocacy
2 Allegheny Center, Suite 602
Pittsburgh, Pa 15212

Для отримання консультацій стосовно цієї Політики або допомоги із заповненням заяви слід звертатися до відділу з питань фінансової підтримки пацієнтів AHN за номером 1-855-493-2500.

4. **Визначення права на фінансову допомогу**

Після схвалення заяви фінансова допомога надається на шість місяців, починаючи з дати ухвалення позитивного рішення. AHN коригує суми попередніх рахунків пацієнта, якщо з дня виставлення першого рахунку після виписки (що став підставою для звернення) минуло не більше ніж 240 днів. Разом із тим AHN має право відмовити в наданні пільг за минулі періоди, якщо вони перевищують базовий строк, передбачений розділом 501(r). Зазвичай це обмеження застосовується, лише якщо між поточним фінансовим становищем пацієнта та його становищем упродовж шести місяців до схвалення заяви є суттєва різниця, а також очевидно, що в попередній період особа мала достатньо коштів чи доходів для сплати медичних рахунків.

Фінансова допомога надається лише щодо тієї частини рахунку, яку має сплатити пацієнт, і не застосовується до сум, які зобов'язані покрити страхові компанії. Рішення про відповідність особи критеріям фінансової допомоги ухвалюється, беручи до уваги низку обставин, зокрема наведених нижче.

- Пацієнт не має права на участь у програмі Medical Assistance або не має належного страхового покриття.
- Пацієнт вичерпав ліміти страхового покриття.
- Виплату за основним страховим полісом виконано, але залишається сума, що підлягає сплаті за додатковим страхуванням або пацієнтом особисто.
- Пацієнта визнано малозабезпеченим унаслідок тяжкого фінансового становища через медичні витрати.
- Майно та кошти, що входять до складу спадщини померлого пацієнта, буде повністю вичерпано (витрачено) для погашення боргу.

- Пацієнт надав офіційне судове рішення про банкрутство, що звільняє його від обов'язку оплачувати послуги, отримані у відповідний період.
- Пацієнт є бездомним або надав підтвердження проживання в притулку для осіб без постійного місця проживання.

AHN зобов'язується оперативно розглядати всі заяви на отримання фінансової допомоги та письмово повідомляти пацієнта чи заявника про ухвалене рішення щодо його права на допомогу протягом 14 днів із дня отримання **правильно заповненої** заяви.

AHN не відмовляє в задоволенні заяви через ненадання відомостей чи документів, не зазначених у цій Політиці або у бланку заяви на отримання фінансової допомоги.

Пацієнт має право подати клопотання про перегляд будь-якої відмови AHN у наданні фінансової допомоги. Пацієнт повинен подати запит про перегляд рішення в усній або письмовій формі протягом 30 днів із моменту отримання відмови в наданні фінансової допомоги. Після отримання AHN запиту про перегляд розгляд здійснюється представником керівництва відділу з питань фінансової підтримки пацієнтів або уповноваженою ним особою протягом 30 днів за умови отримання та перевірки всіх додаткових відомостей, що потрібні для повторного розгляду заяви.

Якщо внаслідок схвалення фінансової допомоги на рахунку пацієнта виникає переплата (тобто позитивний залишок через раніше здійснену пацієнтом або від його імені оплату своєї частки рахунку), пацієнту або відповідному платнику повертаються всі такі кошти, сплачені за медичну допомогу в період, на який призначено фінансову допомогу, але лише за тими рахунками чи датами надання послуг, щодо яких надано цю допомогу.

Будь-які списання та коригування за рахунком пацієнта в межах фінансової допомоги здійснюються лише за умови їхнього підтвердження уповноваженими працівниками AHN. Суми коригувань рахунків пацієнтів (на підставі валових нарахувань) за цією Політикою підлягають погодженню на зазначених далі рівнях.

Уповноважена особа відділу з питань фінансової підтримки пацієнтів	**0–10 000 доларів**
Керівник відділу з питань фінансової підтримки пацієнтів	**10 001–50 000 доларів**
Віцепрезидент із питань керування циклом доходів	**50 001–100 000 доларів**
Директор напряму керування циклом доходів	**100 001–250 000 доларів**

Рішення стосовно коригування рахунків пацієнтів на суму більше ніж 250 000 доларів у межах фінансової допомоги ухвалюються фінансовим директором AHN або його вповноваженим представником.

5. **Порядок автоматичного підтвердження права на допомогу**

Адміністрація AHN розуміє, що деякі пацієнти не мають можливості заповнити заяву на отримання фінансової допомоги, надати потрібні документи або реагувати на запити під час процедури подання й розгляду заяви. Через це за певних обставин відповідність пацієнта критеріям

отримання фінансової допомоги може визначатися без формальної процедури подання й розгляду заяви. За цих умов для оцінки фінансового становища пацієнта заклади AHN можуть звертатися до інших інформаційних джерел. Зазначені відомості дозволяють AHN об'єктивно оцінити фінансове становище пацієнта за відсутності контакту з ним, використовуючи найбільш точні з доступних розрахункові дані.

З метою оцінки фінансового становища пацієнта заклади AHN можуть доручати аналіз його даних стороннім організаціям. Під час такої перевірки застосовується загальноприйнята у сфері медичного обслуговування модель, що базується на даних із відкритих джерел. Завдяки цій прогностичній моделі можна аналізувати дані з відкритих джерел для обчислення показників соціально-економічної та фінансової спроможності пацієнта, що передбачає оцінку доходів, активів і ліквідних коштів. Інструмент призначений для перевірки відповідності пацієнта стандартним вимогам цієї Політики та використовується тоді, коли отримати інформацію від нього неможливо.

AHN періодично переглядає цей спрощений порядок і оцінює, чи дозволяє він ухвалювати прийнятні рішення про надання фінансової допомоги пацієнту, який не має змоги пройти стандартну процедуру подання й розгляду заяви.

Якщо право на отримання фінансової допомоги визначається з використанням сторонніх програмних рішень, знижка за цією Політикою надається лише на медичні послуги за конкретну дату обслуговування, а пацієнту надсилається відповідне повідомлення про рішення та знижку в передбачених законодавством випадках.

6. **Окремі аспекти виставлення рахунків і стягнення боргу в контексті фінансової допомоги**

AHN вживає всіх заходів для отримання всіх належних виплат від третіх сторін за надані послуги, щоб зменшити фінансове навантаження як на пацієнта, так і на саму мережу. Коли страхове відшкодування від третіх осіб є недостатнім або взагалі відсутнє, пацієнт зобов'язаний сплатити AHN вартість отриманих послуг, якщо йому не було призначено фінансову допомогу згідно з цією Політикою. Політика AHN щодо виставлення рахунків і стягнення боргу має повністю відповідати федеральним законам і нормативно-правовим актам штату, що регулюють такі операції.

Якщо пацієнт не має права на фінансову допомогу або не сприяє погашенню боргу, заклади AHN можуть розпочати стандартні процедури стягнення боргу або застосувати ECA.

Зазвичай AHN повертає цю частину боргу, яку має сплатити пацієнт, за стандартною процедурою. Якщо частка боргу пацієнта залишається непогашеною після стандартних дій щодо її повернення, відділ із питань керування циклом доходів AHN діє відповідно до внутрішніх правил і списує або рекомендує списати цю суму як безнадійний борг.

Переведення рахунку в статус безнадійного боргу дає AHN право застосовувати додаткові кроки для повернення належних сум. Для врегулювання боргу за рахунком пацієнта AHN може застосувати один або декілька ECA. Проте AHN має право за власною ініціативою використовувати

інструменти автоматичної оцінки відповідності критеріям отримання фінансової допомоги до початку застосування ECA, якщо пацієнт особисто не звертався із заявою. Якщо внаслідок спрощеної процедури буде підтверджено, що пацієнт має право на фінансову допомогу, заходи ECA не вживаються, а стягнення коштів за рахунком зупиняється.

Рахунки пацієнтів, за якими право на фінансову допомогу встановлюється в межах спрощеної процедури, класифікуються як благодійна медична допомога згідно з цією Політикою. Ці рахунки не передаються колекторам, щодо них не здійснюється подальше стягнення, і вони не зараховуються до безнадійних боргів лікарні.

Згідно з Політикою AHN стосовно екстреної медичної допомоги, забороняється стягувати кошти наперед і здійснювати стягнення, що можуть перешкодити наданню екстреної медичної допомоги.
ECA не застосовуються проти пацієнта впродовж 120 днів із моменту виставлення йому першого рахунку після виписки, якщо працівники AHN попередньо не вжили належних заходів, щоб пересвідчитися у відповідності пацієнта критеріям для надання фінансової допомоги. Відповідальність за перевірку того, що напередодні ініціювання ECA було вжито всіх належних заходів для перевірки права пацієнта на отримання фінансової допомоги, покладається на відділ із питань фінансової підтримки пацієнтів AHN. Нижче наведено неповний перелік належних заходів.

- Перевірка того, що борги пацієнта є дійсними, та пересвідчення, що працівники AHN встановили всі можливі джерела страхових виплат і направили їм відповідні рахунки.
- Запровадження заборони на будь-які дії зі стягнення боргу з незастрахованого пацієнта, доки він не буде ознайомлений із цією Політикою та не матиме можливості подати заяву на отримання фінансової допомоги.
- Письмове сповіщення пацієнта про потребу надати додаткові відомості або документи для ухвалення рішення щодо фінансової допомоги.
- Підтвердження факту подання пацієнтом заяви на участь у програмі Medicaid або інших державних програмах медичної допомоги та збір відповідної документації.
- AHN не застосовуватиме ECA, доки заява пацієнта про участь у програмі медичного страхування перебуває на розгляді. Щойно рішення стосовно покриття буде ухвалено, стандартна процедура врегулювання боргу відновлюється, за умови відсутності в пацієнта інших пільг за цією Політикою.
- Письмове сповіщення пацієнта про можливе ініціювання або відновлення ECA в разі неподання ним правильно заповненої заяви на отримання фінансової допомоги.
- Письмове сповіщення пацієнта про можливе ініціювання чи відновлення ECA в разі непогашення боргу впродовж 30 днів від дати такого сповіщення.

Згідно з федеральними нормами, AHN має право розпочати ECA лише через 120 днів із моменту виставлення пацієнту першого після виписки рахунку за надані послуги. Проте впродовж 120 днів

після завершення первинного 120-денного періоду сповіщення AHN продовжує приймати й розглядати заяви на отримання фінансової допомоги, і всі ECA на цей час призупиняються до моменту ухвалення рішення щодо права пацієнта на таку допомогу. Отже, загальний строк, протягом якого AHN приймає та опрацьовує заяви на отримання фінансової допомоги, становить 240 днів від дати виставлення пацієнту першого рахунку після виписки.

Колекторські агентства, юридичні фірми та приватні особи не мають права розпочинати судовий процес проти пацієнта через несплату рахунку AHN без письмового дозволу директора напряму керування циклом доходів або його вповноваженого представника.

Якщо пацієнт розпочинає процедуру банкрутства, AHN одразу після одержання офіційного документа про відкриття провадження зупиняє стягнення боргу за всі медичні послуги, отримані пацієнтом до дати подання такої заяви.

ЗВІТНІСТЬ ЩОДО НАДАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ

AHN зобов'язується дотримуватися всіх федеральних, регіональних і місцевих законів і нормативно-правових актів, а також вимог до звітності, що регулюють діяльність, передбачену цією Політикою.

Процедури й механізми фінансової допомоги підлягають періодичному перегляду для підтвердження того, що ця Політика застосовується згідно з викладеними в ній умовами.

За збір відомостей, документальний супровід і подання звітності щодо фінансової допомоги відповідає керівництво відділу з питань фінансової підтримки пацієнтів. Як основний профільний підрозділ він діє під наглядом директора напряму керування циклом доходів та у співпраці з фінансовим контролером AHN.

ОПРИЛЮДНЕННЯ ПОЛІТИКИ

Текст цієї Політики надається основними мовами, поширеними в районі обслуговування відповідної лікарні AHN. Роздруковані примірники цієї Політики, її стислий виклад зрозумілою мовою та форма заяви надаються безкоштовно за запитом у загальнодоступних приміщеннях лікарень (зокрема, у відділенні невідкладної допомоги (за наявності) та приймальному відділенні), а також надсилаються поштою. Щоб розповісти пацієнтам і відвідувачам про фінансову допомогу, AHN розміщує стандартні оголошення й інформаційні буклети саме там, де її найімовірніше помітять члени громади, які найбільше її потребують. До того ж текст цієї Політики, її стислий виклад зрозумілою мовою та форма заяви опубліковані на вебсайті AHN (https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills).

ДЖЕРЕЛА ТА НОРМАТИВНІ АКТИ

Розділ 501(r) Податкового кодексу США

Розділи 1.501(r)-1–1.501(r)-7 тому 26 Зводу федеральних правил США

Політика AHN стосовно дотримання Закону про екстрену медичну допомогу та забезпечення пологів (ідентифікатор політики в PolicyStat: 2538428).

ДОДАТКИ

Додаток A. Послуги, на які не поширюється дія Політики надання фінансової допомоги

Додаток B. Федеральні нормативи рівня бідності

Додаток C. Перелік лікарів і закладів, що надають екстрену допомогу та послуги, зумовлені медичними показаннями

Додаток D. Обчислення звичайних сум нарахувань для закладів мережі Allegheny Health Network

Додаток E. Суми ліквідних активів

_____

Підпис і дата

Фінансовий директор

_____

Підпис і дата

Директор напряму керування циклом доходів