 Stanford HEALTH CARE	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	
Распространяется: на все подразделения	Стр. 1 из 11

I. НАЗНАЧЕНИЕ ДОКУМЕНТА

Цель данного Положения – определить критерии отбора и процедуры подачи заявления на получение финансовой помощи для пациентов Стэнфордской медицинской системы (Stanford Health Care, далее — «SHC»), не имеющих страхового полиса или достаточного страхового покрытия. В настоящем положении описываются все доступные виды финансовой помощи и то, как SHC обеспечивает доступ всех пациентов к информации о таких программах поддержки.


II. ПОЛОЖЕНИЕ

SHC обязуется предоставлять финансовую поддержку в виде Благотворительной помощи (также именуемой в данном Положении «Финансовая помощь», *англ.* Charity Care) незастрахованным и не имеющим достаточного страхового покрытия лицам, обратившимся для получения медицинского обслуживания в SHC, но не способным выполнить свои обязательства по оплате медицинских услуг без предоставления им материальной помощи. SHC стремится предоставлять такую помощь, одновременно учитывая особенности финансовой ситуации каждого конкретного пациента, способствуя реализации некоммерческой и обучающей миссий больницы и укладываясь в рамки стратегических, производственных и финансовых целей организации.

- A. Финансовая помощь не отменяет личной финансовой ответственности пациента. Ожидается, что пациенты будут выполнять требования программ финансовой помощи SHC и вносить *свою* долю оплаты за предоставленное им медицинское обслуживание, исходя из личной платежеспособности.
- B. Данный текст Положения:
 1. Содержит критерии соответствия на получение финансовой поддержки;
 2. Ссылку на страницу со списком тех специалистов, чьи услуги входят в данное положение, и тех, чьи нет.
 3. Описывает, на какой основе производится расчет сумм, запрашиваемых с пациентов, имеющих право на финансовую помощь согласно данному Положению;
 4. Описывает порядок подачи пациентами заявления на получение финансовой помощи;
 5. Устанавливает методику определения «Обычно выставляемых сумм» (Amounts Generally Billed) согласно статье IRC 501(r).

III. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- A. **Благотворительная помощь.** Полное (100%) освобождение пациента от финансовых обязательств по оплате оказанных ему SHC и необходимых с медицинской точки зрения услуг, включенных в список приоритетов (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.** Соответствующим требованиям пациентам предоставляется Финансовая помощь на срок двенадцать (12) месяцев. Финансовая помощь также распространяется на соответствующие требованиям услуги, предоставленные до обращения за ней.

	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	Стр. 2 из 11
Распространяется: на все подразделения	


- C. **Неотложные медицинские состояния:** Согласно определению раздела 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:** Для пациентов в возрасте от 18 лет и старше в состав семьи входят супруг(а) пациента или зарегистрированный гражданским браком партнер, 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, а также другие дети моложе 21 года 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:** Доход семьи для установления права на финансовую помощь определяется 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 за аренду, авторских гонораров, доходов от имущества и трастовых фондов, стипендий, алиментов, выплат на ребенка, финансовой помощи третьих сторон и прочих источников дохода.
 2. При определении права на получение финансовой помощи не считаются доходом неденежные виды помощи (напр., медицинские страховки 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).
 3. Прирост и потери капитала определяются до расчетов налогов. Кроме того:
 4. В доход семьи пациента включены доходы всех ее взрослых членов. Для пациентов моложе 18 лет учитываются все доходы биологических и/или приемных родителей, гражданских супругов или партнеров, или родственников-опекунов.
- F. **Федеральный прожиточный минимум.** Пересмотр Федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Guidelines) публикуется ежегодно 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 Кодекса законов США (United States Code). Текущий размер прожиточного минимума можно узнать на сайте: <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>
- G. **Финансовая помощь.** Помощь, предоставляемая пациентам, соответствующим требованиям на ее получение, в случаях, когда ожидаемая оплата части счета за необходимые с медицинской точки зрения услуги SHC из личных средств (out-of-pocket), ставит пациента в трудное финансовое положение. Согласно данному положению, Финансовая помощь является благотворительностью.

Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи

Распространяется: на все подразделения

Стр. 3 из 11

- H. **Поручитель.** Физическое лицо (не пациент), несущее ответственность за оплату медицинских счетов пациента.
- I. **Полная стоимость.** Общая стоимость предоставленных пациенту Медицинских услуг, рассчитанная по полной ставке организации еще до вычетов из доходов.
- J. **Медицинские услуги.** Необходимые пациенту с медицинской точки зрения услуги больницы и врачей.
- K. **Финансовая помощь при особых обстоятельствах.** Финансовая помощь, предоставляющая скидку отвечающим требованиям пациентам, чей годовой семейный доход превышает 400% от Федерального прожиточного минимума, а финансовые обязательства по счетам за Медицинские услуги, оказанные больницей или врачами SHC, превышают 10% годового семейного дохода.
- L. **Медицинская необходимость** — это медицинское обслуживание, включая оказание скорой помощи (лечение, расходные материалы, процедуры и уровень обслуживания), которое по мнению лечащего врача SHC:
1. необходимо для правильного ведения или лечения болезни, травмы или инвалидности пациента; или
 2. способно дать обоснованную надежду на предотвращение заболевания, расстройства, травмы или инвалидности; или позволяющее предоставить рутинную, общепринятую превентивную медицинскую помощь; или
 3. дает основания ожидать, что физические, ментальные или влияющие на развитие последствия, вызванные болезнью, расстройством, травмой или инвалидностью, будут уменьшены или нейтрализованы; или
 4. способно помочь пациенту достичь или сохранить уровень максимальной дееспособности в рамках повседневной активности, учитывая физические способности пациента и его возраст.
- M. **Благотворительная помощь на предположительной основе.** Определение права на Финансовую помощь на основании социально-экономической информации, относящейся к пациенту и собранной из открытых рыночных источников.
- N. **Подтверждение заявленного дохода.** Для определения права пациента на Финансовую помощь SHC рассмотрит годовой доход семьи на основании информации за два (2) платежных периода и/или за предыдущий налоговый год, подтвержденный квитанциями о начислении заработной платы или налоговыми декларациями и другими источниками информации. Подтверждение заявленных доходов может быть получено путем расчета семейного дохода за истекший период года и с учетом уровня заработной платы на данный момент.
- O. **Согласованный график платежей.** Беспроцентная рассрочка на часть счета, оплачиваемую из личных средств пациента, согласно договоренности между пациентом и SHC. При составлении графика платежей должны учитываться доходы, необходимые расходы на проживание, финансовые активы, сумма задолженности, а также все предыдущие платежи пациента.
- P. **Пациент без страхового полиса.** Физическое лицо, чьи медицинские расходы не покрываются независимой коммерческой медицинской страховой компанией, Законом США о пенсионном обеспечении работников ERISA, федеральной программой здравоохранения (включая программы Medicare, Medicaid, программу штата по страхованию здоровья детей SCHIP TriCare и программу медицинского обслуживания членов семей военнослужащих ChampVA), программой компенсации за травму на рабочем месте, либо другой независимой программой, направленной на удовлетворение платежных нужд пациента.


	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	
Распространяется: на все подразделения	Стр. 4 из 11

Сюда относятся пациенты, обеспеченные покрытием независимых программ, однако исчерпавшие свой страховой лимит; те, кому было отказано в страховом покрытии или чье страховое покрытие не распространяется на конкретные необходимые с медицинской точки зрения услуги, для получения которых пациент обращается в SHC.


- Q. **Пациент с недостаточным страховым покрытием.** Физическое лицо, имеющее частную или государственную медицинскую страховку, которое из-за полной оплаты своей части счета из личных средств (out-of-pocket) за необходимые с медицинской точки зрения услуги SHC будет поставлено в трудное финансовое положение.

IV. ОБЩИЕ УКАЗАНИЯ

- A. Соответствующие критериям Медицинские услуги
1. Финансовая помощь в рамках настоящего положения распространяется на необходимые с медицинской точки зрения услуги, оказываемые лицензированными стационарами и их клиниками, а также специализированные и профессиональные услуги, предоставляемые медицинскими сотрудниками (далее – «врачи») Стэнфордской медицинской системы, Стэнфордского университета и медицинских партнеров Университета. Список врачей находится по ссылке <https://stanfordhealthcare.org/for-patients-visitors/billing/financial-assistance.html>
 2. В случае сомнения, что конкретная услуга является необходимой с медицинской точки зрения, решение принимается главным медицинским директором SHC (Chief Medical Officer).
- B. Услуги, НЕ соответствующие условиям предоставления финансовой помощи:
1. К услугам, которые обычно не считаются необходимыми с медицинской точки зрения и потому не соответствуют условиям оказания Финансовой помощи, относятся:
 - a. услуги в области репродуктивной эндокринологии и лечения бесплодия;
 - b. услуги косметической и пластической хирургии;
 - c. вспомогательные технические средства для пациентов с нарушением слуха;
 - d. услуги по коррекции зрения, такие как лазерный эпителиальный кератомилез, или процедура ЛАСЕК (LASEK), фоторефракционная кератэктомия, или ФПК (PRK), кондуктивная кератопластика, имплантация роговичных сегментов (Intacs), лазерная персонализированная абляция роговицы (C-CAP) и имплантация интраокулярных контактных линз.
- В редких случаях после рассмотрения и утверждения главным директором сестринской службы SHC (Chief Nursing Officer) какая-либо из вышеперечисленных услуг может быть включена в программу Финансовой помощи, если врач считает, что она необходима пациенту по медицинским показаниям.
2. Услуги специалистов/врачей, не состоящих в штате SHC. Список местных врачей, не попадающих под действие этого положения, находится по ссылке <https://stanfordhealthcare.org/for-patients-visitors/financial-assistance.html>
 3. SHC оставляет за собой право по своему усмотрению вносить изменения в перечень Медицинских услуг, не подпадающих под критерии предоставления финансовой помощи.
- C. Критерии соответствия пациента для включения в программу Финансовой помощи – основные 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.

	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	
Распространяется: на все подразделения	Стр. 5 из 11

3. SHC определяет соответствие критериям предоставления помощи по программе «Благотворительная помощь» (Charity Care) 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 возможной помощью в рамках государственных программ. Ожидается, что для оказываемых SHC Медицинских услуг они будут стараться получить возможность различных способов оплаты через государственную или индивидуальную медицинскую страховку. Пациент или его Поручитель обязаны подавать заявки на участие в возможных программах и на получение материальной помощи из идентифицируемых источников финансирования, включая страховое покрытие в рамках консолидированного закона COBRA (федерального закона, позволяющего продлить льготы по оплате медицинских расходов на ограниченный срок).
5. Пациентам или их Поручителям будет отказано в Финансовой помощи, если они откажутся участвовать в подаче заявок на получение помощи по оплате счетов за Медицинские услуги в других программах. Со своей стороны SHC обязуется оказывать пациенту или его Поручителю конструктивную помощь в подаче заявок на участие в государственных и частных программах.
6. Пациентов не проверяют на платежеспособность и участие в программах Финансовой помощи до оказания им неотложной медицинской помощи в соответствии положениям Федерального закона США «О неотложной медицинской помощи и помощи при родах» (Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA).
7. Государственная налоговая служба требует от SHC разработать систему, когда имеющим право на Финансовую помощь пациентам не будут предъявляться счета, превышающие размеры среднестатистических счетов (AGB) за оказание скорой или необходимой по медицинским показаниям помощи, выставляемых лицам, имеющим 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 Положение Медицинские услуги выставляться не будет.
8. Для определения права пациента на участие в программе Финансовой помощи должен использоваться размер Федерального прожиточного минимума на данный момент. Право пациента на участие в программе Финансовой помощи зависит от уровня Семейного дохода.
9. 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 выставившихся пациенту или его Поручителю. 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 SHC «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


	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	
Распространяется: на все подразделения	Стр. 6 из 11

- office), а также в отделении неотложной помощи.
- D. Благотворительная помощь (см. определение выше).
SHC предоставляет Благотворительную *помощь* пациентам, подавшим заявление на получение Финансовой помощи и отвечающим установленным SHC критериям. При принятии решений SHC придерживается следующих приоритетов:
1. *К первой очереди* относятся пациенты, которым SHC оказывает неотложную медицинскую помощь, являющиеся первоочередниками на получение Благотворительной помощи. (Согласно закону EMTALA, проверка пациентов на соответствие критериям участия в программе Финансовой помощи SHC не может производиться, пока пациенту не будет оказано предписанное законом скрининговое обследование и лечение, необходимое для стабилизации состояния.)
 2. *Ко второй очереди* относятся пациенты, которые получали или будут получать необходимые с медицинской точки зрения 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).
 3. *К третьей очереди* на Благотворительную финансовую помощь SHC относятся пациенты, которые получали или будут получать необходимые с медицинской точки зрения услуги, и для которых SHC не является ближайшей больницей к месту жительства или работы, но для кого справедливо одно или несколько из приведенных ниже утверждений:
 - a. у пациента уникальное или необычное заболевание, требующее лечения в SHC, согласно заключению директора сестринской службы (Chief Nursing Officer); или
 - b. данный пациент представляет интерес как объект для обучения или научного исследования, что соответствует обучающей миссии SHC, согласно заключению главного директора сестринской службы.
 4. В редких случаях, если врач считает, что какая-либо из вышеперечисленных услуг необходима пациенту по медицинским показаниям, она может быть включена в программу Финансовой помощи после того, как будет рассмотрена и утверждена главным директором сестринской службы SHC (Chief Nursing Officer).
 5. SHC оставляет за собой право по своему усмотрению вносить изменения в перечень Медицинских 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, должен рассматриваться отделом финансового консультирования SHC (SHC Financial Counseling) и защитниками финансовых интересов пациента (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 возможной финансовой помощи и о том, что бланки заявлений на нее можно получить в Отделе финансового обслуживания

	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	Стр. 7 из 11
Распространяется: на все подразделения	


пациентов (Patient Financial Services), Отделе финансового консультирования (Financial Counseling), Службе регистрации пациентов (Patient Admitting Services), Отделении неотложной 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 получения помощи из какого-либо государственного или частного источника оплаты Медицинских услуг пациентом или его семьей еще до оказания Медицинских услуг, не относящихся к неотложной помощи. 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 в 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 SHC Подтверждение заявленного дохода (Proof of Income) и страховое медицинское покрытие. Если пациент заполнил 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 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 данного решения.
7. В отсутствие иных указаний Финансовая помощь в рамках настоящего Положения действительна в пределах Квалификационного периода (см. определение выше). Однако, если произошли изменения финансового положения пациента в течение указанного годового срока, за SHC сохраняется право пересмотреть право пациента на Финансовую помощь в течение этого года.
8. Дополнительную информацию о Финансовой помощи и содействие в подаче заявления можно получить по адресу 2465 Faber Place, Palo Alto, CA, позвонив нам по телефону: 1-800-549-3720, а также в любом медицинском учреждении системы SHC.

В. Предполагаемое право на Благотворительную помощь

SHC признает, что не все пациенты или их Поручители способны заполнить заявление на получение Финансовой помощи и предоставить необходимую документацию.


1. SHC может предоставить Финансовую помощь пациентам или их Поручителям,

 Stanford HEALTH CARE	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	
Распространяется: на все подразделения	Стр. 8 из 11

неспособным предоставить необходимый комплект документов, если они соответствуют определенным критериям, указывающим на финансовые трудности. В частности, предполагаемое право на Финансовую помощь может быть установлено на основании следующих обстоятельств жизни пациента:

- участие в государственных программах оплаты лекарственных средств;
- пациент бездомный или лечился в клинике для бездомных;
- участие в программах для женщин, младенцев и детей (Women, Infants and Children, WIC);
- право на получение продовольственных талонов;
- право на субсидированное школьное питание;
- право на участие в других программах помощи (местной или со стороны штата), на которые не выделяется финансирование (например, Medicaid spend-down);
- действительный адрес пациента указывает на дом для малоимущих или субсидированное жилье; или
- пациент скончался, и сведения о наличии у него наследственного имущества отсутствуют.

- 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.
- Для оценки финансового положения пациента или его Поручителя SHC может привлечь третью сторону с целью помочь пациенту, сообщившему о финансовых затруднениях.
- 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 единые стандарты оценки для всех пациентов. Точность результатов обеспечивается сравнением с ранее вынесенными решениями SHC по предоставлению Финансовой помощи. Прогностическая модель позволяет SHC определить, совпадают ли данные пациента с характерными данными других пациентов, которым была предоставлена финансовая помощь в ходе стандартной процедуры рассмотрения заявления.
- Информация, полученная с помощью прогностической модели, может быть использована SHC для признания презумптивного права пациентов или их Поручителей на финансовую помощь или для соответствия требованиям к комплексу их документов. Применение систематического метода прогностической модели позволяет дать нуждающимся пациентам презумптивное право на финансовую помощь, если пациенты не способны самостоятельно предоставить необходимую информацию, а попытки установить наличие возможности страхового покрытия не приносят успеха.
- 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.
- Личные счета пациентов, получивших статус на основании презумптивного


	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	Стр. 9 из 11
Распространяется: на все подразделения	

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 на безнадёжные долги SHC.

8. Скрининг на презумптивное право помогает обществу, поскольку позволяет SHC систематически определять 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. ИНФОРМАЦИЯ О ПРОГРАММАХ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

- A. Для того, чтобы информация о программах и Положении по предоставлению 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 неотложной помощи, пунктах оказания срочной помощи, приемных отделениях и регистратурах, отделе финансового обслуживания пациентов, а также других мест, 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.
 4. Уведомление пациентов осуществляется путем выдачи печатных экземпляров краткого изложения FAP при поступлении в 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.
 6. Уведомления и иная информация о программах Финансовой помощи переводится на все языки, на которых говорят не менее пяти процентов (5%) пациентов SHC.
 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. Проводится 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.

	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	Стр. 10 из 11
Распространяется: на все подразделения	

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 и контрактный персонал, студентов, волонтеров, квалифицированных медицинских работников и отдельных лиц, представляющих SHC или принимающих участие в работе SHC, несут ответственность за обязательное исполнение настоящего Положения.
- B. О нарушениях настоящего Положения следует сообщать начальнику отдела и, по его решению, в любые другие компетентные отделы, или поступать согласно правилам больницы. В отношении нарушений проводятся расследования с целью выявления причины, масштаба и потенциального риска для больницы. На сотрудников, нарушивших данное Положение, будет наложено дисциплинарное взыскание вплоть до увольнения.

VIII. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- A. Заявление на получение Финансовой помощи SHC (SHC Financial Assistance Application).
- B. Руководство SHC по применению Федерального прожиточного минимума (SHC Federal Poverty Guidelines).
- C. Положение о предоставлении скидок пациентам, не имеющим страхового покрытия (SHC Uninsured Patient Discount Policy).
- D. Положение SHC «О взыскании задолженностей» (SHC Debt Collection Policy).
- E. Положения о применении закона EMTALA (SHC EMTALA Policies).

IX. ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

- A. Ссылки на правовые нормы/ 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); статья 501(r) Налогового Кодекса США (Internal Revenue Code) и находящиеся на рассмотрении нормативные акты (на день утверждения данного Положения эти нормативные акты еще не приняты в окончательной редакции).

	Утверждено: апрель 2020 г.
Положение: Предоставление благотворительной финансовой помощи	
Распространяется: на все подразделения	Стр. 11 из 11

В. Исходный документ:

1. Ответственный исполнитель: Майкл Ханимен (Michael Honeyman).
2. Автор и дата: Октябрь 2004 г., Дэвид Хэрэй, вице-президент по финансовому обслуживанию пациентов (David Haray, Vice President, Patient Financial Services).
3. Хранение: Administrative – Department Manual

С. Требования к пересмотру и обновлению:

1. Настоящее Положение подлежит пересмотру и обновлению каждые три (3) года или в соответствии с изменениями в законодательстве или юридической практике.

Д. История пересмотров и обновлений:

1. Январь 2010 г., Дэвид Хэрэй, вице-президент по финансовому обслуживанию пациентов (David Haray, Vice President, Patient Financial Services).
2. Март 2011 г., Сара Дибойз, главный юрисконсульт больницы (Sarah DiBoise, Chief Hospital Counsel).
3. Ноябрь 2014 г., Андреа Фиш, представитель главного юрисконсульта (Andrea Fish, Office of General Counsel); Терри Мейер, начальник 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 юрисконсульта; Майкл Ханимен, заместитель директора отдела финансового обслуживания пациентов.
5. Декабрь 2016 г., Андреа Фиш, офис генерального юрисконсульта; Майкл Ханимен, заместитель директора отдела финансового обслуживания пациентов.
6. Февраль 2020 г., Андреа Фиш, представитель главного юрисконсульта (Andrea Fish, Office of General Counsel), Кристин Грахо, директор службы по контролю прямых платежей пациентов (Kristine Grajo, Director Self-Pay Management Office).

Е. 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.
4. Июль 2015 г., Джеймс Геррефорд, главный операционный директор (James Hereford, Chief Operating Officer).
5. Август 2015 г., Комитет по проверке полномочий, регламентов и процедур Управляющего совета SHC (SHC Board Credentials, Policies and Procedures Committee).
6. Март 2020 г., Комитет по формированию регламентов (Policy & Procedure Steering Committee).
7. Апрель 2020 г. Комитет оперативной руководящей группы (Operational Leadership Team Committee); Управляющего совета SHC (SHC Board Credentials, Policies and Procedures Committee).

«Данный документ предназначен для сотрудников Стэнфордской системы медицинского обслуживания (Stanford Health Care). За использование третьими сторонами организация ответственности не несет. Воспроизведение и публикация третьими сторонами без предварительного разрешения запрещены.» Вер. 05.17.