

Название:	Финансовая помощь (больничные учреждения)		
Отдел/сфера деятельности:	Цикл получения дохода/финансовая помощь		
Утверждено:	Комитет по аудиту и контролю (Audit & Compliance Committee) Совета попечителей BSWH		
Местоположение/регион/подразделение:	BSWH		
Номер документа:	BSWH.FIN.RC.BA.36.P		
Дата последней редакции/пересмотра:	01.02.2018	Начальная дата составления:	02.09.1997

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящая политика финансовой помощи (далее — Политика) распространяется на учреждения Baylor Scott & White Health и подконтрольные дочерние организации, перечисленные в приложении А, совместно называемые BSWH.

Контроль за настоящей Политикой входит в обязанности Комитета по аудиту и контролю (Audit & Compliance Committee) Совета попечителей BSWH.

Любые существенные изменения стандартов, установленных в этой Политике, могут быть внесены BSWH только после их утверждения Комитетом по аудиту и контролю Совета попечителей BSWH.

Комитет по финансовой помощи отвечает за внедрение, утверждение и мониторинг процедур и стандартных форм, в которых реализованы положения этой Политики, а также за выполнение прочих обязанностей, предусмотренных в этой Политике.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Написанные в этом документе с заглавной буквы следующие слова/фразы имеют указанное ниже значение, если другое значение не следует из контекста. С определениями дополнительных терминов можно ознакомиться в документе BSWH P&P Definitions (Определения политик и процедур BSWH).

Комитет по финансовой помощи — комитет, в состав которого входит по одному представителю следующих отделов: отдел финансовых операций, отдел управления налогами, отдел по вопросам цикла получения дохода, юридический отдел, а также другие сотрудники, назначенные председателем Комитета, если такое назначение признано необходимым для выполнения Комитетом своих обязанностей. Председателя Комитета назначает главный финансовый директор холдинга Baylor Scott & White Holdings.

ПОЛИТИКА

BSWH существует, чтобы предоставить людям индивидуальные услуги с целью улучшения их здоровья и профилактики заболеваний путем обеспечения образцового медицинского ухода, обучения и исследований в качестве Христианской миссии исцеления. В рамках своей миссии и обязательства перед населением BSWH предоставляет финансовую помощь пациентам, которые, согласно этой Политике, соответствуют критериям для получения такой помощи.

1. КРИТЕРИИ СООТВЕТСТВИЯ

Пациент может подать заявку на финансовую помощь с даты назначенного для пациента обслуживания по 365-й день после выставления первого счета. Однако критериям для получения финансовой помощи соответствуют только случаи экстренной помощи и прочего обслуживания, необходимого с медицинской точки зрения. Право на получение финансовой помощи предоставляется только гражданам и жителям США. Ситуация каждого соответствующего критериям пациента будет оценена согласно имеющимся обстоятельствам, таким как доход или другие ресурсы, доступные пациенту или семье пациента на момент определения способности оплатить выставленные счета. С учетом этой информации прилагаемые «Рекомендации по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи» (Приложение В) используются для определения возможного размера скидки, которая будет списана с суммы выставленных пациенту счетов после выплат всех третьих сторон.

Даже если обстоятельства пациента не удовлетворяют требованиям «Рекомендаций по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи» или Критериям соответствия, при наличии особых смягчающих обстоятельств пациент может получить финансовую помощь. В таком случае Комитет по финансовой помощи рассмотрит всю доступную информацию и определит, соответствует ли пациент критериям для получения финансовой помощи.

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ! Если иное не указано в списке поставщиков услуг BSWH (Приложение С), финансовая помощь, предлагаемая согласно данной Политике, не покрывает услуги врачей или других специалистов.

2. СПОСОБ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ ИЛИ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

2.1 Процесс подачи заявки

Пациент, обращающийся за помощью, может подать заявку на финансовую помощь лично, позвонив по номеру 1-800-725-0024 в Северном Техасе и 1-800-749-3898 в Центральном Техасе, а также по электронной почте или на веб-сайте BSWH (<https://www.bswhealth.com/financialassistance>). Заявку можно отправить по адресу Baylor Scott & White Health 2001 Bryan St. Suite 2600 Dallas, TX 75201, ATTN: Financial Assistance Department.

Кроме того, BSWH может инициировать процесс подачи заявки на получение помощи от имени пациента. В конечном итоге за предоставление необходимой информации, подтверждающей соответствие критериям для получения финансовой помощи, отвечает пациент.

2.2 Социальные и благотворительные программы

Пациенты некоторых утвержденных социальных и благотворительных организаций и участники программ с теми же критериями соответствия, что определены в Приложении В, соответствуют критериям для получения финансовой помощи согласно данной Политике. Для организаций или программ, не утвержденных данной Политикой, может использоваться отдельная заявка на получение помощи, если удовлетворяются требования основных пунктов заявки на получение финансовой помощи BSWH или предоставлена документация, объясняющая их несоблюдение. Комитет по финансовой помощи будет отвечать за определение утвержденных учреждений и программ.

3. ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

BSWH может проверить кредитную историю и прочую имеющуюся в открытом доступе информацию, чтобы в соответствии с применимым законодательством определить предполагаемый размер и доход семьи, которые послужат основой при определении соответствия критериям для получения финансовой помощи, если пациент не предоставит заявку на получение помощи или подтверждающую документацию.

4. ОСНОВА ДЛЯ РАСЧЕТА ВЗИМАЕМЫХ СУММ

Уровень финансовой помощи будет основан на классификации пациентов на две описанные ниже категории: «финансово необеспеченные» и «неплатежеспособные по счетам за медицинское обслуживание». Во всех случаях, когда определено соответствие пациента критериям для получения финансовой помощи, взимаемая с такого пациента плата за экстренную медицинскую помощь или другое обслуживание, необходимое с медицинской точки зрения, не будет превышать сумму, на которую обычно выставляются счета для лиц, имеющих страховое покрытие такого обслуживания (AGB). При определении AGB компания BSWH решила использовать ретроспективный метод, согласно которому AGB основана на плате за услуги Medicare в соответствии с Налоговым кодексом США (Internal Revenue Code, IRC), Раздел 501(r). Пациент может сделать запрос о проценте AGB по телефону 1-800-725-0024 для Северного Техаса и 1-800-749-3898 для Центрального Техаса или по почте, направив запрос по адресу: Baylor Scott & White Health 2001 Bryan St. Suite 2600 Dallas, TX 75201, ATTN: Financial Assistance Department — AGB Request. В соответствии с применимыми нормативными актами в будущем BSWH может менять методику расчета AGB.

4.1 Финансово необеспеченные

Термин «Финансово необеспеченные» означает пациентов, у которых годовой доход семьи (см. определение ниже в разделе 5.2.i) не превышает 200 % федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guidelines, FPG). Такие финансово необеспеченные пациенты могут получить скидку в размере 100 % суммы счетов, исходя из таблицы А «Рекомендаций по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи» (Приложение В).

Пример. Пациент, семья которого состоит из трех человек (см. определение ниже в разделе 5.2.ii) и имеет годовой семейный доход в размере 36 620 долл., соответствует критериям для получения финансовой помощи в форме скидки на 100 %.

4.2 Неплатежеспособные по счетам за медицинское обслуживание

«Неплатежеспособные по счетам за медицинское обслуживание» означает пациентов, чьи медицинские или больничные счета от всех поставщиков услуг, связанных с BSWH, после всех выплат третьими сторонами, составляют или превышают 5 % годового семейного дохода, если годовой семейный доход больше 200 %, но меньше или равен 500 % FPG, как указано в таблице В «Рекомендации по расчету скидки при соответствии требованиям для получения финансовой помощи» (Приложение В). Такие пациенты, неплатежеспособные по счетам за медицинское обслуживание, должны будут уплатить меньшую из двух сумм: задолженность пациента по счетам или 10 % от общих расходов пациента, но не более рассчитанной суммы AGB, в соответствии с Разделом 4.

Пример. Пациент, семья которого состоит из четырех человек и имеет годовой семейный доход в размере 85 000 долл. (200—500 % FPG) соответствует требованиям для получения финансовой помощи в форме скидки в размере до меньшей из двух сумм: задолженность пациента по счетам или 10 % общих расходов, но не более рассчитанной суммы AGB, если общая сумма задолженности пациента по счетам после всех выплат третьих сторон равна или превышает 5% годового семейного дохода. Если предположить, что общие расходы пациента составляют 50 000 долл., задолженность по счетам составляет 10 000 долл. (т. е. сумму, составляющую или превышающую 5 % годового семейного дохода), а рассчитанная сумма AGB составляет 15 000 долл., оставшиеся обязательства пациента составят 5000 долл. Обратите внимание: если оставшаяся задолженность пациента уже составляет менее 10 % от общих расходов или рассчитанной суммы AGB, пациент не получит дополнительного снижения платы и будет обязан погасить оставшуюся задолженность.

4.3. Рекомендации по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи

«Рекомендации по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи» прилагаются и являются неотъемлемой частью данной Политики (Приложение В). «Рекомендации по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи» будут ежегодно обновляться в соответствии с FPG, опубликованным в Федеральном реестре Министерством здравоохранения и социальных служб США.

5. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУММЫ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

5.1 Оценка финансовой помощи

Определение финансовой помощи будет проводиться согласно процедурам, включая следующие:

- 5.1.i. Процесс подачи заявки, в рамках которого пациент или поручитель пациента обязан предоставить информацию и документацию, относящуюся к определению финансовых потребностей; и/или
- 5.1.ii. Использование кредитной истории и прочей имеющейся в открытом доступе информации для определения предполагаемого размера и дохода семьи пациента или его поручителя, что послужит основой при определении соответствия критериям для получения финансовой помощи, если пациент не предоставит заявку на получение помощи или подтверждающую документацию.

5.2 Определение дохода и размера семьи

Определение суммы финансовой помощи будет основано на предоставленной пациентом информации о доходе и размере семьи и/или на предполагаемом доходе и размере семьи, сведения о которых получены от третьей стороны.

- 5.2.i. Доход семьи
 - I. Взрослые: если пациент является взрослым, «годовой доход семьи» означает сумму общего годового валового дохода или предполагаемую сумму годового дохода пациента и его супруга (-и).
 - II. Несовершеннолетние: если пациент является несовершеннолетним, «годовой доход семьи» означает сумму общего годового валового дохода или предполагаемую сумму годового дохода матери и отца или опекуна(-ов) пациента.
- 5.2.ii. Размер семьи
 - I. Взрослые: при расчете размера семьи необходимо учитывать самого пациента, его супруга (-у) и всех иждивенцев (согласно IRC).
 - II. Несовершеннолетние: при расчете размера семьи необходимо учитывать самого пациента, мать и отца пациента, иждивенцев матери и иждивенцев отца пациента.

5.3 Проверка дохода

Доход семьи будет документироваться одним из указанных ниже способов:

- 5.3.i. Документация третьих сторон. Пациент может предоставить финансовую документацию третьих сторон, в том числе: форму IRS W-2; отчет о заработной плате и налогах; подтверждение выплаты заработной платы; индивидуальную налоговую декларацию; проверку работодателя по телефону; выписки о состоянии банковских счетов; подтверждение выплаты социального обеспечения; подтверждение выплаты компенсации работающим; уведомление о страховых выплатах по безработице; письма с расчетом пособия по безработице; ответ на запрос о кредитной истории и прочую находящуюся в открытом доступе информацию; или другие соответствующие свидетельства дохода пациента. Документация третьих сторон, предоставленная в рамках этого подраздела, будет обрабатываться в соответствии с процедурами обеспечения безопасности информации BSWH, а также требованиями к защите охраняемой законом информации о состоянии здоровья.
- 5.3.ii. Участие в программе предоставления льгот после проверки материального положения. Предоставление документации, подтверждающей текущее участие в социальных программах предоставления льгот, таких как Medicaid; County Indigent Health Program; AFDC; продовольственные талоны (Food Stamps); WIC; TexCare Partnership; или в других аналогичных программах предоставления льгот после проверки материального положения. Доказательство участия в любой из указанных выше программ означает, что пациент признан финансово необеспеченным и поэтому не должен предоставлять сведения о доходах в заявке на получение помощи.

5.3.iii. Если документация третьих сторон недоступна, проверка годового дохода семьи пациента может проводиться одним из указанных способов:

I. Получение формального письменного подтверждения пациента или ответственной стороны. Получение заявки на предоставление помощи, подписанной пациентом или ответственной стороной, которая подтверждает достоверность предоставленной информации о доходах пациента.

II. Получение формального устного подтверждения пациента или ответственной стороны. Формальное письменное подтверждение сотрудником BSWH, который заполняет заявку на предоставление помощи, того, что пациент или ответственная сторона устно подтвердили предоставленную информацию о доходах пациента.

В обоих описанных выше случаях, если пациент или ответственная сторона не могут предоставить запрашиваемое подтверждение дохода пациента от третьей стороны, пациент или ответственная сторона обязаны предоставить удовлетворительное объяснение того, почему пациент или ответственная сторона не может предоставить требуемое подтверждение от третьей стороны. Будут приложены разумные усилия для проверки утверждений пациента и дополнительной информации.

5.3.iv. Умершие пациенты. Если после смерти пациента не осталось вдовы или вдовца, то при расчете годового дохода семьи такой пациент считается не имеющим дохода. Документальное подтверждение дохода умерших пациентов не требуется; однако может требоваться документальное подтверждение наличия недвижимого имущества. Вдова или вдовец умершего пациента может подать заявку на получение финансовой помощи.

5.4 Лишение права на получение финансовой помощи

Причиной лишения права на получение финансовой помощи после ее предоставления может послужить помимо прочего следующее:

5.4.i. Фальсификация информации. Пациенту будет отказано в предоставлении финансовой помощи, если пациент или ответственная сторона предоставит ложную информацию, в том числе о доходах, размере семьи, активах или других доступных ресурсах, которые могут указывать на наличие финансовых средств для оплаты счетов за обслуживание.

5.4.ii. Расчеты с третьей стороной. В финансовой помощи будет отказано, если пациент получает от третьей стороны финансовую компенсацию, связанную с услугами, предоставленными BSWH. Ожидается, что пациент воспользуется суммой такой компенсации для погашения задолженности по счетам.

6. МЕРЫ ПО ОБНАРОДОВАНИЮ ПОЛИТИКИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Меры по широкому обнародованию данной Политики среди населения и пациентов включают, в частности:

6.1 Уведомление населения

6.1.i. Публикация Политики, заявки на получение помощи и краткого изложения, написанного простым языком, на веб-сайте BSWH по следующему адресу:
<https://www.bswhealth.com/financialassistance>.

6.1.ii. Ежегодная публикация уведомлений в главной газете на территории, обслуживаемой BSWH.

6.1.iii. BSWH информирует и уведомляет посетителей больниц о данной Политике посредством заметных визуальных элементов и других методов, например размещении объявлений в отделении экстренной помощи, приемных отделениях и служебных подразделениях BSWH.

6.1.iv. BSWH информирует и уведомляет обслуживаемое больницей население посредством других дочерних организаций, местных клиник и прочих поставщиков медицинских услуг, чтобы донести информацию до всех жителей, которые могут нуждаться в финансовой помощи.

6.2 Личное уведомление

6.2.i. Финансовый консультант может лично посещать пациентов в некоторых учреждениях или подконтрольных аффилированных организациях BSWH.

6.2.ii. Выставляемые счета содержат уведомление, информирующее получателей о доступности финансовой помощи согласно данной Политике, в частности, указывается номер телефона для запросов о финансовой помощи и адрес веб-сайта, на котором можно получить дополнительную информацию.

6.2.iii. Обсуждение с персоналом BSWH, если необходимо, во время личного контакта или телефонного разговора по поводу выставления счетов и обслуживания клиентов.

6.2.iv. Бумажные копии Политики, заявки на получение помощи и краткого изложения, написанного простым языком, по запросу бесплатно предоставляются всем пациентам, а краткое изложение на простом языке также предоставляется при поступлении в больницу или в момент выписки.

7. СВЯЗЬ С ПОЛИТИКАМИ ВЗЫСКАНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТИ

7.1 В процессе проверки, когда проводится сбор информации для определения дохода пациента, пациент может считаться частным плательщиком в соответствии с Политикой BSWH, в том числе Политикой выставления пациенту счетов и взыскания задолженности. Бесплатную копию Политики выставления пациенту счетов и взыскания задолженности BSWH можно получить, обратившись в Центральный отдел бизнес-услуг (Centralized Business Services) по номеру 1-800-299-2925 или лично в учреждении BSWH.

7.2 После того как сумма задолженности пациента по счетам будет уменьшена на размер скидки на основании «Рекомендаций по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи» (Приложение В), пациент отвечает за уплату оставшейся задолженности по счетам, которая не должна превышать сумму, на которую обычно выставляются счета для лиц, имеющих страховое покрытие, как описано в Разделе 4 этой Политики. Если пациент соответствует критериям для получения финансовой помощи, BSWH не будет проводить взыскание сумм, на которые распространяется действие такой финансовой помощи. Пациентам будут выставляться счета на оставшиеся суммы в соответствии с Политикой выставления пациенту счетов и взыскания задолженности BSWH.

7.3 **НАСТОЯЩАЯ ПОЛИТИКА НЕ ВЛИЯЕТ НА КАКИЕ-ЛИБО ОБЯЗАННОСТИ BSWH В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ «ОБ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПОМОЩИ ПРИ АКТИВНЫХ РОДАХ» (EMERGENCY MEDICAL TREATMENT AND ACTIVE LABOR ACT, EMTALA). НАСТОЯЩАЯ ПОЛИТИКА ТАКЖЕ НЕ МЕНЯЕТ И НЕ МОДИФИЦИРУЕТ ДРУГИЕ ПОЛИТИКИ, КАСАЮЩИЕСЯ УСИЛИЙ ПО ПОЛУЧЕНИЮ ОПЛАТЫ ОТ ПЛАТЕЛЬЩИКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ТРЕТЬИМИ СТОРОНАМИ.**

ПРИЛОЖЕНИЯ

Учреждения и подконтрольные дочерние организации BSWH (Приложение А)

Рекомендации по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи BSWH (Приложение В)

Список поставщиков услуг BSWH (Приложение С)

СОПУТСТВУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ

Форма подтверждения финансовой помощи

Заявка на получение финансовой помощи

ССЫЛКИ

Кодекс по вопросам охраны здоровья и безопасности штата Техас (Texas Health and Safety Code), глава 311
Налоговый кодекс США (Internal Revenue Code), раздел 501(r)

Содержащаяся в данном документе информация не должна считаться стандартами профессиональной практики или правилами поведения, а также рассматриваться в пользу какой-либо третьей стороны. Этот документ предназначен для предоставления рекомендаций и в большинстве случаев предусматривает возможность применения профессиональных суждений и (или) отклонения, когда отдельный поставщик услуг здравоохранения или, если применимо, утверждающее лицо посчитает такое решение соответствующим сложившейся ситуации.

Учреждения и подконтрольные дочерние организации BSWH
Приложение А

Baylor Emergency Medical Center at Aubrey
Baylor Emergency Medical Center at Burleson
Baylor Emergency Medical Center at Colleyville
Baylor Emergency Medical Center at Keller
Baylor Emergency Medical Center at Mansfield
Baylor Emergency Medical Center at Murphy
Baylor Emergency Medical Center at Rockwall
Baylor Heart and Vascular Hospital
Baylor Institute for Rehabilitation at Dallas
Baylor Institute for Rehabilitation at Fort Worth
Baylor Institute for Rehabilitation at Frisco
Baylor Scott & White Medical Center - Frisco
Baylor Medical Center at Trophy Club
Baylor Medical Center at Uptown
Baylor Orthopedic and Spine Hospital at Arlington
Baylor Scott & White All Saints Medical Center - Fort Worth
Baylor Scott & White Continuing Care Hospital
Baylor Scott & White Emergency Medical Center - Cedar Park
Baylor Scott & White Medical Center - Brenham
Baylor Scott & White Medical Centers - Capitol Area
Baylor Scott & White Medical Center - Carrollton
Baylor Scott & White Medical Center - Centennial
Baylor Scott & White Medical Center - College Station
Baylor Scott & White Medical Center - Garland
Baylor Scott & White Medical Center - Grapevine
Baylor Scott & White Medical Center - Hillcrest
Baylor Scott & White Medical Center - Irving
Baylor Scott & White Medical Center - Lake Pointe
Baylor Scott & White Medical Center - Llano
Baylor Scott & White Medical Center - Marble Falls
Baylor Scott & White Medical Center - McKinney
Baylor Scott & White Medical Center - Plano
Baylor Scott & White Medical Center - Round Rock (including Baylor Scott & White Medical Center – Lakeway)
Baylor Scott & White Medical Center - Sunnyvale
Baylor Scott & White Medical Center - Taylor
Baylor Scott & White Medical Center - Waxahachie
Baylor Scott & White Medical Center - White Rock
Baylor Surgical Hospital at Fort Worth
Baylor Surgical Hospital at Las Colinas
Baylor Scott & White Surgical Hospital at Sherman
Baylor University Medical Center
North Central Surgical Center
Scott & White Medical Center - Temple (including Baylor Scott & White McLane Children's Medical Center)
The Heart Hospital Baylor Denton
The Heart Hospital Baylor Plano

BSWH
Рекомендации по расчету скидки при соответствии критериям для получения финансовой помощи
Приложение В
Действует

Основано на федеральном прожиточном минимуме от 13.01.2018

Таблица А	
Классификация для финансово необеспеченных	
Годовой доход пациента не должен превышать следующую сумму:	
Количество человек в семье	200 %
1	24 280
2	32 920
3	41 560
4	50 200
5	58 840
6	67 480
7	76 120
8	84 760
Ответственность пациента	0 % суммы задолженности

Таблица В	
Классификация для неплатежеспособных по счетам за медицинское обслуживание	
Для соответствия критериям сумма задолженности должна составлять не менее 5 % годового дохода пациента и при этом такой годовой доход должен быть не более следующей величины:	
Количество человек в семье	До 500 %
1	60 700
2	82 300
3	103 900
4	125 500
5	147 100
6	168 700
7	190 300
8	211 900
Ответственность пациента	Меньшая из двух сумм — задолженность пациента по счетам или 10 % от общих расходов — не должна превышать AGB*

* AGB определяется как сумма счетов, обычно выставляемых застрахованным лицам, как установлено в Разделе 4 Политики финансовой помощи

**Список поставщиков услуг BSWH
Приложение С
Действует с 01.07.2017**

Поставщики услуг, на которых распространяется Политика финансовой помощи BSWH и которые предоставляют экстренную или иную необходимую по медицинским показаниям помощь в больничном учреждении BSWH

Century Integrated Partners Inc.
Century Observation Providers PLLC.
24 Hour Physicians

Поставщики услуг, на которых не распространяется Политика финансовой помощи BSWH

Данная Политика финансовой помощи не распространяется на врачей, группы врачей и других профессиональных поставщиков медицинских услуг (например, помощников врача или среднего медицинского персонала), которые не указаны в представленном выше списке.

Последнее обновление: 01.07.2017