

Политика финансовой помощи для больниц в штате Калифорния

Отказ от ответственности

ПРАВОВАЯ ОГОВОРКА В ОТНОШЕНИИ ОТКАЗА ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ В ФОРМАТЕ PDF. Настоящий PDF-файл был запрошен 17.10.2025. Файлы PDF не должны использоваться как официальная документация. Содержание официальных документов может быть изменено без уведомления. Lucidos не делает никаких заверений и не предоставляет никаких гарантий любого рода в отношении полноты, точности, «актуальности» или достаточности информации и материалов, содержащихся в данном файле. Для получения наиболее актуальной информации обращайтесь в Lucidos.

ПРАВОВАЯ ОГОВОРКА В ОТНОШЕНИИ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ. Настоящий PDF-файл может содержать конфиденциальную информацию и предназначен исключительно для получателя. Данная информация также может быть защищена от разглашения законом. Настоящая информация отправляется на доверительной основе, исключительно с целью доставки предполагаемому получателю. Если вы получили настоящее письмо по ошибке, то любое использование, воспроизведение или распространение содержащейся в нём информации строго запрещено. Если вы не являетесь предполагаемым получателем, просьба немедленно уведомить об этом отправителя и навсегда удалить этот файл с ваших устройств.

Утверждения

- Утверждение комитетом: группа пересмотра неклинических политик — утверждено отделом цикла доходов 30.06.2025
 - Утверждение комитетом: утверждено финансовым советом 25.09.2025
-

Информация об изменениях

Идентификационный номер документа:	14736
Номер редакции:	2
Владелец:	Мери Эдджурян, директор нескольких центров, отдел доступа пациентов
Официальная дата пересмотра:	Официальная дата пересмотра отсутствует

Примечание по пересмотру:

Замена социального пособия по инвалидности на социальное пособие. Одобрено внешним консультантом.

СТАНДАРТНАЯ ПОЛИТИКА: ПОЛИТИКА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ БОЛЬНИЦ В ШТАТЕ КАЛИФОРНИЯ

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ / ЦЕЛЬ ПОЛИТИКИ

Настоящая политика описывает политику финансовой помощи (благотворительного медицинского обслуживания и медицинского обслуживания со скидкой) Adventist Health для больниц в штате Калифорния. Система здравоохранения Adventist Health предоставляет финансовую помощь пациентам и их семьям, которые не способны полностью или частично оплатить свои счета за медицинские услуги, исходя из стандартов, изложенных ниже. В настоящей политике приведены правила рассмотрения системой Adventist Health финансовых ресурсов пациента с целью определить, возможно ли оказание финансовой помощи. Цель настоящей политики — соблюдать все действующие федеральные, местные законы и постановления и законы и постановления на уровне штата. Система Adventist Health не допускает дискриминации и справедливо рассматривает и оценивает право на получение финансовой помощи для членов сообщества, которые могут нуждаться в финансовой помощи. Кроме того, Adventist Health предлагает скользящую шкалу скидок пациентам своих сельских клиник, как указано в [Приложении D](#), в дополнение к финансовой помощи, описанной в настоящей Политике.

Общие сведения

Adventist Health стремится предоставлять финансовую помощь пациентам, у которых есть потребность в медицинских услугах, но средства для оплаты этой помощи ограничены или отсутствуют. Финансовая помощь включает благотворительное (бесплатное) медицинское обслуживание и медицинское обслуживание со скидкой. Кроме того, Adventist Health предлагает скидки для пациентов сельских клиник, как указано в [Приложении D](#), в дополнение к финансовой помощи по настоящей Политике.

Adventist Health определяет право на получение финансовой помощи на основании (1) дохода, (2) типа запрашиваемых услуг и (3) наличия другого плана медицинского обслуживания или страховки. Данная политика описывает критерии соответствия требованиям и уровень финансовой помощи, которая будет предложена пациентам, отвечающим указанным критериям.

Благотворительное медицинское обслуживание и медицинское обслуживание со скидкой не заменяют личную ответственность. При обращении за финансовой помощью от пациентов ожидается, что они будут сотрудничать с учреждением. Пациенты должны принимать посильное участие в оплате расходов на медицинские услуги на основании своей возможности оплачивать их. Лицам, обладающим финансовыми средствами на приобретение медицинской страховки, будет предложено сделать это, поскольку это помогает улучшить их доступ к медицинским услугам.

Всех пациентов будут уведомлять о Политике финансовой помощи и о том, как получить доступ к Заявке на получение финансовой помощи. Некоторые пациенты будут предположительно соответствовать критериям получения финансовой помощи без необходимости в подаче заявки. Пациенты могут запросить финансовую помощь, подав заявку с подтверждающими документами в зависимости от ситуации.

Принимая решение по каждой Заявке на получение финансовой помощи, Adventist Health будет применять стандарты, описанные в этой Политике, и уведомлять каждого подателя заявки о своем решении. Заявители, недовольные решением, могут обжаловать это решение в Adventist Health. Взыскание любых оставшихся финансовых обязательств пациента должно регулироваться Политикой выставления счетов на самостоятельную оплату и взыскания задолженности Adventist Health.

Adventist Health без дискриминации предоставляет помощь людям, находящимся в экстренных медицинских состояниях, независимо от того, имеют ли они право на помощь в соответствии с этой политикой, как описано в политике каждой больницы Adventist Health согласно Закону о неотложной медицинской помощи и родовспоможении (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) и подразделу G раздела IV тома 42 Свода федеральных нормативных актов США (или любым другим нормативным актам-правопреемникам).

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. **Обычно выставляемая в счете сумма (Amount Generally Billed, AGB)** — суммы, которые обычно выставляются за услуги неотложной медицинской помощи или другие необходимые с медицинской точки зрения услуги лицам, страховка которых покрывает такое обслуживание. Такая сумма обычно указывается как процент от общих сборов (Gross Charges). Процентное соотношение AGB для каждого больничного учреждения ежегодно обновляется.
2. **Заявка** — форма заявки на получение финансовой помощи в Adventist Health.
3. **Благотворительное медицинское обслуживание** — бесплатное медицинское обслуживание, предоставляемое, когда пациент не должен платить по своим обязательствам в связи с товарами и услугами, предоставляемыми Adventist Health.
4. **Медицинское обслуживание со скидкой** — уменьшение обязательств пациента в связи с товарами и услугами, предоставляемыми за наличный расчет, незамедлительную плату или предоплату, или определенным категориям пациентов, например пациентам, осуществляющим оплату самостоятельно.
5. **Неотложное медицинское обслуживание** — неотложные медицинские услуги в соответствии с определением, приведенным в политике Adventist Health в связи с Законом о неотложной медицинской помощи и родовспоможении (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) № AD-06-019-S.
6. **Жизненно необходимые расходы** — такие расходы, как арендная плата, оплата содержания дома, расходы на еду, хозяйственные товары, стирку и уборку, коммунальные платежи и плата за телефон, расходы на одежду, оплата медицинских и стоматологических услуг, страхование, расходы на школу или дошкольные учреждения, поддержка ребенка или супруга/супруги, расходы на проезд и автоплатежи, включая страховые взносы, плату за газ, ремонт и платежи в рассрочку, а также другие исключительные расходы.

7. Семья — под семьей понимается следующее:

- а. Для лиц в возрасте 18 лет и старше: супруг(а), семейный партнер, дети-иждивенцы в возрасте до 21 года или любого возраста при наличии инвалидности, независимо от того, проживают они дома или нет, и
- б. Для лиц моложе 18 лет или для ребенка на иждивении в возрасте от 18 до 20 лет включительно: родители; родственники, осуществляющие уход; другие дети на иждивении родителей или родственников, осуществляющих уход, в возрасте до 21 года или любого возраста при наличии инвалидности.

8. Доход домохозяйства — совокупный доход пациента, обращающегося за финансовой помощью, и его Семьи, как определено согласно настоящей Политике. В рамках данного документа доходы должны включать любые источники, используемые для расчета скорректированного совокупного дохода, как указано в строке 11 формы 1040 «Декларация по федеральному подоходному налогу США».

9. Финансовая помощь — благотворительное медицинское обслуживание и медицинское обслуживание со скидкой.

10. Декларация по федеральному подоходному налогу — форма/формы Налоговой службы США (Internal Revenue Service, IRS), которые используются для предоставления отчетности о налогооблагаемых доходах. Форма IRS должна представлять собой копию подписанных и датированных форм, которые были отправлены в IRS.

11. Федеральный уровень бедности (Federal Poverty Level, FPL) — руководящие положения об уровне бедности, периодически обновляемые в федеральном реестре Департаментом здравоохранения и социального обеспечения США в соответствии с его законными полномочиями. Эти уровни описаны в [Приложении А](#).

12. Большие медицинские расходы определяются как любой из следующих вариантов:

- а. Годовые личные расходы, понесенные физическим лицом в больнице Adventist Health, которые превышают десять процентов (10 %) от семейного дохода пациента или дохода домохозяйства в предыдущие 12 месяцев (в зависимости от того, что меньше).
- б. Годовые личные расходы, которые превышают десять процентов (10 %) от дохода домохозяйства пациента, если пациент предоставит документы, подтверждающие оплату им или его семьей медицинских расходов за предыдущие 12 месяцев.

13. Медицинское обслуживание, не являющееся необходимым по медицинским показаниям — услуги, оказанные в больнице, в отношении которых поставщик услуг, направивший пациента в больницу, либо контролирующий поставщик медицинских услуг подтверждает, что услуги больницы не были необходимы с медицинской точки зрения.

14. Личные расходы — любые расходы на медицинское обслуживание, не возмещаемые страховкой или программой медицинского обслуживания, например доплатами Medicare или совместной оплатой Medi-Cal.

15. Финансовые услуги для пациентов (Patient Financial Services, PFS) — отдел Adventist Health, ответственный за выставление счетов, взыскание задолженностей и обработку платежей.

16. Политика — Политика финансовой помощи Adventist Health.

17. **Скидки в сельских клиниках** — скользящая шкала скидок, предоставляемая пациентам сельских клиник, как указано в [Приложении D](#). Данная программа разработана для предоставления бесплатного медицинского обслуживания или медицинского обслуживания со скидкой тем, кто не имеет средств или стеснен в средствах для оплаты своих медицинских услуг (незастрахованных или застрахованных на меньшую сумму).
18. **Пациент, осуществляющий оплату самостоятельно** — пациент, у которого отсутствует стороннее покрытие от медицинской страховой компании, плана медицинского обслуживания, Medicare или Medicaid и травма которого не подлежит компенсации на работе, посредством страховки на автомобиль или другой страховки, как определено и задокументировано больницей. К пациентам, осуществляющим оплату самостоятельно, могут относиться пациенты, пользующиеся благотворительным медицинским обслуживанием. В рамках настоящего документа пациенты, осуществляющие оплату самостоятельно, считаются «незастрахованными пациентами».

ЗАТРОНУТЫЕ ОТДЕЛЫ/УСЛУГИ

- A. Финансовые услуги для пациентов (PFS)
 - B. Доступ пациентов
 - C. Нормативно-правовое соответствие
 - D. Финансы
-

ПОЛИТИКА: НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ СООТВЕТСТВИЕ — ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ

1. Что покрывается по этой Политике финансовой помощи

а. Покрываемые поставщики услуг

Финансовая помощь в соответствии с настоящей Политикой включает медицинские услуги, предоставляемые в медицинских учреждениях, принадлежащих системе Adventist Health и находящихся под ее управлением в штате Калифорния (перечислены в [Приложении B](#)). Медицинское обслуживание со скидкой и благотворительное медицинское обслуживание в соответствии с настоящей Политикой также покрывает услуги, предоставляемые практикующими специалистами из списка покрываемых поставщиков услуг в документации из [Приложения E](#).

Врачи отделений неотложной помощи, оказывающие услуги неотложной медицинской помощи в общем учреждении экстренной медицинской помощи Adventist Health, исключаются из настоящей политики, кроме случаев, когда они входят в перечень покрываемых поставщиков, указанных в документации согласно [Приложению E](#). Кроме того, по закону штата Калифорния эти врачи отделений неотложной медицинской помощи обязаны предоставлять скидки Незастрахованным пациентам или пациентам с Большими медицинскими расходами, доход домохозяйств которых составляет 400 процентов или менее от федерального уровня бедности. Пациентам, получившим счет от врача отделения неотложной помощи и при этом не имеющим страховки, застрахованным на меньшую сумму или понесшим Большие медицинские расходы, следует обратиться в кабинет врача и узнать о действующей для них политике финансовой помощи.

в. Услуги, отвечающие критериям

Следующие услуги не отвечают критериям для заявки на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой, за исключением случаев, предусмотренных законодательством:

- Медицинское обслуживание, не являющееся необходимым по медицинским показаниям, с подтверждением поставщика услуг о том, что услуги больницы не являются необходимыми с медицинской точки зрения.
- Покупки в точках розничной продажи больницы, например в сувенирных магазинах и кафетерии.
- Небольничные услуги, например услуги врачей, за которые больница не выставляет счета, за исключением услуг, оказанных покрываемыми поставщиками услуг, указанными в документации из [Приложения Е](#); и
- Услуги, не являющиеся лицензированными услугами больницы.

Adventist Health может отклонять или уменьшать суммы расходов по программе Medicare в рамках благотворительного медицинского обслуживания или медицинского обслуживания со скидкой. Суммы доли в расходах по программе Medi-Cal не рассматриваются для получения благотворительного медицинского обслуживания или медицинского обслуживания со скидкой.

2. Подача заявки на получение финансовой помощи

а. Доступ к Политике финансовой помощи и Заявке на получение финансовой помощи

Adventist Health предоставляет информацию о своей Политике финансовой помощи и соответствующей Заявке, а также о Политике скидок в сельских клиниках и соответствующей заявке множеством способов в соответствии с применимыми законами и постановлениями штата, а также федеральными законами и постановлениями. Информация о настоящей Политике доступна на домашней странице веб-сайта каждой больницы и на любом веб-сайте, где пациент оплачивает счета или получает доступ к информации об учетной записи пациента; размещается в общедоступных зонах больниц, например в отделении неотложной помощи и местах ожидания любых сельских клиник, включается в письменной форме в каждый платежный счет и излагается простым языком в краткой информации, доступной в письменной форме всем пациентам. Персонал больницы должен направлять пациентов, опекунов или членов семей, запрашивающих финансовую помощь или информацию о финансовой помощи, а также тех, кто, по мнению персонала больницы, может иметь право на получение финансовой помощи, в любую зону регистрации больницы или по телефону **(844) 827-5047** для получения печатного экземпляра настоящей Политики и формы заявки. Описание Программы финансовой помощи Adventist Health и Программы скидок в сельских клиниках Adventist Health, а также соответствующие формы заявок доступны в разделе **Adventist Health Help Paying Your Bill** (Помощь с оплатой счетов Adventist Health). Adventist Health обязуется организовать письменный перевод настоящей Политики на все языки, на которых говорят как минимум 1000 человек из населения района обслуживания каждой больницы или пять процентов этого населения (в зависимости от того, что меньше), а также обеспечить ее доступность для лиц с ограниченным владением английским языком и лиц с ограниченными возможностями путем устного перевода или предоставления в альтернативных форматах.

b. Другие формы медицинского страхования

Каждое учреждение, принадлежащее системе Adventist Health и находящееся под ее управлением, обязуется приложить все разумные усилия, чтобы получить у пациента или его представителя информацию о том, может ли частная или государственная медицинская страховка или спонсорство полностью или частично покрывать расходы на медицинское обслуживание, предоставляемое больницей пациенту.

Эти усилия будут включать помощь пациенту в поиске вариантов страхования, включая, помимо прочего, любое из следующего:

- Частная медицинская страховка, включая покрытие, которое предлагают на бирже медицинского страхования Калифорнии (California Health Benefit Exchange).
- Программа Medicare.
- Программа Medicaid, Программа медицинского обслуживания для детей Калифорнии (California Children's Services) или другие финансируемые государством программы, предназначенные для предоставления медицинского страхования.

Если пациент подаст заявку на участие в другой программе медицинского страхования или если у него уже имеется такая поданная заявка на момент обращения за финансовой помощью, то ни одна из таких заявок не лишает его права участвовать в другой программе.

Финансовая помощь не снимает с пациента или поручителя обязанностей по обеспечению оплаты медицинских услуг. Adventist Health призывает пациентов сотрудничать с Adventist Health в попытках найти другие источники платежей или покрытия от государственных и/или частных программ выплат. Пациент или поручитель несет ответственность за то, чтобы соответствовать условиям покрытия своей страховки или плана медицинского обслуживания, если у него есть сторонняя страховка или участие в стороннем плане медицинского обслуживания.

Пациент обязан выплатить системе Adventist Health всю сумму возмещения, направленную непосредственно пациенту или поручителю сторонним плательщиком за полученные больничные услуги. Если пациент получит законное урегулирование, решение или присуждение по иску ответственной третьей стороны, включающему оплату медицинских услуг или медицинской помощи в связи с травмой, пациент или поручитель должен возместить Adventist Health стоимость соответствующих медицинских услуг в пределах разумно присужденной для этой цели суммы.

c. Процесс подачи заявки

Для рассмотрения заявки на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой пациент или поручитель должен подать правдивую, точную и полную конфиденциальную Заявку на получение финансовой помощи по почте или через Интернет. Заявка на получение финансовой помощи должна быть заполнена в письменном виде и может заполняться сотрудником или руководителем Отдела финансовых услуг для пациентов или с его помощью. Заявка на получение финансовой помощи должна быть подписана пациентом или его законным представителем и сопровождаться следующей документацией:

- Последние квитанции о начислении заработной платы в течение 6 месяцев до или после первого выставления счета пациенту (или в ходе предварительного обслуживания на момент подачи Заявки) или
- Копия декларации по федеральному подоходному налогу (форма 1040) для пациента и супруга (супруги) или семейного партнера (семейной партнерши) за год выставления счета пациенту или за 12 месяцев до выставления первого счета

Если пациент добивается уменьшения совместной оплаты по программе Medicare, Adventist Health может потребовать документальное подтверждение денежных активов пациента в объеме, необходимом, чтобы система Adventist Health получила возмещение по программе Medicare за безнадежный долг по программе Medicare. Adventist Health не будет учитывать денежные активы пациента при определении его права на получение благотворительного медицинского обслуживания или медицинского обслуживания со скидкой.

Пациент или законный представитель пациента, который запрашивает медицинское обслуживание со скидкой, благотворительное медицинское обслуживание или другую помощь в выполнении своих финансовых обязательств перед больницей, должен приложить все разумные усилия, чтобы предоставить больнице документацию о доходах и медицинских льготах. Adventist Health может учитывать непредоставление этой информации при принятии решения. Эти документы, предоставленные для Заявки, будут использоваться только при принятии решения о предоставлении финансовой помощи и не будут использоваться для действий по взысканию задолженности.

Считается, что пациент подал полную Заявку на получение финансовой помощи, если он предоставил информацию и документацию, достаточные для того, чтобы медицинское учреждение определило, имеет ли это лицо право на получение финансовой помощи. Заявка на получение финансовой помощи не считается полной, если пациент предоставляет некоторую, но недостаточную информацию и документацию для определения права на получение финансовой помощи.

d. Уведомление о решении в отношении финансовой помощи

Как только учреждение Adventist Health рассмотрит Заявку на получение финансовой помощи и примет решение исходя из приведенных ниже критериев, учреждение должно в письменном виде уведомить пациента по почте о своем решении о соответствии критериям (в том числе, если это применимо, о помощи, на которую пациент имеет право) с указанием оснований для этого решения.

e. Влияние решения о финансовой помощи

Если будет признано, что пациент имеет право на получение финансовой помощи, будь то благотворительное медицинское обслуживание или медицинское обслуживание со скидкой, учреждение должно предоставить пациенту платежный счет с указанием суммы, которую пациент теперь должен уплатить за оказанное медицинское обслуживание, и описанием того, как была определена эта сумма и как пациент может получить информацию об обычно выставляемой в счете сумме («AGB») за лечение.

Если будет признано, что пациент имеет право на получение медицинского обслуживания со скидкой, он может вступить в расширенный план оплаты, позволяющий произвести оплату в рассрочку. Больница и пациент должны договориться об условиях плана оплаты и учесть доходы домохозяйства и жизненно необходимые расходы, а также наличие у пациента или членов его семьи сберегательного счета на здравоохранение. Если больница и пациент не могут договориться о плане оплаты, больница должна составить план оплаты, при котором ежемесячные платежи не будут превышать 10 процентов от дохода домохозяйства пациента за месяц, за исключением вычетов на жизненно необходимые расходы.

Если будет признано, что пациент имеет право на получение финансовой помощи согласно настоящей Политике, Adventist Health изменит непогашенные остатки за услуги, на которые распространяется финансовая помощь, на ноль. Финансовая помощь предоставляется следующим образом: (1) если вместе с Заявкой подается налоговая декларация, помощь предоставляется на услуги, за которые впервые был выставлен счет в году, охваченном налоговой декларацией, или в следующем году; или (2) если вместе с Заявкой подаются

квитанции о начислении заработной платы, помощь предоставляется на услуги, за которые впервые был выставлен счет в течение шести месяцев до или после получения квитанций о начислении заработной платы. Если применимо, система Adventist Health должна возместить пациенту любую сумму, которую он заплатил за обслуживание (будь то больничное учреждение или любая другая организация, которой медицинское учреждение передало или продало долг лица за оказанное медицинское обслуживание) и которая превышает сумму к оплате пациентом лично после получения финансовой помощи. Компания Adventist Health должна произвести любое возмещение в соответствии с данным разделом в течение 30 дней после подтверждения права на получение финансовой помощи. Любые проценты, которые больница должна выплатить пациенту, начисляются по ставке, установленной в разделе 685.010 Гражданского процессуального кодекса, начиная с даты получения больницей платежа от пациента. Однако Adventist Health может отказаться от возмещения расходов пациента, если Adventist Health определит, что пациент мог претендовать на финансовую помощь в момент, когда ему впервые был выставлен счет, и (i) с момента последнего платежа больнице, правопреемнику или покупателю долга прошло пять лет или более, либо (ii) долг пациента был продан до 1 января 2022 года в соответствии с действующим на тот момент законодательством.

Любые проценты, которые больница должна выплатить пациенту, начисляются по ставке, установленной в разделе 685.010 Гражданского процессуального кодекса, начиная с даты получения больницей платежа от пациента. Однако Adventist Health может отказаться от возмещения расходов пациента, если Adventist Health определит, что пациент мог претендовать на финансовую помощь в момент, когда ему впервые был выставлен счет, и (i) с момента последнего платежа больнице, правопреемнику или покупателю долга прошло пять лет или более, либо (ii) долг пациента был продан до 1 января 2022 года в соответствии с действующим на тот момент законодательством.

Одобрение финансовой помощи действует в течение 180 дней после его предоставления. Корректировка будет применяться ко всем остаткам на счетах пациента, имеющего право на финансовую помощь, включая остатки, полученные до даты одобрения заявки. Если пациенту необходима финансовая помощь для счетов, полученных по истечении 180 дней с момента одобрения финансовой помощи, необходимо заполнить новую Заявку на получение финансовой помощи.

f. Апелляция на решение о финансовой помощи

Пациенты могут подать письменный запрос на пересмотр, подав письменное заявление финансовому директору учреждения Adventist Health, в котором они получили услуги. Такая апелляция должна говорить об одном из двух:

- i. пациент полагает, что его Заявка на получение финансовой помощи не была одобрена в соответствии с настоящей политикой; или
- ii. пациент не согласен с тем способом, которым политика была применена к его случаю.

Апелляция должна быть подана в течение 30 дней с даты получения письма о решении. Последним уровнем апелляции будет финансовый директор.

g. Изменение обстоятельств

Если информация, определяющая право пациента на получение помощи, изменится в любое время, пациент может обновить документацию, связанную с доходом, и предоставить обновленную информацию в соответствующем учреждении, принадлежащем Adventist Health и находящемся под ее управлением. Каждое учреждение, принадлежащее Adventist Health и находящееся под ее управлением, будет учитывать изменившиеся обстоятельства пациента при определении права на получение финансовой помощи.

Каждое учреждение, принадлежащее Adventist Health и находящееся под ее управлением, может отклонить заявку на получение финансовой помощи и/или отменить ранее примененные скидки в случае получения информации, которая, по его мнению, подтверждает вывод о том, что предоставленная ранее информация была неточной.

h. Обращение за помощью

Дополнительную информацию о финансовой помощи и печатные экземпляры настоящей Политики и Заявки можно получить в любой зоне регистрации больницы или по телефону **(844) 827-5047**.

5. Критерии соответствия

а. Предполагаемое соответствие критериям

Каждое медицинское учреждение Adventist Health оставляет за собой право предоставлять предварительную финансовую помощь пациентам, если решит, что пациент соответствует критериям получения финансовой помощи в отношении медицинских услуг, на основании информации, не предоставленной пациентом, или на основании предыдущего решения о предоставлении финансовой помощи.

Если пациент не отвечает или не может ответить на процесс подачи заявки, Adventist Health проверит его на наличие определенных социально-экономических или финансовых факторов, описанных ниже, а также использует независимый инструмент финансовой оценки, основанный на кредите, для оценки дохода и финансовых возможностей пациента. При электронной проверке соответствия требованиям, проводимой сторонним поставщиком услуг, используется признанная в отрасли здравоохранения модель, основанная на общедоступных базах данных. Электронные данные проверки соответствия требованиям, подтверждающие право на финансовую помощь для дохода домохозяйства, оцененного в 300 % FPL или менее, будут применяться только к просроченным задолженностям пациента. Вышеуказанная информация помогает Adventist Health принимать обоснованные решения по поводу финансовых потребностей пациента, используя наилучшие имеющиеся оценки, когда пациент не предоставляет или не может предоставить запрошенную информацию.

Примеры социально-экономических или финансовых факторов, которые Adventist Health учитывает при определении предполагаемого права на получение финансовой помощи, включают, помимо прочего, следующее:

- i. в течение последних 180 дней пациенту предоставлялась финансовая помощь;
- ii. в медицинской документации пациента указано, что он является бездомным;
- iii. пациент скончался, не имея ни наследства, ни супруга/супруги;
- iv. в настоящее время пациент находится в заключении;
- v. пациент соответствует требованиям для получения государственных пособий, включая пособия по социальному обеспечению, страхованию по безработице, пособия по программе Medicaid, программе медицинского страхования малоимущих жителей округа (County Indigent Health), программе TANF, программе выдачи продуктовых талонов (Food Stamps), специальной дополнительной программе питания для женщин, младенцев и детей (WIC) и т. д.; или

- vi. пациент соответствует требованиям другой государственной программы выплаты, которые схожи с критериями соответствия в настоящей Политике.

Adventist Health будет принимать решение о предполагаемом праве на благотворительное медицинское обслуживание с помощью в размере 100 % в следующих ситуациях:

- i. у пациента имеется активный план Medicaid;
- ii. пациент имеет право на участие в программе Medicaid; или
- iii. у пациента имеется действующая на данный момент страховка Medicaid, даже если на дату оказания услуги у него не было страховки Medicaid.

Если Adventist Health определит, что пациент предположительно имеет право на благотворительное медицинское обслуживание, от него не потребуют дальнейших действий, и помощь будет применена к счетам пациента за прошлые периоды.

Если Adventist Health определит, что пациент имеет право на медицинское обслуживание со скидкой, Adventist Health уведомит его об основании для решения о предполагаемом праве на получение финансовой помощи и о том, как подать заявку на более щедрую помощь, предоставляемую в рамках данной Политики финансовой помощи. Adventist Health предоставит пациенту разумный период времени для подачи заявки на более щедрую финансовую помощь, прежде чем начать исключительные действия по сбору средств для получения сниженной суммы, причитающейся за медицинское обслуживание.

b. Стандартное соответствие критериям

Уровень финансовой помощи, такой как благотворительное медицинское обслуживание (бесплатно для пациента) или медицинское обслуживание со скидкой (скидка для пациента), основывается на нескольких факторах: доходе домохозяйства и типе услуг, полученных пациентом. В зависимости от уровня дохода домохозяйства и от того, оказываются ли услуги в сельской клинике, применяются различные политики скидок.

Adventist Health одобряет финансовую помощь, как описано в настоящей Политике. Скидки для больниц основаны на пороговых значениях AGB, указанных в [Приложении С](#). Adventist Health будет ограничивать расходы пациента, имеющего право на финансовую помощь, суммой оплаты, которую больница добросовестно ожидала бы получить за оказание услуг от Medicare или Medi-Cal, в зависимости от того, что больше, если эта сумма меньше сумм со скидками, указанных в таблицах ниже.

Услуги, не покрываемые страховкой, отклоняемые услуги, а также связанные с ними услуги, предоставляемые бенефициарам, имеющим право на участие в программе Medicaid, считаются формой благотворительного медицинского обслуживания. Бенефициары программы Medicaid не несут никакой финансовой ответственности пациента, кроме доли расходов. Примеры этого включают, помимо прочего, услуги, предоставляемые участникам программы Medicaid с ограниченным доступом к программе Medicaid; ожидающие рассмотрения счета Medicaid; Medicaid для отказов в других программах медицинского обслуживания для малоимущих; суммы, взимаемые за дни свыше лимитов продолжительности пребывания, требования Medicaid (в том числе требования программы Medicaid за пределами штата) по отсутствию платежей; а также любые услуги, предоставляемые пациенту, имеющему право на участие в программе Medicaid, без страхового покрытия и оплаты.

Финансовая помощь может распространяться на незастрахованных пациентов, а также на обязательства пациентов, имеющих страховку, включая плату за пребывание в больнице, определенную как незастрахованную, совместное страхование, доплаты, франшизы и другие обязательства по оплате больничных услуг.

Adventist Health может отменить или уменьшить сумму участия в расходах по программе Medicare в рамках благотворительного медицинского обслуживания или медицинского обслуживания со скидкой.

Для пациентов, имеющих страховку, любая скидка применяется непосредственно к личным обязательствам пациента. Финансовая помощь предоставляется для облегчения бремени пациента и не должна использоваться для уменьшения платежных обязательств любой страховой компании-плательщика.

Таблица 1. Критерии соответствия пациентов для получения финансовой помощи

<i>Доход домохозяйства</i>	<i>Ответственность пациента</i>
300 % или менее от федерального уровня бедности	Нулевая (полная благотворительность)
301–400 % от федерального уровня бедности	75 % от AGB за вычетом страховки / оплаты третьей стороной (если применимо) (скидка)
>400 % от федерального уровня бедности	Без финансовой помощи

6. Доступ к документам

1. Пациенты могут получить бесплатный печатный экземпляр «Перечня охватываемых и неохватываемых врачей в связи с финансовой помощью» по адресам учреждений, указанным в [Приложении Е](#).

7. Прочее

1. Запросы и вся информация, собранная в связи с заявкой на получение финансовой помощи, регулируются применимым законодательством о конфиденциальности.

РУКОВОДСТВА:

ПРИЛАГАЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:
(НА КОТОРЫЕ СОДЕРЖИТСЯ ССЫЛКА В
НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ)

Помощь с оплатой счетов Adventist Health
(844) 827-5047
Приложения А–Е к справочной таблице по финансовой помощи
СКИДКИ ДЛЯ СЕЛЬСКИХ КЛИНИК (СА)
Политика выставления счетов на самостоятельную оплату и взыскания задолженности (СА)
Политика выставления счетов на самостоятельную оплату и взыскания задолженности (СА)

ДРУГИЕ ДОКУМЕНТЫ:
(КОТОРЫЕ СОДЕРЖАТ ССЫЛКУ НА НАСТОЯЩИЙ
ДОКУМЕНТ)

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ НОРМЫ:

АККРЕДИТАЦИЯ:

КАЛИФОРНИЯ:

Особые требования штата не отмечены. Корпоративная политика применяется, как написано.

ГАВАЙИ:

Особые требования штата не отмечены. Корпоративная политика применяется, как написано.

ОРЕГОН:

Особые требования штата не отмечены. Корпоративная политика применяется, как написано.

ВАШИНГТОН:

Особые требования штата не отмечены. Корпоративная политика применяется, как написано.

ССЫЛКИ:

**СОТРУДНИК, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА
ПОЛИТИКУ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ADVENTIST
HEALTH/ЗАПАД:**

Эдджурян, Мери — директор нескольких центров, отдел доступа пациентов

**СОТРУДНИК, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА
ПОЛИТИКУ ОРГАНИЗАЦИИ:**

Неприменимо

В СОТРУДНИЧЕСТВЕ С:

Эсквигел, Лори — директор, отдел доступа пациентов
Мнацаканян, Эльвина — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Йохансен, Эрик — директор, отдел финансовых услуг для пациентов
Фам, Меган Т. — административный директор, отдел целостности доходов / возврата доходов
Миллер, Эми К. — директор, отдел нормативно-правового соответствия цикла доходов
Томер, Кайл — старший аналитик по отчетности и данным
Фиоре, Коллин А. — старший аналитик по заявкам
Маркес, Джессика — системный менеджер, отдел целостности доходов — CDM и стандарты
Ромеро, Патриция К. — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Рохас, Лус Изабель И. — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Бруксер, Шерил А. — старший директор, отдел изучения цикла доходов, интеграции и проектов
Чоудхури, Сесилия — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Санчес-Шинина, Элизабет — специалист по заявкам
Миллиган, Тэмми С. — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Брейзел, Дина М. — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Кантайн, Майкл У. — системный менеджер, отдел целостности доходов — CDM и стандарты
МакКэммон, Кэти Н. — директор нескольких центров, отдел доступа пациентов
Шарп, Бретт У. — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Луис, Виктория Й. — менеджер нескольких центров, отдел целостности доходов
Хэнкок, Кристин Д. — директор, отдел целостности доходов

УТВЕРЖДЕНО:

СИСТЕМА ADVENTIST HEALTH/ЗАПАД:

(30.06.2025) Группа пересмотра неклинических политик — отдел цикла доходов,
(25.09.2025) Финансовый совет, (еще не одобрено) Правление системы здравоохранения АН

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СИСТЕМЫ
ADVENTIST HEALTH/ЗАПАД:**

ОРГАНИЗАЦИЯ:

Неприменимо

ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО:

Неприменимо

ДАТА ПЕРЕСМОТРА:

ДАТА ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ:

14.11.2024, 24.04.2025

СЛЕДУЮЩАЯ ДАТА ПЕРЕСМОТРА:

ПРОТОКОЛ УТВЕРЖДЕНИЯ:

неклинический

Печатные экземпляры настоящего документа могут быть неактуальны,
и на них нельзя полагаться для официальных целей.

Действующая версия находится на сайте Lucidoc по адресу:

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A14736%242>.