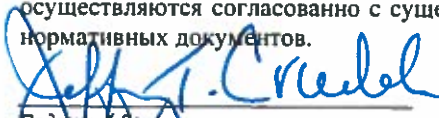




Наименование политики: Политика оказания
финансовой помощи/взыскания платежей
Введена в действие с 1 января 2018 г.
Область действия политики: Цикл получения дохода

Статус: Утверждено
Дата пересмотра: 1 января 2019 г.
Срок действия, до: Н. Д.

Формулировка политики: Программа финансовой помощи должна выпускаться согласованным и надлежащим образом во всех подразделениях АНН (Allegheny Health Network). Имеются утвержденные процессы, обеспечивающие эффективное и действенное управление оказанием финансовой помощью и взысканием платежей, которые осуществляются согласованно с существующей системой внутреннего контроля в АНН и применимыми требованиями нормативных документов.


Подпись / Дата
Финансовый директор


Подпись / Дата
Должностное лицо, ответственное за цикл дохода

I. Назначение

Назначение настоящей политики заключается в установлении критериев допуска по уровню доходов, типов финансовой помощи, а также видов обслуживания, включенных и исключенных из настоящей политики. Политика определяет процедуру подачи пациентом заявления об оказании финансовой помощи, иногда называемой благотворительной помощью.

Благотворительная помощь не должна рассматриваться в качестве замены личной ответственности. От пациентов ожидается сотрудничество с процедурами Allegheny Health Network для получения благотворительной помощи или других форм оплаты или финансовой помощи, и внесение своей доли оплаты оказанного им обслуживания с учетом их индивидуальной платежеспособности. Лицам, имеющим финансовые средства для приобретения страхового полиса, настоятельно рекомендуется сделать это в качестве средства, гарантирующего их доступ к услугам здравоохранения, в интересах поддержания их общего личного здоровья и для защиты их личных активов.

II. Политика

Больницы и врачи Allegheny Health Network стремятся улучшить здоровье своих пациентов и жителей зоны обслуживания в Западной Пенсильвании. Дополнительные и отдельные требования для зоны обслуживания Westfield (шт. Нью-Йорк) изложены в Приложении Е. В соответствии с политикой Allegheny Health Network мы предлагаем медицинскую помощь всем пациентам, включая тех, кто может столкнуться с затруднениями при оплате услуг в связи с ограниченностью доходов. В соответствии со своей миссией, предусматривающей оказание с должным уважением высококачественных и доступных услуг здравоохранения и защиту бедных и бесправных людей, Allegheny Health Network стремится обеспечить ситуацию, при которой финансовые возможности человека, нуждающегося в услугах здравоохранения, не создавали ему препятствий при обращении за помощью и при ее получении. Allegheny Health Network будет обеспечивать, не допуская дискриминации, помощь людям при неотложных медицинских состояниях вне зависимости от их права на получение финансовой помощи или на получение государственной помощи. Указанные больницы включают Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, West Penn Hospital и Westfield Memorial Hospital. Политика оказания финансовой помощи распространяется на все случаи неотложной и прочей необходимой по медицинским показаниям помощи, оказанной в больницах любой существенно связанной стороной (согласно определению Налогового управления США (IRS)).

Руководящие указания

Политика финансовой помощи и взыскания платежей Allegheny Health Network была разработана в соответствии с Требованиями к безнадежным долгам центров услуг Medicare и Medicaid (42 CFR SS13.89) и Руководством по возмещению для провайдеров услуг Medicare (Часть 1, Глава 3). В настоящей политике также учитываются требования Налогового кодекса США, Раздел 501©, как это требуется в соответствии с Разделом 9007(1) Федерального закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании (публ. L № 111-148), с Окончательным регламентом, выпущенным Налоговым управлением США (IRS) и Министерством финансов 29 декабря 2014 г. (и опубликованном 31 декабря 2014 г. в Федеральном Реестре).

III. Определения

АСА или Закон о доступном медицинском обслуживании — Закон о доступном медицинском обслуживании предназначен для тех лиц, которые не будут приобретать или не могут приобрести медицинскую страховку. Он также предназначен для тех лиц, которые называются недоогражденными, то есть лицам, медицинское страховое покрытие которых не обеспечивает или адекватную защиту от высоких расходов на медицинское обслуживание.

Благотворительная помощь — Полная или частичная компенсация платежей за обслуживание, оказанное пациентам (больницей АНН и работающими в ней врачами), осуществляемая при условии удовлетворения требованиям программы, основанной на критериях отбора АНН.

Действия по взысканию платежей — Использование с одобрения Совета директоров сторонних агентств по взысканию платежей, а также прочие юридические действия, определяемые в настоящей политике как обоснованные усилия по взысканию платежей, которые могут предприниматься Allegheny Health Network.

Экстренное медицинское состояние — Определяется в соответствии с определением в разделе 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd). Экстренное медицинское состояние определяется как медицинское состояние, выражающееся в форме острых симптомов достаточной силы (включая сильную боль, психиатрические расстройства и/или симптомы злоупотребления веществами), такое, что в отсутствие немедленной медицинской помощи может обоснованно привести к следующему: (i) здоровью этого лица (или, в случае беременной женщины, здоровью женщины и вынашиваемого ей ребенка) подвергается серьезной опасности, (ii) тяжелым нарушениям функций тела, или к (iii) тяжелой дисфункции органа или части тела.

Чрезвычайные меры по взысканию платежей — Чрезвычайные меры по взысканию платежей, предусмотренные Разделом 501(r) Налогового кодекса, определяются следующим образом:

- Продажа долга другой стороне, с некоторыми определенными исключениями;
- Сообщение неблагоприятной информации агентствам по сбору информации о кредитоспособности потребителей или кредитным бюро;
- Предприятие действий, требующих проведения судебных или юридических действий, включая, без ограничения, следующее:
 - Наложение права удержания на имущество (с приведенными ниже исключениями)
 - Обращение взыскания на недвижимое имущество
 - Наложение ареста или конфискация банковского счета или любого другого личного имущества
 - Возбуждение гражданского дела
 - Ходатайство об аресте соответствующего лица
 - Возбуждение в отношении соответствующего лица судебного дела
 - Удержание заработной платы

Семья — В соответствии с определением Бюро переписи населения, группа из двух или более людей, проживающих вместе и связанных по рождению, брачным союзом или в результате усыновления. В соответствии с правилами Налогового управления США, если пациент объявляет кого-либо иждивенцем в своей налоговой декларации, они также могут рассматриваться иждивенцами при рассмотрении заявлений о предоставлении финансовой помощи.

Семейный доход — Семейный доход включают заработные платы, пособия по безработице, пособия на ребенка, любые обязательства по поддержке медицинского обслуживания, алименты, выплаты службы социального обеспечения, выплаты инвалидам, пенсионный доход или пособия по старости, аренду, роялти, доходы от недвижимого имущества и трастовых фондов, юридические постановления, дивиденды и начисляемые проценты. Следующее подлежит исключению из семейного дохода: доли собственности в основном месте жительства, счета пенсионного фонда и безотзывные трасты на похоронные расходы, а также сберегательные планы колледжей, находящиеся в административном управлении федерального уровня или уровня штата. Для пациентов в возрасте менее 18 лет семейный доход включает доход родителей и/или отчима или мачехи, не состоящих в браке или в партнерстве лиц, как проживающих с несовершеннолетним, так и нет.

Установленный федеральным правительством уровень бедности— Установленный федеральным правительством уровень бедности ежегодно пересматривается в Федеральном реестре Управления здравоохранения и социального обеспечения Соединенных Штатов Америки на основании полномочий, предоставленных подразделом (2) Раздела 9902, Титул 42 Сборника законодательных актов Соединенных Штатов Америки.

Поручитель — Лицо, отличное от пациента, ответственное за оплату счета или задолженности пациента в случае, если пациент не выполнит или не сможет оплатить счет или задолженность.

Сборы брутто — Установленные Allegheny Health Network полные ставки и суммарные сборы за предоставление пациенту медицинского обслуживания, до применения согласованных по договору льгот, других вычетов из доходов или согласованных скидок.

Необходимые по медицинским показаниям — Услугами, необходимыми по медицинским показаниям, считаются услуги, обычно определяемыми Центрами услуг Medicare и Medicaid в качестве услуг или позиций, уместных и необходимых для диагностики или лечения заболевания или травмы.

Не реагирующий пациент — АНН признает, что некоторые из пациентов могут не реагировать на предложение использовать процесс подачи заявления в АНН. В этих условиях АНН может воспользоваться другими источниками информации для проведения оценки финансовых затруднений отдельного лица.

Незастрахованный пациент — Пациент, у которого отсутствует независимое покрытие, предоставляемое сторонней коммерческой страховой организацией, план ERISA, Федеральная программа здравоохранения (включая, без ограничений, Medicare, Medicaid, SCHIP и CHAMPUS), компенсация рабочим или другая помощь сторонней организации, предназначенная для оказания содействия в исполнении своих обязательств как пациента.

Незастрахованный пациент — Индивидуальное лицо с частным или государственным страховым покрытием, тяжелое финансовое положение которого не позволяет ему оплачивать выплачиваемые лично суммы за медицинское обслуживание, оказанное Allegheny Health Network.

IV. Процедура

Публикация Политики

Политика будет опубликована следующими способами:

- ✓ **Печатные экземпляры:** Печатные экземпляры настоящей политики, бланка заявления и резюме с кратким изложением этой политики простым языком будут предоставляться по запросу и бесплатно как в местах общего пользования больницы, так и по почте
- ✓ **Информирование/уведомление посетителей:** Эта политика будет доводиться до общего сведения путем размещения на видных местах на площадях общего пользования больницы стандартных вывесок, бланков и брошюр, содержащих основную информацию о политике.
- ✓ **Информирование/уведомление членов местных сообществ, обслуживаемых учреждением:** будет обеспечено распространение информационных листовок с кратким изложением этой политики

- местным государственным ведомствам и некоммерческим организациям, занимающимся потребностями в услугах здравоохранения для местного населения с низким уровнем доходов.
- ✓ **Публикация на веб-сайте:** Политика финансовой помощи, бланк заявления и резюме с кратким изложением этой политики простым языком будут опубликованы на веб-сайте АНН.

Формулировка руководящих указаний

В намерения АНН входит оказание необходимого обслуживания тем пациентам, которые могут подтвердить свою неспособность оплаты счетов, а не свое нежелание платить.

В соответствии с руководящими указаниями Налогового управления США §501(r), АНН ограничивает суммы, взимаемые за неотложную и другую необходимую по медицинским показаниям помощь, оказанную лицам, имеющим право на Благотворительную помощь. С этих лиц не должны взиматься суммы, превышающие суммы, обычно выставляемые в счетах (AGB) лицам, имеющим страховое покрытие, и руководящие указания запрещают применение преискурантных ставок. См. в Приложении D скидки при самостоятельной оплате по каждому объекту АНН.

Больницы АНН используют «ретроспективный» метод при определении величины AGB для неотложной и прочей необходимой по медицинским показаниям помощи, в соответствии с Федеральным Реестром, том 79, № 250 от 31 декабря 2014 г., 26CFR Части 1, 53 и 602. Суммы, принудительно взимаемые с незастрахованных пациентов, признанных отвечающими требованиям для получения финансовой помощи, не должны превышать ставки, выплачиваемые в среднем частными страховщиками, Medicare и Medicaid. К пациентам, отвечающим требованиям для получения финансовой помощи, не будет предъявляться требование об оплате по преискурантным ставкам. Любые лица могут сразу получить эту информацию в письменной форме и бесплатно, направив письменный запрос по следующему адресу:

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

Критерии отбора

Пациенты, отвечающие установленным в настоящей политике критериям, будут иметь право на получение финансовой помощи, в том числе – бесплатного обслуживания или обслуживания по пониженным ценам:

- 1. Пациент должен одновременно являться гражданином Соединенных Штатов Америки или законным постоянным резидентом Соединенных Штатов Америки, и резидентом шт. Пенсильвания (или резидентом штата Нью-Йорк в случае больницы Westfield Memorial Hospital).**
- 2. По состоянию на дату подачи заявления:**

Благотворительная помощь предоставляется только резидентам шт. Пенсильвания (или, в случае зоны обслуживания больницы Westfield Memorial Hospital – резидентам шт. Нью-Йорк), поскольку резиденты шт. Пенсильвания платят налоги штата и местные налоги, поддерживающие множество услуг здравоохранения для граждан штата. Аналогичным образом, граждане Соединенных Штатов Америки платят федеральные налоги. АНН ожидает, что пациенты из-за пределов штата, отвечающие требованиям АНН для получения Благотворительной помощи с учетом их финансового положения, должны получать льготы в отношении медицинской помощи и благотворительной помощи в тех штатах, чьими резидентами они являются. Иностранцы пациенты или нелегальные иммигранты могут иметь право на получение благотворительной медицинской помощи, если они отвечают требованиям Medicaid. Существуют особые обстоятельства, при которых пациенты из других штатов и зарубежные пациенты (например, при автомобильных авариях, внезапных заболеваниях) могут отвечать требованиям к получению Благотворительной помощи.

3. Пациент/поручитель должны иметь возможность подтвердить совершенные ими добросовестные попытки подать заявление и выполнить требования имеющихся альтернативных программ доступной медицинской помощи (например, соответствие требованиям Medicaid и других субсидируемых по закону АСА программ пособий на цели здравоохранения), или предоставить свидетельство того, что покрытие в рамках Medicaid или по другим программам не может быть предоставлено, чтобы отвечать критериям для предоставления Благотворительной помощи. Пациент должен представить заполненное заявление на получение Благотворительной помощи в течение срока, предусмотренного для подачи заявлений. АНН предпримет обоснованные усилия для определения того, отвечает ли это лицо требованиям для получения сторонней помощи перед тем, как предпринимать против этого лица чрезвычайные меры по взысканию платежей (ЕСА). Обоснованные усилия: В целях соблюдения этих требований вводятся два периода: «период уведомления» и «период подачи заявления». Периодом уведомления называется период, в течение которого АНН должна уведомить пациента о существовании этой политики. Этот период начинается с даты обслуживания этого лица и завершается на 120-й день с момента передачи АНН лицу первой выписки по счетам за обслуживание. В случае непредоставления этим лицом заявления до конца периода уведомления АНН может предпринять против этого лица чрезвычайные меры по взысканию платежей (ЕСА). Тем не менее, АНН будет принимать и обрабатывать заявления, представленные этим лицом в течение более длительного «периода подачи заявления», который завершается на 240-й день с момента передачи АНН лицу первой выписки по счетам за обслуживание. Пациентам, не подавшим заполненное заявление или не возвратившим заявление с приложением к нему подтверждающей документации по истечении 240 дней, может быть отказано в его удовлетворении ввиду несоблюдения требований.
4. Покрытие в рамках Благотворительной помощи ограничивается базовым медицинским обслуживанием.
5. Благотворительная помощь распространяется только на случаи оказания неотложной и прочей необходимой по медицинским показаниям помощи. Благотворительная помощь не оказывается пациентам, отказывающимся от выписки и несущим дополнительные затраты, не рассматриваемые в качестве необходимых по медицинским показаниям. Скидки в рамках Благотворительной помощи распространяются только на препараты, принимаемые во время нахождения в стационаре и амбулаторного лечения. Эти скидки не распространяются на любые другие препараты и заказываемые по почте рецептурные препараты. Благотворительная помощь не распространяется на обслуживание, покрываемое страховой компанией, которая отказала в покрытии обслуживания из-за спора, отсутствия сотрудничества со стороны пациента или указания пациентом ошибочной информации.

Благотворительная помощь также не распространяется на пациентов/поручителей, отказывающихся использовать доступные им варианты страхования. Благотворительная помощь также не распространяется на пациентов/поручителей, не израсходовавших все источники страховых выплат (например: количество дней, покрываемых в течение жизни Medicare).
6. Утвержденное заявление будет покрывать соответствующее обслуживание, оказанное пациенту начиная за 180 дней до и заканчивая 180 днями после даты утверждения заявления:
Пациенты/ поручители для получения постоянной Благотворительной помощи должны подавать повторные заявления каждые 180 дней. Процесс пролонгации заявления может заключаться в проверке данных для получения презюмированной Благотворительной помощи, или может потребовать подачи обновленного и подготовленного в полной форме заявления о получении Благотворительной помощи.
7. Скидки в рамках Благотворительной помощи распространяются только на суммы, подлежащие оплате пациентом; например, покрываемые страховыми компаниями суммы не рассматриваются. Утвержденные суммы могут требоваться в следующих случаях:

- ✓ У пациента отсутствует «Медицинская помощь» или соответствующее страховое покрытие
- ✓ Пациент исчерпал свои страховые пособия (например, превысил максимальное количество покрываемых дней/ покрываемые суммы, превысил резерв дней, покрываемых Medicare в течение жизни)
- ✓ У пациента имеется страховая компания для выплаты основной части, которая осуществила платеж, однако имеется также дополнительная ответственность, в отношении которой у него/нее покрытие отсутствует
- ✓ Пациент признан неплатежеспособным с учетом величины накопленной задолженности за медицинское обслуживание и финансового положения пациента
- ✓ Имущество скончавшегося пациента будет истрачено до выплаты всей суммы задолженности пациента
- ✓ Пациент предоставил официальное постановление о банкротстве, затрагивающее дату оказания обслуживания. С учетом постановления и обновленной информации о доходах/ активах, пациент отвечает требованиям к предоставлению Благотворительной помощи.
- ✓ Пациент считается «бездомным» или предоставил доказательства проживания в приюте для бездомных
- ✓ Пациент предоставил официальный документ, подтверждающий информацию в отношении доходов/активов и/или статуса бездомного, согласно которым он отвечает требованиям к предоставлению ему Благотворительной помощи.

Процедура подача заявления

1. Заявление на предоставление Благотворительной помощи

Чтобы пациент/поручитель отвечали требованиям для получения Благотворительной помощи, они должны подать Заявления на предоставление Благотворительной помощи

Если доход пациента и/или поручителя находится на уровне 200% от установленного федеральным правительством уровня бедности, все подлежащие оплате пациентом суммы будут погашены на 100%. В случае пациентов с документальным подтвержденным статусом бездомного также применяется 100%-ная ставка. Брутто-доход домохозяйства пациента за текущий и предыдущий года не должен превышать более чем в 2 (два) раза установленный федеральным правительством уровень бедности, ежегодно публикуемый в Федеральном реестре Управления здравоохранения и социального обеспечения Соединенных Штатов Америки (будут рассматриваться, в первую очередь, данные самого последнего года). См. в приложении В текущие параметры и соответствующую таблицу FPL.

Все ликвидные активы (наличные, чековые, сберегательные счета и депозитные счета денежного рынка, депозитные сертификаты с наступившим сроком погашения, взаимные фонды и обязательства, допускающие обращение в наличные без штрафных санкций, и другие легко обрабатываемые инвестиции), принадлежащие пациенту или поручителю и превышающие \$10,000.00, должны быть использованы для погашения задолженности перед Allegheny Health Network перед рассмотрением возможности оказания финансовой помощи. Пенсионные фонды не включаются. При проверке наличных активов не рассматриваются основное место жительства и основное транспортное средство. Все дополнительные места жительства и транспортные средства будут рассматриваться и оцениваться в зависимости от конкретного случая.

Может потребоваться документация, подтверждающая «тяжелое материальное положение» (например, случаи с приемом многочисленных препаратов, терминальные стадии заболеваний или многочисленные госпитализации). Для пациентов, превышающих 200% установленного федеральным правительством уровня бедности, и у которых баланс расчетов превышает 25% от годового дохода домохозяйства, АНН может объявить превышение баланса расчетов в качестве основания для «тяжелого материального положения», при условии предоставления пациентом документации о доходах или возможности определения доходов из источников типа внешних баз данных.

АНН не использует какие-либо ранее вынесенные решения относительно права на получение финансовой помощи при предварительном утверждении предоставления пациенту финансовой помощи. Пациент должен повторно подать заявление об оказании финансовой помощи по завершении периода оказания финансовой помощи пациенту.

2. Подтверждающая документация

Формы информации о доходах и активах, запрашиваемой для процесса рассмотрения заявления.

- ✓ Федеральная налоговая декларация по Форме 1040 или другая(ие) федеральная(ые) форма(ы), используемые для декларирования налогов за предыдущий год (с пояснением существенных изменений дохода)
- ✓ Копии квитанций о начислении заработной платы (за последние 30 дней)
- ✓ Письменные подтверждения любых других полученных доходов (например, алименты, пособия на ребенка, компенсация по инвалидности, пенсии, доход от аренды, подтверждение дохода индивидуального предпринимателя (отчеты о прибылях и убытках за последний месяц), социальное обеспечение, пособия по безработице, пособия ветеранам, компенсация рабочим) могут потребоваться в процессе рассмотрения заявления
- ✓ Выписки с банковского счета, по потребности (за последний месяц перед датой подачи заявления об оказании финансовой помощи)
- ✓ Уведомления о банкротстве, затрагивающие данные рассматриваемого обслуживания, в дополнение к информации о доходах/активах, используемых для проверки соответствия пациента / поручителя требованиям к предоставлению Благотворительной помощи. Официальное подтверждение в обоснование информации о доходе / активах пациента/ поручителя, позволяющей ему/ей претендовать на предоставление Благотворительной помощи
- ✓ Доказательство статуса бездомного или проживающего в приюте для бездомных

3. Информация заявления

Все заявители должны заполнить заявление АНН на оказание финансовой помощи и предоставить запрашиваемые документы вместе с заявлением на оказание финансовой помощи. Для рассмотрения возможности предоставления финансовой помощи заполненные заявления должны быть получены в течение 240 дней с момента получения медицинского обслуживания в системе учреждений Allegheny Health Network.

Для рассмотрения заявления необходимо заполнить бланк заявления о предоставлении финансовой помощи Allegheny Health Network и предоставить необходимую документацию. Рассмотрение всех возвращенных заявлений, требующих дополнительной информации, будет приостановлено на срок в 30 дней с даты отправки заявителю письма с запросом информации. Мы также свяжемся с заявителем по телефону для уведомления его о необходимости предоставления дополнительной информации. В случае, если информация не будет получена в течение 30 дней, заявление удовлетворяться не будет.

Заявления о предоставлении финансовой помощи должны направляться в указанное ниже управление, отвечающее за предпринятие обоснованных действий по определению соответствия конкретного лица критериям оказания финансовой помощи.

Allegheny Health Network Revenue Cycle Operations
Customer Care Center
10th Floor, 4 Allegheny Center
Pittsburgh, PA 15212

Пациенты, нуждающиеся в помощи при заполнении заявления об оказании финансовой помощи, могут связаться с отделом поддержки заказчиков АНН (АНН Customer Service Department) по тел. 1-800-547-0540 или с центром обслуживания заказчиков (Customer Care Center) по тел. 1-844-801-8400.

Заявления на предоставление финансовой помощи рассматриваются быстро, и Allegheny Health Network уведомляет пациента или заявителя в письменной форме в течение 14 дней с даты получения заполненного заявления. В случае подтверждения соответствия требованиям финансовая помощь будет предоставлена на период продолжительностью в шесть месяцев. Финансовая помощь будет также использована ко всем отвечающим требованиям балансам, понесенным за обслуживание, полученное не более чем за шесть месяцев до даты заявления.

В случае отказа в предоставлении финансовой помощи пациент или поручитель пациента могут направить повторное заявление в любой момент времени в случае существенного изменения доходов или состояния, или через шесть месяцев после даты принятия решения об отказе.

4. Определение финансовых потребностей не реагирующих пациентов или гарантов

AHN понимает, что некоторые пациенты могут быть не способны заполнить заявление о предоставлении финансовой помощи, соблюдать требования к документации и иным образом могут не реагировать на процесс подачи заявления. В результате в определенных обстоятельствах соответствие пациента требованиям на получение финансовой помощи может быть установлено без заполнения официального заявления на оказание помощи. В этих условиях больницы AHN могут воспользоваться другими источниками информации для проведения оценки финансовой нужды отдельного лица. Эта информация может позволить AHN принять информированное решение в отношении финансовых потребностей не реагирующих пациентов, воспользовавшись наилучшими из имеющихся оценок в отсутствие информации, предоставленной непосредственно пациентом.

AHN может привлекать сторонние организации для проведения электронного анализа информации о пациенте с целью оценки его финансовых потребностей. В этом анализе применяется признанная в отрасли здравоохранения модель, использующая данные из баз данных с публичной информацией. Эта прогнозная модель использует публичные данные для расчета показателей социально-экономических и финансовых возможностей, включая оценки доходов, имущества и ликвидных активов. Эти электронные средства разработаны таким образом, чтобы оценивать каждого пациента по одним и тем же стандартам, и откалиброваны по утвержденным AHN в прошлом случаям финансовой помощи в рамках традиционного процесса рассмотрения заявлений.

Эти электронные средства будут применяться до оценки безнадежных долгов и после исчерпания всех остальных возможностей получения пособий и источников средств для оплаты. Это позволит AHN установить всех назастрахованных пациентов на предмет оказания финансовой помощи до применения к ним любых чрезвычайных мер по взысканию платежей. В целях настоящей политики данные, собранные в ходе этого электронного анализа соответствия требованиям, будут считаться достаточным документальным подтверждением финансовых затруднений.

При использовании электронной регистрации на основании презюмированного соответствия требованиям, максимальная величина скидки, соответствующая полностью бесплатному обслуживанию, будет предоставлена для отвечающего требованиям обслуживания только в отношении обслуживания в прошедшие даты. Если пациент признан не отвечающим требованиям в ходе процесса электронной регистрации, пациент все равно может быть рассмотрен в рамках традиционного процесса подачи заявления на предоставление финансовой помощи. Пациентам, не получившим разрешения в ходе этого процесса, AHN направляет письменное уведомление, информирующее их о наличии финансовой помощи. К нему будет приложено краткое резюме политики в области финансовой помощи, составленное простым языком с указанием действий, которые должны быть предприняты в случае ненаправления заявления, или сумма остатка к оплате.

Классификация счетов пациентов, для которых было установлено презюмированное соответствие требованиям, будет изменена в соответствии с политикой оказания финансовой помощи. Они не будут направлены коллекторским агентствам, к ним не будут применяться дополнительные меры по взысканию платежей, и они не будут учитываться больницей по статье безнадежных долгов.

5. Аспекты и управление оказанием Благотворительной помощи

Запрос на получение скидки с утвержденных сумм в рамках Благотворительной помощи должен направляться руководству соответствующего уровня для утверждения списания средств. Пациент /поручитель будут уведомлены в письменной форме о предоставлении / отказе предоставления покрытия по программе Благотворительной помощи.

Для обеспечения действий в наилучших интересах АНН, а также максимального соответствия требованиям законов о конфликте интересов, сотрудники и руководство обязуются активно сообщать своим непосредственным руководителям (руководству следующего уровня) о случаях, когда заявители являются коллегами по работе, родственниками и/или друзьями лиц, ответственных за рассмотрение и утверждение заявления. В таких ситуациях ожидается, что заявления будут утверждаться другими руководителями, при необходимости – вплоть до лиц в статусе вице-президента.

Для отслеживания величины скидок при оказании Благотворительной помощи должны использоваться отдельные коды операций.

В случае неполного оформления заявлений об оказании финансовой помощи менеджер или назначенное им лицо запросит информацию по телефону или письмом для ускорения рассмотрения заявления. По завершении рассмотрения и утверждения ответ будет направлен по почте.

Обязанности

Заявления о предоставлении покрытия на основании Политики о программе финансовой помощи в рамках благотворительного медицинского обслуживания, вместе с полным комплектом сопроводительной документации, будет направлен на адрес руководителя центра обслуживания заказчиков или его заместителя, и рассмотрен/утвержден им. Случаи, в которых корректировка превышает следующие суммы, или требующие предоставления исключений вследствие тяжелого финансового положения, подлежат рассмотрению и утверждению в следующем порядке:

Утверждение управления оказанием Благотворительной помощи

Представитель по самост. оплате	\$0 - \$20,000
Менеджер по самост. оплате	\$20,001 - \$50,000
Директор	\$50,001 - \$75,000
Вице-президент, СВО	\$75,001 - \$150,000
Старший вице-президент, директор по прибыли	> \$150,001

6. Отчеты об управлении оказанием Благотворительной помощи

Отчеты и документация по оказываемой АНН благотворительной помощи должны предоставляться регулярно.

- ✓ Процессы оказания благотворительной помощи подлежат ежегодному пересмотру, чтобы обеспечить единообразное применение политик и процедур. Ежегодный анализ также позволяет разрабатывать рекомендации в отношении изменений и дополнений к политике и процедуре.
- ✓ Руководство центра обслуживания заказчиков будет обязано собирать, документировать и раскрывать информацию об оказании благотворительной медицинской помощи, в том числе:
 - Суммарное количество обслуженных лиц
 - Сумма погашенных начислений
 - Сумма затрат на благотворительную помощь
 - Сумма полученного финансирования для покрытия затрат на оказание благотворительной помощи

Политика выставления счетов и взыскания платежей

Политики выставления счетов и взыскания платежей Allegheny Health Network должны соответствовать нормативным документам и законам федерального уровня и уровня штата, регулирующим выставление счетов и взыскание платежей за услуги здравоохранения.

Чрезвычайные меры по взысканию платежей (ЕСА) не должны предприниматься в отношении любого пациента в течение 120 дней с момента выставления исходного счета и без предварительного предпринятия обоснованных усилий по определению того, кто из пациентов имеет право на получение финансовой помощи. Обоснованные усилия должны включать, среди прочего, следующие действия:

- ✓ Проверка того, что пациент действительно отвечает за оплату неоплаченных счетов, и что организация Allegheny Health Network провела выявление всех источников оплаты третьими сторонами и выставила им счета;
- ✓ Запретительные судебные приказы и меры по взысканию платежей должны осуществляться в отношении незастрахованного пациента (или пациента, который скорее всего не имеет страховки) не должны проводиться без ознакомления пациента с политикой финансовой помощи Allegheny Health Network и предоставления ему возможности подать заявление на предоставление такой помощи;
- ✓ Уведомление пациента в письменной форме о наличии любой дополнительной информации или о необходимости подачи документации с целью принятия решения касательно финансовой помощи;
- ✓ Проверка факта подачи пациентом заявления для получения медицинского страхования по программе Medicaid или по другим финансируемым государством программам медицинской помощи, и сбор документации по подаче такого заявления. Allegheny Health Network не будет принимать мер по взысканию платежей в течение периодов рассмотрения заявлений на такое покрытие медицинской помощи, однако после определения ситуации с покрытием обычные действия по взысканию платежей будут продолжены.
- ✓ Направление пациенту письменного уведомления о чрезвычайных мерах по взысканию платежей, которые могут быть инициированы или возобновлены организацией Allegheny Health Network в случае, если пациент не завершит оформление заявления об оказании финансовой помощи или не выплатит подлежащую оплате сумму после наступления более позднего из следующих моментов: истечения 30 дней с момента письменного уведомления или 30 дней с даты, указанной пациенту для завершения оформления заявления об оказании финансовой помощи.
- ✓ Кроме того, несмотря на то, что АНН вправе принять чрезвычайные меры по взысканию платежей (ЕСА) по истечении 120-дневного периода уведомления с момента выставления первого счета, в любой момент в течение последующих 120 дней АНН примет от пациента и обработает заявление об участии в программе финансовой помощи (FAP), и чрезвычайные меры по взысканию платежей будут приостановлены в течение такого периода до тех пор, пока не будет вынесено постановление в отношении соответствия пациента критериям для его участия в программе финансовой помощи. Соответственно, суммарная величина периода, в течение которого АНН будет принимать и рассматривать заявления об участии в программе финансовой помощи, составляет 240 дней с даты выпуска первого счета.

Политика Allegheny Health Network в отношении оказания помощи при неотложных медицинских состояниях запрещает принудительное взыскание платежа до получения помощи или предпринятие действий по взысканию платежа, способных создать помехи оказанию неотложной медицинской помощи. См. Политику в отношении неотложной медицинской помощи и Закона о регулировании трудовых отношений Allegheny Health Network (идентификатор политики 2538428).

Allegheny Health Network может продолжить обычные действия по взысканию платежей в отношении пациентов, признанных не отвечающих требованиям для получения финансовой помощи, или пациентов, прекративших добросовестное сотрудничество в отношении оплаты остатка начисленной суммы.

Никакое агентство по взысканию платежей, юридическая фирма или частное лицо не имеют права инициировать юридические действия против пациента по причине неоплаты счета Allegheny Health Network без письменного разрешения уполномоченного сотрудника Allegheny Health Network.

Информация о взыскании платежа

Allegheny Health Network всегда стремится в максимальной степени использовать возмещение третьими сторонами для снижения финансового бремени пациента. При невозможности покрытия оплаты за оказанные услуги из средств третьих сторон Allegheny Health Network ожидает оплаты оказанных услуг пациентом, за исключением случаев оказания пациенту финансовой помощи в рамках процесса подачи заявления или презюмированного соответствия требованиям.

Если в ходе процедуры взыскания оплаты сумма к оплате из собственных средств остается невыплаченной, управление цикла получения дохода присваивает или рекомендует присвоение статуса безнадежного долга в соответствии с установленными политикой и процедурой.

Планы оплаты в рассрочку

При условии утверждения могут быть предоставлены планы оплаты в рассрочку услуг, оказанные Allegheny Health Network. Планы оплаты в рассрочку предоставляют разумные с точки зрения стандартов отрасли условия.

Банкротство

В случае банкротства пациента сразу по получении Allegheny Health Network подтверждения заявления о банкротстве, действия по взысканию платежей в отношении невыплаченных сумм, понесенных в связи с обслуживанием, предоставленном перед и вплоть до даты объявления банкротства, немедленно прекращаются.

Нормативные требования

Allegheny Health Network соблюдает все требования законов, правил и нормативных документов всех уровней (федерального, штата и местного), а также требования к предоставлению отчетности, которые могут предъявляться к действиям, осуществленным по настоящей политике. Политика требует от Allegheny Health Network отслеживать все операции по взысканию платежей и оказанию финансовой помощи с целью точного предоставления отчетности.

Ведение документации

Allegheny Health Network обязана документировать все действия по взысканию платежей и оказанию финансовой помощи для поддержания надлежащих средств контроля и выполнения всех внутренних и внешних требований по соблюдению норм.

Утверждение политики

Политика финансовой помощи и взыскания платежей Allegheny Health Network подлежит периодическому пересмотру и может быть изменена в любой момент в соответствии с коммерческими потребностями. Любые изменения политики подлежат утверждению Советом директоров Allegheny Health Network и советами директоров соответствующих больниц АНН.

ПРИЛОЖЕНИЕ А: Отдельные виды обслуживания, не покрываемые Политикой финансовой помощи

Определение	Соответствие требованиям для участия в программе		Определения и примеры услуг
	Скидка с оплачиваемой самостоятельно суммы	Благотворительная помощь	
Грантовые счета	Нет	Нет	<ul style="list-style-type: none"> • Addison Gibson • Ryan White • Другие услуги, оплачиваемые грантами/фондами
Определенные услуги, виды лечения с высокой стоимостью; виды лечения, для которых имеются другие альтернативные виды лечения с низкой стоимостью	Да	Нет	<ul style="list-style-type: none"> • Коклеарные имплантаты • Бариаτρическая хирургия • ЛНП аферез • Глубокая стимуляция головного мозга • Вазэктомия/обратная вазэктомия • Трансплантация • устройство поддержки левого желудочка (трансплантация) • Педиатрические слуховые аппараты • Любая другая процедура без медицинских показаний.
Отсутствие медицинских показаний	Нет	Нет	<ul style="list-style-type: none"> • Косметическая хирургия / процедура • Экстракорпоральное оплодотворение • Проводимые без медицинских показаний ультразвуковые обследования при родовспоможении, виртуальная колоноскопия, ЯМР/ПЭТ всего тела



All-ghen