	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 1 из 12
Распространяется: на все подразделения	

I. НАЗНАЧЕНИЕ ДОКУМЕНТА


Цель данного Положения о предоставлении финансовой помощи – определить критерии отбора и процедуру подачи заявления на получение финансовой помощи в Стэнфордской медицинской системе (Stanford Medicine Health Care, далее «SHC») для пациентов, не имеющих страхового полиса или достаточного страхового покрытия. В настоящем Положении описываются все доступные виды финансовой помощи и то, как SHC обеспечивает всем пациентам доступ к информации о таких программах.

II. ПОЛОЖЕНИЕ


- A. Правила SHC предусматривают процесс предоставления финансовой помощи. SHC обязуется предоставлять финансовую поддержку в виде благотворительной помощи, также именуемой в данном Положении «Финансовая помощь» (Financial Assistance), незастрахованным и не имеющим достаточного страхового покрытия лицам, обратившимся в SHC за медицинскими услугами, но не способным выполнить свои платежные обязательства перед SHC без предоставления им материальной помощи. SHC стремится оказывать такую помощь с учетом особенностей финансовой ситуации каждого конкретного пациента, обучающей миссии больницы и некоммерческой миссии системы медицинского обслуживания, а также своих стратегических, операционных и финансовых целей.
- B. Финансовая помощь не отменяет личной финансовой ответственности пациента. Предполагается, что пациенты будут выполнять требования программ финансовой помощи SHC и вносить свою долю платы за предоставленное им медицинское обслуживание, исходя из личной платежеспособности.
- C. Данный текст Положения:
1. содержит критерии предоставления финансовой помощи;
 2. приводит ссылку на списки специалистов, к услугам которых относится данное Положение и специалистов, к услугам которых оно не относится;
 3. описывает основания для расчета сумм, взимаемых с пациентов, имеющих право на финансовую помощь согласно данному Положению;
 4. описывает порядок подачи пациентами заявления на получение финансовой помощи;
 5. описывает методику определения «Общепринятых расценок» (Amounts Generally Billed), согласно требованиям статьи 501(r) Налогового кодекса США.

III. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- A. Благотворительная помощь (Charity Care) – полное (100%) освобождение пациента от финансовых обязательств в отношении оказанных ему в SHC Необходимых по медицинским показаниям услуг, включенных в список приоритетных (см. ниже раздел IV.D.). Незастрахованные или не имеющие достаточного страхового покрытия пациенты, чей годовой доход не превышает 400% от федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Level), могут иметь право на полное освобождение от оплаты медицинского обслуживания.
- B. Квалификационный период (Eligibility Qualification Period). Пациентам, которые отвечают соответствующим требованиям, предоставляется финансовая помощь сроком на двенадцать (12) месяцев. Эта помощь также распространяется на счета за услуги, соответствующие критериям и предоставленные до обращения за финансовой помощью.

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 2 из 12
Распространяется: на все подразделения	

- C. Неотложные медицинские состояния (Emergency medical conditions). Согласно определению в разделе 1867 закона США «О социальном обеспечении» (Social Security Act, 42 U.S.C. 1395dd), SHC оказывает медицинскую помощь лицам, проживающим за пределами зоны обслуживания в случае срочной, неотложной или угрожающей жизни ситуации.
- D. Члены семьи (Family). Для пациентов в возрасте 18 лет и старше в состав семьи входят супруг(а) пациента или зарегистрированные партнеры, а также находящиеся на иждивении дети моложе 21 года, независимо от того, проживают ли они совместно с пациентом. Для пациентов моложе 18 лет в состав семьи входят родители пациента, опекуны и другие не достигшие 21 года дети родителей или опекунов. Иждивенцем при определении права на получение финансовой помощи может считаться лицо, заявленное в роли иждивенца в налоговой декларации пациента в соответствии с правилами Налоговой службы США. Для определения права на финансовую помощь рассматриваются все без исключения ресурсы семьи (домохозяйства).
- E. Семейный доход (Family Income) – доход семьи для установления права на финансовую помощь, определяемый в соответствии с текущим уровнем прожиточного минимума согласно руководству Бюро переписи населения США (U.S. Census Bureau).
1. Семейный доход состоит из заработной платы, пособия по безработице, компенсационных выплат в результате производственной травмы, социального пособия (Social Security), дополнительного социального дохода (Supplemental Security Income), государственной помощи, выплат ветеранам, пособий по потере кормильца, пособия по нетрудоспособности, всех видов пенсий, процентов по вкладам, дивидендов, доходов от аренды, авторских гонораров, доходов от имущества и трастовых фондов, стипендий, алиментов, выплат на ребенка, финансовой помощи третьих сторон и прочих источников дохода.
 2. Нематериальные льготы (например, по программам Medicare и Medicaid, льготы ЕВТ по карте «Golden State Advantage», помощь в оплате отопления, школьные завтраки, жилищные субсидии, разовая помощь некоммерческих организаций, выплаты патронатным родителям и помощь пострадавшим от стихийных бедствий) при определении права на получение финансовой помощи не считаются доходом.
 3. Прирост и потери капитала определяются до расчета налогов. Кроме того:
 4. В семейный доход пациента включаются доходы всех совершеннолетних членов семьи. Для пациентов младше 18 лет доход семьи включает доход родных и (или) приемных родителей, проживающих совместно с ними партнеров (состоящих или не состоящих в браке) или родственников, выполняющих обязанности родителей.
- F. Федеральный прожиточный минимум (Federal Poverty Guidelines). Величина федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guidelines) ежегодно обновляется в Федеральном реестре (Federal Register) Министерства здравоохранения и социальной защиты США (United States Department of Health and Human Services) согласно подразделу (2) Статьи № 9902 Раздела 42 Свода законов Соединенных Штатов Америки (United States Code). Текущий размер прожиточного минимума можно узнать на сайте: <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>
- G. Финансовая помощь (Financial Assistance) – помощь пациентам, которые окажутся в тяжелом финансовом положении, если они должны полностью нести ожидаемые личные расходы (out-of-pocket expenses) на Необходимые по медицинским показаниям услуги SHC. Предоставляется при условии, что эти пациенты соответствуют критериям получения такой помощи. Согласно данному положению, Финансовая помощь является благотворительной помощью.

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 3 из 12
Распространяется: на все подразделения	

- Н. Поручитель (Guarantor) – физическое лицо, не являющееся пациентом, которое несет ответственность за оплату медицинского счета пациента.
- И. Полная стоимость (Gross Charges) – общая стоимость предоставленных пациенту медицинских услуг по полному тарифу до различного рода списаний.
- Ж. Медицинские услуги (Healthcare Services) – Необходимые по медицинским показаниям услуги, оказанные пациенту больницей и врачами.
- К. Финансовая помощь в особых обстоятельствах (Special Circumstances Financial Assistance) – финансовая помощь в виде скидок для имеющих на нее право пациентов, у которых годовой семейный доход превышает 400% от федерального прожиточного минимума, но финансовые обязательства по оплате счетов за медицинские услуги, оказанные лечебным учреждением или врачом SHC, превышают 10% годового семейного дохода.
- Л. Необходимые по медицинским показаниям (Medically Necessary) – медицинские услуги, предметы и устройства или уровень помощи, включая скорую помощь, которые, по мнению лечащего врача SHC, соответствуют следующим критериям:
1. они необходимы для должного наблюдения или лечения болезни, травмы или инвалидности пациента; или
 2. разумно предположить, что они могут предотвратить возникновение заболевания, расстройства, травмы или инвалидности, или они являются частью рутинной, общепринятой профилактической медицинской помощи; или
 3. разумно предположить, что они могут уменьшить или нейтрализовать физические, ментальные или влияющие на развитие аспекты болезни, расстройства, травмы или инвалидности; или
 4. они помогут пациенту максимально повысить или сохранить функциональные возможности в рамках повседневной деятельности, с учетом функциональных возможностей самого пациента и функциональных возможностей, характерных для его возрастной группы.
- М. Презумптивная благотворительность (Presumptive Charity) – определение права на финансовую помощь на основании социально-экономической информации о пациенте, собранной из открытых источников.
- Н. Подтверждение заявленного дохода (Proof of Income). С целью определения права пациента на финансовую помощь SHC анализирует уровень дохода семьи за два (2) предыдущих платежных периода или за предыдущий налоговый год на основании последних квитанций о начислении заработной платы, налоговых деклараций и другой информации. Подтверждение доходов может быть получено путем расчета семейного дохода за истекший период года и с учетом уровня заработной платы на данный момент.
- О. Поставщики услуг (Providers) – Stanford Health Care, Stanford University, и поставщики услуг, состоящие на работе в Stanford Medicine Partners, University Medical Partners Medical Group или в Menlo Medical Clinic («Покрываемые поставщики услуг»).
- Р. Приемлемый план выплат (Reasonable Payment Plan) – беспроцентная рассрочка на часть счета, оплачиваемую из личных средств, о которой договариваются пациент и SHC. При составлении графика платежей должны учитываться доходы, необходимые расходы на проживание, финансовые активы, сумма задолженности, а также все предыдущие платежи пациента.
- Q. Незастрахованный пациент (Uninsured Patient) – физическое лицо, чьи медицинские расходы не покрываются третьей стороной: коммерческой медицинской страховой компанией, планом ERISA, федеральной программой здравоохранения, включая, помимо прочего, программы

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 4 из 12
Распространяется: на все подразделения	

Medicare, Medicaid, программу страхования детского здоровья (SCHIP) и TriCare/ChampVA, программы компенсации ущерба, понесенного на рабочем месте (Worker’s Compensation), или иной формой сторонней помощи, направленной на уменьшение личных платежных обязательств пациента. К незастрахованным также относятся пациенты, у которых есть стороннее страховое покрытие, но расходы превысили страховой лимит или это страховое покрытие не распространяется на конкретные Необходимые по медицинским показаниям услуги, для получения которых пациент обращается в SHC.

- R. Пациент, не имеющий достаточного страхового покрытия (Underinsured Patient) – физическое лицо, имеющее частную или государственную медицинскую страховку, которого ставит в тяжелое финансовое положение необходимость оплаты из личных средств (out-of-pocket) части счета за Необходимые по медицинским показаниям услуги, оказанные SHC.


IV. ОБЩИЕ УКАЗАНИЯ

A. Соответствующие критериям услуги

1. Финансовая помощь в рамках настоящего положения распространяется на Необходимые по медицинским показаниям услуги, оказываемые лицензированными стационарами и их клиниками и на Необходимые по медицинским показаниям профессиональные/врачебные услуги, которые предоставляются Покрываемым поставщиком услуг. Список Покрываемых поставщиков услуг можно найти по ссылке <https://stanfordhealthcare.org/for-patients-visitors/billing/financial-assistance.html>.
2. Если есть сомнения, является ли конкретная услуга Необходимой по медицинским показаниям, этот вопрос решается главным директором сестринской службы SHC (Chief Nursing Officer) или его представителями.

B. НЕ соответствующие критериям услуги

1. К услугам, которые обычно не считаются Необходимыми по медицинским показаниям и потому не соответствуют критериям оказания Финансовой помощи, относятся:
 - a. услуги в области репродуктивной эндокринологии и лечении бесплодия;
 - b. услуги косметической и пластической косметической хирургии;
 - c. вспомогательные технические средства для пациентов с нарушениями слуха;
 - d. услуги по коррекции зрения, включая процедуру LASEK, фоторефракционную кератэктомию (PRK), кондуктивную кератопластику, имплантацию роговичных сегментов «Intac», персонализированную абляцию роговицы при лазерной коррекции зрения (C-CAP) и имплантацию внутриглазных контактных линз;
 - e. В редких случаях, когда врач считает, что какая-либо из вышеперечисленных услуг Необходима по медицинским показаниям, она может быть включена в программу финансовой помощи после рассмотрения и утверждения главным директором сестринской службы или его представителем.
2. Профессиональные/врачебные услуги, предоставленные Поставщиком услуг, не покрываемым данным Положением. Список местных Поставщиков услуг, не попадающих под действие этого положения, находится по ссылке: <https://stanfordhealthcare.org/for-patients-visitors/billing/financial-assistance.html>
3. SHC оставляет за собой право по своему усмотрению вносить изменения в перечень услуг, не попадающих под критерии предоставления финансовой помощи.

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 5 из 12
Распространяется: на все подразделения	

4. Медицинские услуги, являющиеся частью специальной программы наличной оплаты и специальных дисконтных программ, не отвечают критериям предоставления финансовой помощи. Исключения из этого правила или случаи, имеющие непосредственное отношение к этому правилу, требуют рассмотрения и одобрения высшего руководства.
- С. Критерии, определяющие право пациента на Финансовую помощь. Общие положения.
1. Подать заявление на финансовую помощь может любой пациент SHC.
 2. Все лица, подавшие заявление на получение Финансовой помощи, должны следовать инструкциям, изложенным ниже в разделе V.
 3. SHC определяет соответствие критериям предоставления благотворительной помощи на основании индивидуальной оценки потребности в материальной помощи согласно данному Положению безотносительно возраста, пола, иммиграционного статуса, сексуальной ориентации, а также расовой или религиозной принадлежности.
 4. Заявители на получение Финансовой помощи обязаны также обратиться за помощью, предоставляемой в рамках государственных программ. Ожидается, что они также будут изыскивать возможности оплаты Медицинских услуг SHC в рамках государственного или частного медицинского страхования. Пациент или его Поручитель обязаны подавать заявки на участие в соответствующих программах и на получение материальной помощи из выявленных источников финансирования, включая страховое покрытие в рамках консолидированного закона COBRA (федерального закона, позволяющего продлить льготы по оплате медицинских расходов на ограниченный срок).
 5. Когда страховое покрытие пациентов не распространяется на SHC (out-of-network), пациентам следует обращаться за медицинской помощью к Поставщикам услуг, состоящим в сети их плана медицинского страхования. Если Необходимые по медицинским показаниям услуги невозможно получить в рамках страховой сети, право на благотворительную помощь рассматривается только в отношении уже предоставленных услуг. Если SHC не входит в сеть, пациенты должны получить от своего плана страхования гарантийное письмо (предварительное одобрение возмещения расходов на предстоящие услуги SHC по сетевым тарифам [authorization/approval for in-network reimbursement]), что позволит таким пациентам получить право на Финансовую помощь. Исключения из этого правила относятся к Финансовой помощи в особых обстоятельствах.
 6. Пациентам или их Поручителям будет отказано в Финансовой помощи, если они откажутся участвовать в подаче заявлений на получение помощи по оплате счетов за Услуги здравоохранения по другим программам. Со своей стороны SHC обязуется оказывать пациенту или его Поручителю конструктивную помощь в подаче заявлений на участие в государственных и частных программах.
 7. В соответствии с положениями Федерального закона США «О неотложной медицинской помощи и помощи при родах» (Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA), пациентов не проверяют на платежеспособность и участие в программах Финансовой помощи до оказания им скорой медицинской помощи.
 8. Государственная налоговая служба требует от SHC разработать систему, в рамках которой имеющим право на Финансовую помощь пациентам не будут предъявляться счета, превышающие «Общепринятые расценки» (Amounts Generally Billed, AGB) за оказание скорой или Необходимой по медицинским показаниям помощи, выставляемых лицам, имеющим

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 6 из 12
Распространяется: на все подразделения	

страховое покрытие на такое лечение. Для того чтобы соответствовать этим требованиям, SHC будет пользоваться подходом на основе тарифов страховки Medicare. Однако согласно условиям данного Положения, ни одному пациенту, отвечающему критериям получения Финансовой помощи и являющемуся ее получателем, никаких счетов за попадающие под действие Положения Медицинские услуги выставляться не будет.

9. Для определения права пациента на участие в программе Финансовой помощи используется размер Федерального прожиточного минимума на данный момент. Право пациента на участие в программе Финансовой помощи определяется на основе Семейного дохода.
10. SHC может применять разумные меры для взыскания задолженностей с пациентов. Обычно действия по взысканию задолженности состоят из выставления счетов, телефонных звонков и передачи счетов, ранее выставлявшихся пациенту или его Поручителю, в коллекторское агентство. Ни SHC, ни коллекторские агентства не будут принимать никаких чрезвычайных мер по взысканию долгов (согласно положению SHC о взыскании задолженностей [SHC Debt Collection Policy]). Текст «Положения о взыскании задолженностей» предоставляется бесплатно на сайте финансовой службы SHC по адресу: <https://stanfordhealthcare.org/for-patients-visitors/billing/financial-assistance.html>, по телефону (800) 549-3720, в отделе регистрации пациентов стационара, офисе консультирования по финансовым вопросам (Financial Counseling office) и в отделении скорой помощи.

D. Благотворительная помощь:

1. SHC предоставляет *Благотворительную помощь* пациентам, подавшим заявление на получение Финансовой помощи и отвечающим установленным SHC критериям. В принятии решений SHC придерживается определенной очередности.
 - a. *В первую очередь* Благотворительная помощь предоставляется пациентам, которым SHC оказывает скорую медицинскую помощь. (Согласно закону EMTALA, проверка пациентов на соответствие критериям участия в программе Финансовой помощи SHC не может производиться, пока пациенту не будет проведено предписанное законом скрининговое обследование и лечение, необходимое для стабилизации состояния.)
 - b. *Во вторую очередь* ее получают пациенты, которые получали или будут получать Необходимые по медицинским показаниям услуги и для которых SHC является ближайшей к месту жительства или работы больницей. (Как правило, если в административном округе, где проживает или работает пациент, есть окружная больница (county hospital), и эта больница способна оказать необходимую, но не являющуюся неотложной помощью, то этот пациент будет направлен в окружную больницу).
 - c. *В третью очередь* Благотворительная финансовая помощь SHC предоставляется пациентам, которые получали или будут получать Необходимые по медицинским показаниям услуги, и для которых SHC не является ближайшей больницей по месту жительства или работы, но для кого справедливо одно или несколько из приведенных ниже утверждений.
 - i. Согласно заключению главного директора сестринской службы или его представителя, у пациента уникальное или редкое заболевание, требующее лечения в SHC.

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 7 из 12
Распространяется: на все подразделения	

- ii. Согласно заключению главного директора сестринской службы, данный пациент представляет интерес для обучения или научного исследования, что соответствует обучающей миссии SHC.
2. В редких случаях, когда врач считает, что какая-либо из вышеперечисленных услуг Необходима по медицинским показаниям, она может быть включена в программу Финансовой помощи после рассмотрения и утверждения главным директором сестринской службы или его представителем.
3. SHC оставляет за собой право по своему усмотрению вносить изменения в перечень услуг, не подпадающих под критерии предоставления финансовой помощи.

V. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ

A. Порядок подачи заявления на получение Финансовой помощи

1. Любой пациент, заявивший о неспособности оплачивать счета за Медицинские услуги SHC, рассматривается отделом финансового консультирования SHC (SHC Financial Counseling) и защитниками финансовых интересов пациентов (Patient Financial Advocates) как кандидат на получение благотворительной помощи или других видов финансирования.
2. Любой сотрудник SHC, выявивший пациента, у которого, по мнению сотрудника, нет возможности платить за Медицинские услуги, должен известить этого пациента о доступной Финансовой помощи и о том, что бланки заявлений на нее можно получить в отделе финансового обслуживания пациентов (Patient Financial Services), отделе финансового консультирования (Financial Counseling), службе регистрации пациентов (Patient Admitting Services), отделении скорой помощи (Emergency Department), всех клиниках, отделе по работе с клиентами (Customer Service), службе защиты прав пациентов (Patient Advocacy), отделе по работе с пациентами (Patient Relations) и социальной службе (Social Services). Текст заявления переведен на все языки, на которых говорят не менее пяти процентов (5%) пациентов нашей больницы.
3. Финансовый консультант SHC (Financial Counselor) может предварительно рассмотреть возможность изыскания помощи пациенту или его семье из какого-либо государственного или частного источника оплаты Медицинских услуг не относящихся к скорой помощи еще до их оказания. Если Медицинские услуги еще не были оказаны и пациент не нуждается в экстренной помощи, финансовый консультант также поможет пациенту выяснить, есть ли в административном округе, где проживает или работает пациент, окружная больница, способная предоставить необходимое медицинское обслуживание.
4. SHC ожидает от пациентов полного содействия в предоставлении информации, необходимой для подачи заявлений на государственные программы, такие как Medicare или Medi-Cal, либо для выбора доступной медицинской страховки через систему California Health Benefit Exchange, на которые пациент, возможно, имеет право. Кроме того, пациенту предлагают заполнить заявление на получение Финансовой помощи.
5. Все пациенты, подающие заявление на получение благотворительной помощи, должны приложить все разумные усилия, чтобы предоставить в SHC подтверждение заявленного дохода и полис медицинского страхования. Если пациент подал заявление, не подкрепленное информацией, необходимой SHC для установления права на получение Благотворительной помощи, SHC имеет право учесть это при принятии решения. Отдел защиты прав пациентов

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 8 из 12
Распространяется: на все подразделения	

SHC обязан информировать пациентов о последствиях несвоевременного предоставления полного комплекта документов.

6. Если пациент выполнил все требования, изложенные в данном Положении, и получил отказ в Благотворительной помощи или в предоставлении скидки как нуждающемуся, он может обратиться в отдел финансового обслуживания пациентов с просьбой о пересмотре решения.
 7. В отсутствие иных указаний Финансовая помощь в рамках настоящего Положения действительна в пределах Квалификационного периода (см. определение выше). Однако, SHC сохраняет за собой право по своему усмотрению изменить список услуг, считающихся не подлежащими возмещению расходов, если в течение указанного годового срока финансовое положение пациента изменилось.
 8. Дополнительную информацию о Финансовой помощи и содействие в подаче заявления можно получить по адресу 500 Pasteur Drive, Palo Alto, CA, по телефону в клиентской службе отдела выставления счетов, а также в любом медицинском учреждении системы SHC.
- В. Презумптивное право на Благотворительную помощь**
1. SHC признает, что не все пациенты или их Поручители способны заполнить заявление на получение Финансовой помощи и предоставить необходимую документацию.
 2. SHC может предоставить Финансовую помощь пациентам или их Поручителям, неспособным подать необходимый комплект документов, если они соответствуют определенным критериям, указывающим на финансовые трудности. В частности, презумптивное право на Финансовую помощь может быть установлено на основании следующих обстоятельств жизни пациента:
 - a. участие в государственных программах оплаты лекарственных средств;
 - b. отсутствие места жительства или лечение в клинике для бездомных;
 - c. участие в программе для женщин, младенцев и детей (Women, Infants and Children, WIC);
 - d. участие в программе льготного приобретения продуктов питания (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), например право на получение продовольственных талонов (food stamps);
 - e. право на субсидированное школьное питание;
 - f. право на участие в других программах помощи (местной или со стороны штата), на которые не выделяется финансирование (например, Medicaid spend-down);
 - g. жилье для малоимущих или субсидированное жилье указано в качестве действительного адреса; или
 - h. пациент скончался и сведения о наследственном имуществе отсутствуют.
 3. Для индивидуальной оценки финансового положения пациентов или их Поручителей, которые не следуют процессу подачи заявления на финансовую помощь SHC, могут быть использованы другие источники информации, как описано ниже. Эти сведения позволяют SHC принять информированное решение о финансовых нуждах пациентов, не соблюдающих правила подачи заявлений на финансовую помощь.
 4. SHC может привлечь третью сторону для оценки финансового положения пациента или его Поручителя с целью помочь пациенту, сообщившему о финансовых затруднениях.
 5. При проведении этой оценки используется признанная в системе здравоохранения прогностическая модель, созданная на основе баз данных, находящихся в открытом доступе. Для подсчета социально-экономического и финансового потенциала эта модель использует данные, находящиеся в открытом доступе. Порядок применения этой модели обеспечивает

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 9 из 12
Распространяется: на все подразделения	

единые стандарты оценки для всех пациентов. Точность результатов обеспечивается сравнением с ранее вынесенными решениями SHC по предоставлению Финансовой помощи. Прогностическая модель позволяет SHC определить, являются ли данные пациента характерными для случаев, в которых другим пациентам была предоставлена финансовая помощь в ходе стандартной процедуры рассмотрения заявления.

6. Информация, полученная с помощью прогностической модели, может быть использована SHC для признания презумптивного права пациентов или их Поручителей на финансовую помощь или для выполнения требований к комплекту документов. В случаях, когда пациенты не предоставили необходимую информацию, а попытки изыскать источники страхового покрытия не дали результата, применение прогностической модели позволяет обеспечить систематический подход в предоставлении нуждающимся пациентам презумптивного права на финансовую помощь.
7. Если пациент не соответствует критериям предоставления финансовой помощи на основании презумптивного права, он может предоставить необходимые документы, и его заявление на Финансовую помощь будет рассмотрено в рамках стандартной процедуры, описанной в разделе V.
8. Личные счета пациентов, получивших статус на основании презумптивного права на финансовую помощь, корректируются соответствующим образом. Эти счета переносятся в другую категорию согласно Положению о предоставлении Финансовой помощи. Предоставленная скидка не подлежит передаче в коллекторское агентство и не будет включена в расходы SHC на безнадежные долги.
9. Скрининг на презумптивное право помогает обществу, поскольку позволяет SHC систематически выявлять нуждающихся пациентов, снижать административные издержки и предоставлять финансовую помощь пациентам и их Поручителям, в том числе тем, кто не следует процедуре подачи заявления на получение финансовой помощи.

VI. УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРОГРАММЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

А. Для того, чтобы информация о программе и Положении о финансовой помощи (далее «FAP») стала общедоступной, SHC делает следующее:

1. Текст FAP, его краткое изложение и бланк заявления на получение Финансовой помощи размещены на сайте SHC.
2. Информация о возможности получения Финансовой помощи размещена на видных местах в отделениях скорой помощи, пунктах оказания срочной помощи, приемных отделениях и регистратурах, отделе финансового обслуживания пациентов, а также в других местах, которые SHC сочтет пригодными для этой цели.
3. Печатные экземпляры текста FAP, его краткого изложения и бланки заявления на получение финансовой помощи бесплатно высылаются по почте по запросу пациента, а также доступны в общественных местах в SHC-VC.
4. Уведомление пациентов осуществляется путем выдачи печатных экземпляров краткого изложения FAP при госпитализации или выписке из больницы.
5. В медицинских счетах четко обозначены сведения о возможности получения Финансовой помощи с указанием номера телефона отдела, где могут предоставить информацию о FAP и процедуре подачи заявления, а также адреса веб-сайта, на котором опубликован текст FAP.

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 10 из 12
Распространяется: на все подразделения	


6. Уведомления и иная информация о программах Финансовой помощи переводится на все языки, на которых говорят не менее 1 000 или не менее пяти процентов (5%) пациентов SHC (выбирают наименьший показатель).
7. Текст Положения о финансовой помощи или краткое описание программы рассылаются в местные организации здравоохранения и социальной сферы, которые помогают нуждающимся.
8. Информация о Финансовой помощи, в том числе контактный номер телефона, включены в медицинские счета и сообщаются в устной форме незастрахованным и потенциально не имеющим достаточного страхового покрытия пациентам.
9. Предоставляется финансовое консультирование пациентов на тему счетов из SHC, и пациентов информируют о возможности таких консультаций. (Примечание: пациент или его Поручитель должны сами записаться на встречу с финансовым консультантом.)
10. Для соответствующего административного и клинического персонала проводится обучение и предоставляется информация о программах Финансовой помощи и практике взыскания задолженностей.
11. Побуждать представителей SHC и медицинский персонал, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, координаторов медицинской помощи, капелланов и религиозных деятелей, рекомендовать пациентам обращаться за Финансовой помощью.
12. Оказывать поддержку и поощрять пациентов и их Поручителей, членов семей, близких друзей и доверенных лиц (при соблюдении соответствующих законов о неприкосновенности частной жизни) обращаться за Финансовой помощью.
13. Отвечает на все устные и письменные вопросы о FAP со стороны пациентов или любой другой заинтересованной стороны.

VII. СОБЛЮДЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- A. Все сотрудники, включая штатный персонал, контрактных сотрудников, студентов, волонтеров, квалифицированных медицинских работников и лиц, представляющих Stanford Medicine Health Care (SHC) или принимающих участие в работе SHC, несут ответственность за обязательное исполнение настоящего Положения.
- B. О нарушениях настоящего Положения следует сообщать начальнику отдела, а также в другие отделы по решению начальника отдела или в соответствии с внутренними правилами SHC. Начальник отдела передает информацию о нарушениях в отдел нормативно-правового обеспечения. В отношении нарушений проводятся расследования с целью выявления причины, масштаба и потенциального риска для SHC. На сотрудников, нарушивших данное Положение, будет наложено дисциплинарное взыскание вплоть до увольнения.

VIII. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ И ПРАВИЛА

- A. Заявление на получение финансовой помощи
- B. Федеральный прожиточный минимум. Руководство. (Federal Poverty Guidelines)
- C. Положение о порядке предоставления скидок незастрахованным пациентам (Uninsured Patient Discount Policy).
- D. Положение о взыскании задолженностей (Debt Collection Policy).

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 11 из 12
Распространяется: на все подразделения	

Е. Выполнение положений закона США «О неотложной медицинской помощи и помощи при родах» (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA)

IX. ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

А. Ссылки на правовые нормы и требования

1. Калифорнийский кодекс здравоохранения и охраны труда (California Health and Safety Code), разделы с 127400 по 127446, с поправками.
2. Свод нормативных актов штата Калифорния, раздел 22 (California Code of Regulations, Title 22).
3. Федеральный закон США «О защите прав пациентов и доступности медицинской помощи» (Federal Patient Protection and Affordable Care Act); Раздел 501(r) Налогового кодекса США (Internal Revenue Code).
4. Руководство Американской ассоциации больниц по выставлению счетов пациентам (American Hospital Association Patient Billing Guidelines).
5. Закон США «О согласовании консолидированного общего бюджета» (Consolidated Omnibus Reconciliation Act, COBRA), Раздел 9121 (EMTALA)

В. Исходный документ:

1. Автор и дата: октябрь 2004 г., Дэвид Хэрэй, вице-президент по финансовому обслуживанию пациентов (David Haray, Vice President, Patient Financial Services).

С. Хранение: Административное руководство (Administrative – Department Manual)

Д. Требования к пересмотру и обновлению

1. Настоящее Положение подлежит пересмотру и обновлению каждые два (2) года или в соответствии с изменениями в законодательстве или правоприменении.

Е. История пересмотров и обновлений

1. Январь 2010 г., Дэвид Харей, вице-президент по финансовому обслуживанию пациентов (David Haray, Vice President, Patient Financial Services).
2. Март 2011 г., Сара Дибойз, главный юрист больницы (Sarah DiBoise, Chief Hospital Counsel).
3. Ноябрь 2014 г., Андреа Фиш, представитель главного юриста (Andrea Fish, Office of General Counsel); Терри Мейер, директор подразделения финансового обслуживания пациентов (Terri Meier, Director Patient Financial Services); Майкл Ханимен, заместитель директора подразделения финансового обслуживания пациентов (Michael Honeyman, Assistant Director Patient Financial Services).
4. Март 2015 г., Андреа Фиш, офис генерального юриста; Майкл Ханимен, заместитель директора отдела финансового обслуживания пациентов.
5. Декабрь 2016 г., Андреа Фиш, офис генерального юриста; Майкл Ханимен, заместитель директора отдела финансового обслуживания пациентов.
6. Февраль 2020 г., Андреа Фиш, представитель главного юриста, Кристин Грахо, директор службы по контролю прямых платежей пациентов (Kristine Grajo, Director Self-Pay Management Office).
7. Апрель 2023 г., Сара Дж. Дибойз, представитель главного юриста; Сондра Хорнси, исполняющая обязанности главного директора по конфиденциальности и нормативно-правовому соответствию (Sondra Hornsey, Interim Chief Compliance and Privacy Officer);

	Дата последнего утверждения: июнь 2023 г.
Наименование: Положение о предоставлении финансовой помощи Financial Assistance Policy (RUSSIAN)	Стр. 12 из 12
Распространяется: на все подразделения	

Ноэль Жуайр, исполнительный директор подразделения финансового обслуживания пациентов (Noel Juaire, Executive Director, Patient Financial Services); Кристин Грахо, директор службы по контролю прямых платежей пациентов, подразделение финансового обслуживания пациентов.

Ф. Одобрено

1. Сентябрь 2007 г., рассмотрено советом директоров SHC (SHC Board of Directors)
2. Август 2010 г., административная группа SHC (SHC Operations Group).
3. Май 2011 г., административная группа SHC SHC.
4. Июль 2015 г., Джеймс Герефорд, главный операционный директор (James Hereford, Chief Operating Officer).
5. Август 2015 г., комитет по полномочиям, правилам и процедурам управляющего совета SHC (SHC Board Credentials, Policies and Procedures Committee).
6. Март 2020 г., руководящий комитет по разработке правил и процедур (Policy & Procedure Steering Committee).
7. Апрель 2020 г., комитет по операционной деятельности руководящей группы SHC (Operational Leadership Team Committee); комитет по полномочиям, правилам и процедурам управляющего совета SHC (SHC Board Credentials, Policies and Procedures Committee).
8. Май 2023 г., Ноэль Жуайр, исполнительный директор, подразделение больничного и профессионального финансового обслуживания пациентов (Noel Juaire, Executive Director, Hospital and Professional Patient Financial Services)
9. Июнь 2023 г., комитет по операционной деятельности руководящей группы SHC (Operational Leadership Team Committee); комитет по полномочиям, политике и процедурам управляющего совета SHC (SHC Board Credentials, Policies and Procedures Committee).

«Данный документ предназначен для сотрудников Стэнфордской системы медицинского обслуживания (Stanford Health Care).

За использование документа за пределами учреждения администрация ответственности не несет. Воспроизведение и публикация третьими сторонами без предварительного разрешения запрещены».
Вер.05.17.

*“This document is intended for use by staff of Stanford Health Care.
No representations or warranties are made for outside use. Not for outside reproduction or publication without permission.” V05.17.*