

РУКОВОДСТВО ПО ПОЛИТИКЕ И ПРОЦЕДУРАМ ОРГАНИЗАЦИИ BAPTIST HEALTH		
№ 3.14		
Раздел: ФИНАНСИРОВАНИЕ медицинского обслуживания пациентов	Тема: ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦАМИ	
Дата создания: октябрь 1998 г.	Взамен:	Дата вступления в силу: 1 октября 2017 г.
Дата пересмотра: 19 июня 2021 г.	Объем:	
Утверждено: 19 июня 2018 г.		/Скотт Вутен, финансовый директор

I. ПОЛИТИКА

В соответствии с идеологией, миссией и основополагающими ценностями организации Baptist Health целью нашей политики является оказание Необходимой медицинской помощи всем пациентам, независимо от их финансовых возможностей. Эта политика распространяется только на Больницы Baptist Health и поставщиков, перечисленных в приложении А. Эта политика не распространяется на поставщиков, перечисленных в приложении Б, или на любую факультативную или другую процедуру, которая не может рассматриваться в качестве Необходимой медицинской помощи.

II. ЦЕЛЬ

Оказывать финансовую помощь пациентам, которые отвечают установленным критериям получения финансовой помощи согласно Федеральному прожиточному минимуму, перечисленным в приложении В и оговоренным в этой политике, в порядке, соответствующем требованиям раздела 501(r) Налогового кодекса США.

III. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

АНСА — Агентство по вопросам управления здравоохранением во Флориде.

Средняя сумма выставленных счетов (Amount Generally Billed, AGB) — средняя сумма по всем страховым требованиям на получение Необходимой медицинской помощи, предусмотренная традиционной программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования, поданным за прошедшие 12 (двенадцать) месяцев. Средняя сумма выставленных счетов будет обновляться ежегодно в течение 120 дней с последнего дня, включенного в расчеты за предыдущий год.

Процент средней суммы выставленных счетов (Amount Generally Billed %, AGB %) — Средняя сумма выставленных счетов, разделенная на Общую сумму расходов пациентов по всем страховым требованиям, поданным за прошедшие 12 (двенадцать) месяцев и оплаченным программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования.

Заявление — Заявление на получение Финансовой помощи в печатной и онлайн-версии. Копию печатной версии можно найти в приложении Г и на веб-сайте организации Baptist Health по адресу <https://www.baptistjax.com/patient-info/financial-assistance>.

Больницы Baptist Health — все больницы скорой и неотложной медицинской помощи Baptist Health (Baptist Medical Center Beaches, Baptist Medical Center Jacksonville, Baptist Medical Center Nassau, Baptist Medical Center South и Wolfson Children's Hospital). Сюда также относятся амбулаторные отделения и отдельные центры неотложной помощи (Baptist Emergency at Clay, Baptist Emergency at North и Baptist Emergency at Town Center).

Финансовая помощь — часть счета пациента, которую он не оплачивает вследствие неплатежеспособности в соответствии с критериями получения финансовой помощи, изложенными в этой политике.

EMTALA — нормы, установленные центрами обеспечения услуг по программам «Медикэр» и «Медикейд» в соответствии с Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах от 1986 г.

Дополнительные дискреционные активы — обоснованная рыночная стоимость сбережений, инвестиций и объектов жилой недвижимости, не являющиеся основным местом жительства владельца, стоимостью свыше 75 000 долл. США. Сюда не относятся активы, накопленные с помощью квалифицированных пенсионных планов, планов 401(k) и 403(b), а также других квалифицированных пенсионных планов.

Дополнительный доход семьи — 50 % от годового дохода семьи, превышающие 200 % от Федерального уровня бедности.

Неотложная медицинская помощь — медицинская помощь, оказываемая в одной из больниц Baptist Health пациентам, Состояние здоровья которых требует немедленного медицинского вмешательства.

Состояние здоровья, требующее немедленного медицинского вмешательства — проявление острых симптомов достаточной степени тяжести, которые могут включать сильные боли; такое состояние, вследствие которого отсутствие немедленной медицинской помощи может обоснованно привести к созданию серьезной опасности, угрожающей здоровью пациента (включая беременную женщину или плод), серьезным нарушениям функционирования организма или дисфункции какого-либо органа или части тела. Это определение распространяется на беременных женщин, испытывающих схватки, в следующих ситуациях: если отсутствует достаточное количество времени для безопасной транспортировки пациентки в другую больницу до начала родов; если транспортировка может представлять угрозу здоровью и безопасности пациентки или плода; при наличии симптомов маточных сокращений на начальной или прогрессирующей стадии; при наличии симптомов разрыва плодного пузыря.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (Extraordinary Collection Actions, ECA) — меры, предпринимаемые поставщиком медицинских услуг по отношению к физическому лицу, которые включают: (i) продажу долга физического лица третьему лицу; (ii) сообщение негативной информации о физическом лице агентствам по предоставлению данных о кредитной истории или бюро кредитных историй; (iii) отсрочку или отказ в оказании Необходимой медицинской помощи до осуществления оплаты или вследствие отсутствия оплаты физическим лицом ранее полученной медицинской помощи; (iv) правовой или судебный процесс (за исключением прав удержания и исков о банкротстве, дозволенных

законом штата в отношении постановления, решения или компромиссного соглашения относительно причинения вреда здоровью пациента).

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности не включают ничего из следующего — решения, постановления или компромиссные соглашения, возникающие вследствие иска пациента против третьего лица, причинившего вред здоровью пациенту, поданного третьим лицом, а не пострадавшим пациентом. Поэтому права больницы на удержание таких средств не должны считаться мерами по взысканию задолженности с пациента. Кроме того, часть средств, полученных вследствие постановления, решения или компромиссного соглашения, которая согласно законодательству штата используется для оплаты медицинского обслуживания, предоставленного медицинским учреждением, может соответственно считаться компенсацией за такое медицинское обслуживание.

Федеральный уровень бедности (Federal Poverty Level, FPL) — показатель дохода, который устанавливается ежегодно Министерством здравоохранения и социальных служб США и используется для определения правомочности участия в некоторых программах и получения льгот. Таблица с показателями Федерального уровня бедности находится в приложении В.

Общая сумма расходов пациентов — взыскиваемая организацией Baptist сумма за услуги, предоставленные до применения каких-либо корректировок или изменений сумм по договору либо скидок.

Прогнозирующий индикатор задолженности по оплате медицинских услуг (Healthcare Predictor Score, HPS) — значение прогнозирующего индикатора задолженности по оплате медицинских услуг кредитного агентства составляет 20 или менее (низкая вероятность оплаты); значение прогнозирующего индикатора задолженности по оплате медицинских услуг кредитного агентства составляет 21–350 (средняя вероятность оплаты) и при наличии не менее 5000 долл. США непоплаченных безнадежных долгов, за исключением проверки счета, или, независимо от прогнозирующего индикатора задолженности по оплате медицинских услуг кредитного агентства, непоплаченный безнадежный долг составляет 20 000 долл. США и более.

Юридический консультант пациентов по финансовым вопросам — сотрудник, уполномоченный принимать и оценивать Заявления на получение Финансовой помощи.

Необходимая медицинская помощь — предоставленная или прописанная медицинская или подобная помощь, товары или услуги, которые соответствуют перечисленным ниже условиям: (i) являются необходимыми для защиты жизни, предотвращения развития серьезного заболевания или инвалидности, для облегчения сильной боли или лучшей оценки состояния пациента для определения возможности безопасной выписки; (ii) являются индивидуально подобранными и специализированными, а также соответствуют симптомам или подтвержденному диагнозу заболевания или травмы, которые лечатся, и не превосходят потребности пациента; (iii) соответствует общепринятым профессиональным медицинским стандартам согласно программе «Медикейд» и не являются экспериментальными или исследовательскими; (iv) отражают уровень услуг, которые могут быть безопасно предоставлены и для которых не существует равноэффективного и более консервативного или менее дорогостоящего лечения на всей территории штата; и (v) главной целью их использования не является выгода пациента, его лечащего врача или поставщика медицинских услуг. Лечение, предоставляемое в больнице стационарно, не относится к необходимой медицинской помощи, если оно может быть предоставлено с такой же эффективностью, но с меньшими затратами амбулаторно или в стационарном учреждении другого типа согласно положениям оказания надлежащей медицинской помощи. То, что

поставщик выписал, порекомендовал, одобрил оказание медицинской или подобной помощи, предоставление товаров или услуги, не означает само по себе, что такая медицинская помощь, товары или услуги относятся к необходимой медицинской помощи.

Срок оплаты — договоренность об оплате счета за лечение пациентом или поручителем в согласованный период времени.

IV. ПРОЦЕДУРЫ

A. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ПРОВЕРКА НА СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ

Определение необходимости получения медицинской помощи будет основываться на оценке клинических показателей. Если пациент является в пункт неотложной помощи или его состояние оценивается как Состояние здоровья, требующее немедленного медицинского вмешательства, Больницы Baptist Health окажут неотложную медицинскую помощь всем нуждающимся в ней пациентам, независимо от платежеспособности, в соответствии с требованиями EMTALA. Таким образом, финансовая оценка должна проводиться организацией Baptist Health только после надлежащего медицинского осмотра и оказания надлежащей медицинской помощи.

При обращении пациента за предоставлением услуг, не предполагающим немедленного медицинского вмешательства, финансовая оценка по возможности должна проводиться перед обслуживанием. После сдачи клинических анализов и проведения финансовой оценки пациенты могут быть направлены на соответствующие альтернативные программы предоставления услуг. Если пациент отказывается от обслуживания в соответствующем учреждении, в Финансовой помощи может быть отказано. Кроме того, если пациент продолжает являться в пункт неотложной помощи для получения услуг, которые явно не подпадают под категорию неотложной помощи, пациенту будет оказана помощь в соответствии с требованиями EMTALA, но в Финансовой помощи может быть отказано.

Определение необходимости выдачи и непосредственная выдача направлений на оценку соответствия критериям получения Финансовой помощи осуществляется Юридическими консультантами пациентов по финансовым вопросам и представителями финансовых служб по делам пациентов, а также отделом регистратуры и отделом социальных услуг. Определение необходимости выдачи и непосредственная выдача направлений на оценку соответствия критериям получения финансовой помощи также может осуществляться другими сотрудниками, врачами или членами сообщества Baptist Health. Кроме того, все информационные письма пациентов информируют пациентов о возможности получения Финансовой помощи и способах подачи заявлений на ее получение согласно политике оказания Финансовой помощи Больницами Baptist Health.

Пациенты, потенциально имеющие право на получение Финансовой помощи, будут проверены Юридическим консультантом пациентов по финансовым вопросам или представителем финансовой службы по делам пациентов для оказания помощи по федеральной, местной, национальной или другой социальной программе предоставления услуг. Юридический консультант пациентов по финансовым вопросам и представители финансовых служб по делам пациентов будут сотрудничать совместно с другими представителями сферы здравоохранения для рассмотрения альтернативных источников финансирования для пациентов.

В. ПРАВОМОЧНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Эта политика и контактная информация Юридических консультантов пациентов по финансовым вопросам размещена на веб-сайте организации Baptist Health по адресу <https://www.baptistjax.com/patient-info/financial-assistance>.

Доход семьи и в некоторых случаях дискреционные активы являются основным критерием правомочности получения Финансовой помощи. Для пациентов, чей семейных доход равен или меньше 200 % от показателя Федерального уровня бедности, указанного в приложении В, сумма Финансовой помощи, на которую они имеют право, равна итоговой сумме, подлежащей к оплате пациентом. Для пациентов, чей семейных доход превышает 200 % от Федерального уровня бедности, сумма Финансовой помощи, на которую они имеют право, равна итоговой сумме, подлежащей к оплате пациентом, за вычетом суммы Дополнительных дискреционных активов и Дополнительного годового дохода семьи. К Дополнительным дискреционным активам относится обоснованная рыночная стоимость сбережений, инвестиций и объектов жилой недвижимости стоимостью свыше 75 000 долл. США, не являющихся основным местом жительства владельца. Дополнительный годовой доход семьи равен 50 % от годового дохода семьи, превышающего 200 % от Федерального уровня бедности. Пациенты, которые оплатили лечение своими средствами, но имеют право на Финансовую помощь, получают 80%-ную скидку на свою долю затрат. Ни при каких обстоятельствах с пациента не будет взыскиваться сумма по проценту, превышающему Процент средней суммы выставленных счетов за оказание Необходимой медицинской помощи, включая Неотложную медицинскую помощь. Порядок расчета Процента средней суммы выставленных счетов от 80 % объясняется в приложении Г.

Итоговые суммы, подлежащие к оплате пациентами, обычно возникают в результате одного эпизода лечения. Однако неоплаченные итоговые суммы, подлежащие к оплате пациентами за услуги, оказанные в период, не превышающий 12 месяцев после даты подачи Заявления на получение Финансовой помощи, будут подлежать рассмотрению при принятии решения об оказании Финансовой помощи. В рамках законодательных требований пациент, соответствующий критериям получения Финансовой помощи, получит возмещение любого осуществленного им платежа, размер которого превышает сумму, которую он обязан выплатить согласно настоящей политике оказания Финансовой помощи. Тем не менее при наличии любых признаков изменения финансового положения пациента информация может быть обновлена независимо от даты последнего заявления, что может повлиять на правомочность получения Финансовой помощи пациентом.

При исчерпании льгот пациенты программы «Медикейд» будут автоматически иметь право на получение Финансовой помощи, пока они участвуют в программе «Медикейд». Согласно положениям программы «Медикейд» об оказании медицинской помощи нуждающимся, вопрос оказания Финансовой помощи для возмещения доли затрат пациентов программы «Медикейд» будет подлежать рассмотрению.

С. ПРОЦЕСС ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Любое физическое лицо, считающее себя правомочным для получения Финансовой помощи для оплаты Необходимой медицинской помощи, может бесплатно заполнить Заявление на получение Финансовой помощи, которое можно найти в приложении Г или на веб-сайте организации Baptist Health по адресу <https://www.baptistjax.com/patient-info/financial-assistance> или получить, явившись лично в любое медицинское учреждение. Заявление можно подать в любое время, но оно должно относиться только к итоговым

суммам за услуги, предоставленные в период, не превышающий 12 месяцев после даты подачи заявления. После истечения срока действия Заявления для сохранения правомочности получения Финансовой помощи необходимо заполнить новое Заявление. Бланки Заявления доступны в печатном и электронном виде. Заявителям рекомендуется обращаться к Юридическим консультантам пациентов по финансовым вопросам за помощью в оформлении необходимых документов для определения соответствия критериям получения Финансовой помощи. Заявление должно быть подписано заявителем или поручителем и Юридическим консультантом пациентов по финансовым вопросам. К Юридическим консультантам пациентов по финансовым вопросам можно обращаться по номеру телефона (904) 202 2092. Любое физическое лицо, которому требуется помощь на другом языке, может позвонить по номеру (904) 202 2435.

Заявитель несет ответственность за заполнение Заявления в полном объеме и предоставление документов, используемых для определения правомочности получения Финансовой помощи. Кроме Заявления, необходимо предоставить один или несколько из следующих соответствующих документов:

1. форма W-2 об уплаченных налогах;
2. корешки чеков на заработную плату;
3. декларация подоходного налога;
4. отчет о прибылях и убытках для индивидуальных предпринимателей;
5. документы, подтверждающие или опровергающие статус безработного или компенсацию работникам;
6. письменное подтверждение заработной платы от работодателя;
7. письменное подтверждение от учреждений социального обеспечения или любого государственного органа, который может подтвердить уровень доходов пациента за последние 12 (двенадцать) месяцев;
8. квитанция «Медикейд», которая отражает исчерпание льгот пациента по программе «Медикейд» за этот финансовый год «Медикейд» (расходы, применимые к программе Hill-Burton, и расходы, возникшие в связи с внесением поправок к договору, не должны быть представлены в страховом требовании на получение Финансовой помощи);
9. подтверждение неплатежеспособности от другого поставщика медицинских услуг, например WeCare, Gift of Sight и Vision is Priceless;
10. справка из приемной комиссии колледжа, подтверждающая факт того, что лицо является студентом очной формы обучения;
11. подтверждение участия в таких программах, как Patrons of the Heart, Solace for the Children, и других или любой другой международной программе от уполномоченного директора больницы или его представителя (заявления таких пациентов будут рассмотрены в рамках предоставления международной благотворительной помощи, и им будет присвоен соответствующий код);
12. подтверждение финансовой поддержки (составленное надлежащим образом).

Решение об освобождении от предоставления подтверждающих документов принимается по единоличному усмотрению организацией Baptist Health. В таких ситуациях будут использованы сведения о финансовом положении, предоставленные в Заявлении.

В любом случае, если Заявление не было заполнено, но пациент составил и подписал подтверждение финансовой поддержки, которое можно найти в приложении Г (далее — «Подтверждение»), оно будет использовано для определения правомочности получения Финансовой помощи при отсутствии противоречивой подтверждающей документации.

Если после трех попыток организация Baptist Health не получит заполненное Заявление или полное Подтверждение, пациент будет проверен на соответствие критериям получения финансовой помощи по Прогнозирующему индикатору задолженности по оплате медицинских услуг; тем не менее Baptist Health не будет проводить такую проверку для пациентов, чья страховая программа¹ впоследствии не будет включена в договор с соответствующей Больницей Baptist Health и пациент не перейдет в разряд «сетевых» пациентов («несетевые» пациенты). Чтобы иметь право на рассмотрение возможности получения Финансовой помощи в соответствии с этой политикой, «несетевые» пациенты должны подавать заполненное Заявление или Подтверждение.

Физические лица, которым отказано в Финансовой помощи, могут потребовать пересмотра решения, отправив запрос на пересмотр в течение 30 (тридцати) дней с момента вынесения решения на следующий адрес: Baptist Health, P.O. Box 45094, Jacksonville, FL 32232. Attn: Financial Assistance Advocate. Уровни утверждения, основанные на доходах и активах, установлены политикой и не подлежат пересмотру. Ошибки в расчетах, некорректное использование критериев или случайные погрешности или ошибки в заполнении Заявлений будут рассмотрены, чтобы определить, приведет ли исправление таких ошибок к другому результату относительно правомочности или уровня Финансовой помощи.

D. КАТЕГОРИИ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ

Основная Финансовая помощь: общий доход семьи меньше 200 % от Федерального уровня бедности.

Частичная Финансовая помощь: общий доход семьи больше 200 % от Федерального уровня бедности, но меньше 400 % от Федерального уровня бедности, и итоговая сумма, подлежащая к оплате пациентом после зачета активов, составляет больше 50 % от общего дохода семьи.

Критическая Финансовая помощь: общий доход семьи больше 400 % от Федерального уровня бедности, и итоговая сумма, подлежащая к оплате пациентом после зачета активов, составляет больше 50 % от общего дохода семьи.

Особые случаи: смягчающие обстоятельства могут способствовать принятию решения об оказании Финансовой помощи, которое в иных случаях не соответствует общим критериям правомочности, изложенным в этой политике. К таким обстоятельствам могут относиться значимые другие финансовые обязательства или ожидаемая в будущем необходимость получения медицинской помощи. Любые такие особые случаи требуют утверждения вице-президента отдела управления финансовой информацией пациента, вице-президента финансового отдела или финансового директора.

¹ Отдел по организации медобслуживания будет ежеквартально (или при внесении изменений) предоставлять управлению финансовыми услугами пациентов список тех страховых программ, которые впоследствии не будут включены в договор с больницей Baptist Health, вследствие чего их пациенты не перейдут в разряд «сетевых» пациентов.

Е. ВЫСТАВЛЕНИЕ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЕ

Отчеты пациентов

Отчеты отправляются каждые 30 дней, причем пациенты получают четыре отчета, за исключением случаев, когда они выплатили полную сумму, заключили финансовые сделки, получили утверждение Финансовой помощи или отчеты классифицированы как ответная корреспонденция. Если заключены финансовые сделки и для пациента установлен Срок оплаты, счета переводятся на соответствующий код для взысканий в установленный срок. Пациентам будут отправляться ежемесячные отчеты до тех пор, пока счет не будет полностью оплачен. Если пациент не выполняет оплату в установленный Срок оплаты, счет возвращается в раздел обычной оплаты за счет собственных средств. Информация о способах подачи заявлений на получение Финансовой помощи и телефонный номер лица, ответственного за ускорение процесса вынесения решения по любым разногласиям, связанным с выставлением счета, будет размещена на видном месте во всех отчетах. Копия краткого простого для понимания изложения, в котором объясняется доступная Финансовая помощь, также будет отправлена пациенту почтой с уведомлением за 30 дней до отправления счета на взыскание средств.

Процесс взыскания

Неоплаченные в установленный Срок оплаты и подлежащие оплате счета за счет собственных средств взыскиваются сборщиками платежей, подлежащих оплате за счет собственных средств. Все пациенты прямо или косвенно (через законного представителя, поручителя или адвоката) суммарно получают четыре отчета и два автоматических телефонных звонка. Дополнительные звонки осуществляются сборщиками платежей, подлежащих оплате за счет собственных средств, в зависимости от суммы на счету в долларах. Против физических лиц, утвержденных (или заявления которых находятся на рассмотрении) к получению финансовой помощи, не будут предприняты Чрезвычайные меры по взысканию задолженности. Сводки о тех физических лицах, которые не были утверждены (или заявления которых не находятся на рассмотрении) к получению финансовой помощи, могут подаваться в кредитное агентство не ранее наступления 240-го дня с даты выставления первого сводного счета после выписки и не менее чем через 30 дней после предоставления физическому лицу организацией Baptist Health или ее агентом письменного уведомления о сроках оплаты, после которых такие сводки вступают в действие.

Если счет не был полностью оплачен после отправки всех отчетов и физическое лицо не было утверждено к получению Финансовой помощи (и были предприняты разумные меры для определения соответствия физического лица критериям получения такой помощи), счет будет отправлен первичному агентству по сбору платежей. Счет будет храниться в первичном агентстве в течение 120 дней. Если с агентством не были установлены договоренности об оплате или агентству не были произведены регулярные платежи, счет закрывается и возвращается организации Baptist Health. Счета, хранящиеся в первичном агентстве по сбору платежей, не отправляются в бюро кредитных историй.

После закрытия счета и возвращения его из первичного агентства (если остатки по балансу при этом не были выплачены) счет будет направлен во вторичное агентство на срок 365 дней. Сводка по счетам, хранящимся во вторичное агентство, направляется в бюро кредитных историй. Через 365 дней все неоплаченные счета, которые не включены

в график платежей, закрываются и возвращаются организации Baptist Health. Балансовые отчеты сохраняются в деле бюро кредитных историй.

Г. ПУБЛИКАЦИЯ ЭТОЙ ПОЛИТИКИ

Физические лица могут получить на безвозмездной основе письменную копию этой политики, ее краткое простое для понимания изложение, Заявление, а также положение о порядке расчета скидок и определения правомочности на веб-сайте Baptist Health по адресу <https://www.baptistjax.com/patient-info/financial-assistance> или после отправки письменного запроса по адресу: Baptist Health, P.O. Box 45094, Jacksonville, FL 32232. Attn: Financial Assistance Advocate. Такие документы будут доступны на разных языках. Для издания документов на конкретном языке количество человек, говорящих на нем, должно соответствовать меньшему из следующих значений: 5 % от сообщества больницы либо 1000 человек, как это определено законом или политикой организации Baptist Health. Эта политика и краткое простое для понимания изложение будут доступны на веб-сайте Baptist Health и в пунктах неотложной помощи, приемных отделениях и других пунктах приема пациентов Больниц Baptist Health. Baptist Health примет меры для уведомления и информирования жителей северо-восточной части штата Флорида о настоящей политике в соответствии с требованиями федерального законодательства и законодательства штата.

ССЫЛКИ

- A. Приложение А.** Поставщики медицинских услуг, на которых распространяется политика оказания Финансовой помощи.
- В. Приложение Б.** Поставщики медицинских услуг, на которых не распространяется политика оказания Финансовой помощи.
- С. Приложение В.** Показатели Федерального прожиточного минимума.
- Д. Приложение Г.** Заявление на получение Финансовой помощи.
- Е. Приложение Д.** Расчет Процента средней суммы выставленных счетов

Приложение А**Больницы Baptist****СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НА КОТОРЫХ
РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ**

В соответствии с разделом 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) Свода нормативных правовых актов Министерства финансов США и Извещением 2015-46, в этом списке перечислены все поставщики медицинских услуг, оказывающие неотложную и необходимую медицинскую помощь в медицинских учреждениях, на которых распространяется программа оказания Финансовой помощи (Financial Assistance Program, FAP). Программа оказания финансовой помощи не распространяется на оказываемые любыми поставщиками услуг факультативные процедуры и другое обслуживание, которое не является неотложной или иной необходимой медицинской помощью.

Baptist Medical Center of the Beaches, Inc.

Baptist Medical Center of Nassau, Inc.

Southern Baptist Hospital of Florida, Inc.

Организации, осуществляющие свою деятельность под следующими наименованиями: Baptist Medical Center Jacksonville

Baptist Medical Center South

Baptist Emergency at Clay

Baptist Emergency at North

Baptist Emergency at Town Center

Wolfson Children's Hospital

Приложение Б**Больницы Baptist****СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НА КОТОРЫХ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПОЛИТИКА
ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ**









21st Century Oncology Jacksonville
Ackerman Cancer Center
Allergy & Asthma Specialists of North Florida
Amelia Anesthesia
Amelia Internal Medicine
Ashchi Heart & Vascular Center
Baptist Agewell Physicians
Baptist Behavioral Health
Baptist ENT Specialists
Baptist Heart Specialists
Baptist Internal Medicine Group
Baptist MD Anderson Cancer Physicians
Baptist Neurology
Baptist Obstetrics & Gynecology
Baptist Primary Care
Baptist Pulmonary Specialists
Baptist Rheumatology
Baptist Urology
Bartram Park Family ENT
Beaches Ear Nose & Throat
Borland Groover Clinic
Cancer Specialists of North Florida
Cardiothoracic & Vascular Surgical Associates
Carithers Pediatric Group
Clinic for Kidney Diseases
Digestive Disease Consultants
Drs. Mori, Bean and Brooks
Emergency Resources Group
Edward D. Tribuzio, MD

FABEN Obstetrics & Gynecology
Family Allergy & Asthma Specialists
Family Medical Centers
First Coast Cardiovascular Institute
Florida Anesthesia Associates
Internal Medical Group
Intracoastal Dermatology
Institute of Pain Management
Jacksonville Anesthesia
Jacksonville Multi-Specialty Group
Jacksonville Orthopaedic Institute
Jacksonville Pediatrics
Jacksonville Pediatric Associates
Lyerly Neurosurgery
McIver Urological Clinic
Nemours Children's Specialty Care
Nephrology Associates of NE Florida
North Florida OB/GYN Associates
North Florida Surgeons
Podiatry Associates of Florida
Regional Obstetrics Consultants
Southeast Anesthesia & Spine Specialists
Southeastern Pathology Associates
Southeastern Retina Specialist
St. John's Pediatrics
UF Health Physicians
UF Jacksonville Physicians
University of Florida Health Science Center Jacksonville
Women's Physicians of Jacksonville

Пациентам и членам их семей рекомендуется уточнять у поставщика медицинских услуг информацию об оказании Финансовой помощи и предоставлении скидок на медицинское обслуживание.

Приложение В**Больницы Baptist****Критерии определения правомочности получения Финансовой помощи**

Для того чтобы определить, отвечаете ли вы заявленным критериям для получения Финансовой помощи, организация Baptist Health учитывает информацию о годовом доходе вашей семьи, ее составе и наличии у нее дополнительных финансовых ресурсов («дискреционные активы»). Мы сверяем предоставленную вами информацию с текущими данными о Федеральном прожиточном минимуме. Ниже приведена таблица общих критериев.

Количество членов семьи	Годовой доход семьи для получения полностью бесплатного медицинского обслуживания	Годовой доход семьи для получения льготного медицинского обслуживания или скидок
	<i>Менее 200 % от Федерального прожиточного минимума за 2019 г.</i>	<i>200–400 % от Федерального прожиточного минимума за 2019 г.</i>
	Менее 24 280 долл. США	24 280–48 560 долл. США
	Менее 32 920 долл. США	32 920–65 840 долл. США
	Менее 41 560 долл. США	41 560–83 120 долл. США
	Менее 50 200 долл. США	50 200–100 400 долл. США
	Менее 58 840 долл. США	58 840–117 680 долл. США
	Менее 67 480 долл. США	67 480–134 960 долл. США
	Менее 76 120 долл. США	76 120–152 240 долл. США
	Менее 84 760 долл. США	84 760–169 520 долл. США
Более восьми членов семьи	Добавить 4320 долл. США за каждого дополнительного члена семьи	

Приложение Г

Больницы Baptist



Baptist Jacksonville
Baptist South
Baptist Beaches
Baptist Nassau
Baptist Clay
Baptist Town Center
Baptist North
Wolfson Children's Hospital

Заявление на получение Финансовой помощи на медицинские услуги

Дата:

Счет:

Информация о пациенте		Информация о поручителе (если им является не пациент)	
Ф. И. О.:		Ф. И. О.:	
Улица:		Улица:	
Город:		Город:	
Штат:	Почтовый индекс:	Штат:	Почтовый индекс:
Домашний телефон:		Домашний телефон:	
Рабочий телефон:		Рабочий телефон:	
Дата рождения:		Дата рождения:	
Номер социального страхования:		Номер социального страхования:	
Семейное положение:		Семейное положение:	

Укажите информацию о себе, супруге, детях в возрасте младше 18 лет, подростках в возрасте до 25 лет, являющихся студентами дневной формы обучения, проживающих с Вами.

Ф. И. О.	Родственные отношения	Дата рождения	Номер социального страхования

Сведения о работе и история доходов

Укажите для всех членов семьи все предыдущие места работы и другие источники еженедельного дохода, а также его сумму за последние 12 (двенадцать) месяцев.

Член семьи	Работодатель	Телефон работодателя	Размер ежемесячной заработной платы	Период работы: ММГГ-ММГГ

Прочие доходы

Укажите для всех членов семьи другие источники ежемесячного дохода за последние 12 (двенадцать) месяцев.

Прочие ежемесячные доходы	Ф. И. О. члена семьи	От кого	Кому	Сумма
Номер социального страхования				
Инвестиционный доход				
Пенсия				
Дополнительный социальный доход				
Пособие по безработице				
Страхование от несчастного случая на производстве				
Алименты				
Участие в программе оказания временной помощи нуждающимся семьям (TANF)				
Пособия и льготы для ветеранов				
Сдача недвижимости в аренду				
Страховая рента				
Пособие на ребенка				
Доход по процентам				
Другой доход				
Общая сумма прочих доходов				
Общий итог суммы ежемесячной зарплаты и прочих доходов				

Активы

Наличные средства, сбережения, банковские счета	долл. США
Депозитные сертификаты	долл. США
Сберегательные облигации США, казначейские облигации или векселя США	долл. США
Акции, активы взаимных фондов и трастовых фондов	долл. США
Пенсионный доход (по пенсионным планам 401К и 403К, а также по индивидуальному пенсионному счету)	долл. США
Владеете ли Вы помимо основного места жительства вторичной жилой недвижимостью или собственностью? Да Нет	долл. США (Обоснованная рыночная стоимость)
Адрес вторичной жилой недвижимости или собственности	
Всего активов	долл. США

Настоящим я разрешаю своим предыдущим и текущим работодателям, а также работодателям моего супруга (моей супруги) предоставить организации Baptist Health System информацию о трудоустройстве и зарплате. Настоящим я подтверждаю, что информация, указанная в этом заявлении на получение Финансовой помощи, насколько мне известно, является правдивой и достоверной. Для подтверждения правомочности получения льгот на медицинское обслуживание организация Baptist Health System по своему единоличному усмотрению может потребовать справку о доходах.

Настоящим я разрешаю организации Baptist Health получить отчет о моей кредитной истории для помощи в оценке определения правомочности получения Финансовой помощи по моему заявлению.

В соответствии с разделом 817.50 Свода законов штата Флорида, предоставление ложной информации с намерением введения сотрудников больницы в заблуждение с целью получения товаров или услуг рассматривается как мелкое преступление второй степени.

Заявитель (поручитель): _____ Дата: _____

Свидетель: _____ Дата: _____

Представитель
больницы: _____ Дата: _____

Для проверки больницей информации о зарплате

Работодатель:	Проверенная зарплата:
Представитель компании:	Подпись сотрудника:

Приложение Д

Больницы Baptist

Расчет Процента средней суммы выставленных счетов организации Baptist Health за 2018–2019 финансовый год

Ни при каких обстоятельствах с физического лица, которое имеет право на получение Финансовой помощи, не будет взыскиваться сумма, превышающая 20 % от общей суммы расходов больницы на оказание Необходимой медицинской помощи. В эту сумму входит стоимость стационарного и амбулаторного обслуживания. Двадцать три процента (20 %) — это средняя ставка, по которой программа «Медикэр» (в отношении отдельных оказанных услуг) и частные страховые компании, предоставляющие услуги медицинского страхования, возмещают организации Baptist Health стоимость оказанных услуг.

Чтобы применить правило 20 %, используется метод ретроспекции. Суммируются все средства по страховым требованиям о возмещении стоимости оказанной Необходимой медицинской помощи, выплаченные нам программой «Медикэр» (в отношении отдельных оказанных услуг) и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования, за период в 12 месяцев. Эта сумма делится на общую сумму расходов, указанную в страховых требованиях. Полученное значение называется «Средняя сумма выставленных счетов». Рассматриваемые нами страховые требования — это те страховые требования, сумма которых была выплачена и заявители-пациенты выписаны в течение 12 месяцев. Если страховое требование не было оформлено и подано до последнего дня периода в 12 месяцев, сумма этого страхового требования не учитывается при подсчете общей суммы. Для расчета принимаются только оплаченные суммы страховых требований. Средняя сумма выставленных счетов будет обновляться ежегодно в течение 120 дней с последнего дня, включенного в расчеты за предыдущий год.

Для расчета Процента средней суммы выставленных счетов берется вся сумма, предусмотренная страховой компанией. Под этим подразумевается сумма, оплачиваемая компанией, и сумма, оплачиваемая пациентом. Сумма задолженности пациента может включать долевыми выплатами, плату по сострахованию и франшизу. При определении суммы платежа для пациента факт действительной оплаты услуги в полном размере не учитывается. Также не принимаются во внимание скидки, примененные при выставлении пациенту счета. Средняя сумма выставленных счетов делится на Общую сумму расходов пациентов по всем страховым требованиям за прошедшие 12 месяцев, которые были оплачены программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования.

Наконец, процент, используемый для всех больниц и клиник неотложной медицинской помощи, представляет собой наименьший процент дохода четырех больниц. Пациенты, выполняющие оплату за счет собственных средств, получают скидку, противоположную Процентику средней суммы выставленных счетов. Для представленного примера она составляет 80 %.