

ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

ЦЕЛЬ

Цель настоящих Правил - обеспечение того, чтобы все запросы о предоставлении Финансовой помощи рассматривались и обрабатывались единообразно и справедливо, в контексте Миссии больницы по обеспечению широкого диапазона высококачественных медицинских и профилактических услуг, сфокусированных на потребностях местного населения.

ОБЪЕМ И СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ

1. Кто имеет право на финансовую помощь?

Чтобы иметь право на получение Финансовой помощи со стороны Стэмфордской больницы лица должны удовлетворять как финансовым критериям, так и критериям неотложной/медицинской необходимости, которые описаны ниже.

- A. Резиденты и нерезиденты США (включая студентов), которые не застрахованы, застрахованы на низкую сумму, не имеющие права на помощь по программе здравоохранения на федеральном уровне или на уровне штата или по плану страхового медицинского обеспечения согласно Закону о доступном медицинском обслуживании (ACA).
- B. Резиденты США, у которых годовой доход домохозяйства до уплаты налогов не превышает более чем в четыре раза действующие Федеральные уровни бедности для размера их семей, принятые Департаментом здравоохранения и социального обеспечения США.

2. Какие услуги охватываются этой программой?

- A. Финансовая помощь предоставляется для того, чтобы помочь снизить финансовое бремя при получении неотложного и необходимого с медицинской точки зрения обслуживания. Косметические, экспериментальные и рекреационные услуги не могут рассматриваться как неотложные или необходимые с медицинской точки зрения, в рамках настоящей программы.
- B. Эта программа охватывает услуги, предоставляемые клиникой «Стэмфорд Хэлс» и ее утвержденными провайдерами услуг. В Приложении С приводится список провайдеров (не являющихся непосредственно сотрудниками больницы), оказывающих неотложные и другие необходимые с медицинской точки зрения услуги в больнице, с указанием того, кто из таких провайдеров (или группы провайдеров) охвачен настоящими Правилами, а кто в них не включен. Приложение С будет периодически пересматриваться и обновляться.

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРАВИЛАХ И ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

1. *Физические лица и местное население уведомляются о Правилах предоставления финансовой помощи следующим образом:*

- A. При регистрации всем пациентам предлагается копия упрощенного Описания программы финансовой помощи. Кроме того, данное Описание можно получить по запросу. В Описании представлена информация о том, как пациенты могут получить полное описание Правил предоставления финансовой помощи (FAP), бланк заявления на FAP, а также дополнительную информацию о программах финансовой помощи.
- B. Стэмфордская больница предоставляет настоящие Правила, бланк заявления на FAP и упрощенное Описание FAP на своем веб-сайте, <http://www.stamhealth.org>, бесплатно по запросу по почте, а также в различных местах на территории больницы, включая, как минимум, отделение экстренной помощи и приемное отделение.

- C. Стэмфордская больница также будет уведомлять представителей обслуживаемой ею местной общественности о Программе финансовой помощи таким способом, который будет определен ее руководством для того, чтобы доводить данную информацию до ведома тех лиц, которым, наиболее вероятно, потребуется финансовая помощь от Стэмфордской больницы.
- D. В квитанциях на оплату счетов включено хорошо заметное письменное уведомление, которое сообщает получателям о наличии финансовой помощи в рамках больничной программы FAP, а также включен номер телефона офиса больницы, где можно получить информацию о FAP и порядке подачи заявления на получение FAP, и непосредственный адрес веб-сайта (или URL), где можно получить копии FAP, бланк заявления FAP и упрощенное Описание FAP.
- E. В общественных помещениях больницы вывешиваются хорошо заметные объявления, которые сообщают пациентам о программах FAP, включая, как минимум, отделение экстренной помощи и приемное отделение.

2. Как обращаться за получением финансовой помощи.

- A. Первоначальные запросы могут подаваться в письменной форме или по телефону, однако для принятия окончательного решения необходимо заполнить и подать бланк заявления на получение FAP. В дополнение к мерам по преданию FAP широкой гласности, при подаче лицом запроса на получение финансовой помощи, такое лицо будет в обязательном порядке проконсультировано относительно настоящих Правил, и ему/ей будут высланы копии бланков заявлений, а также упрощенного Описания FAP. Если частное лицо плохо говорит или не говорит по-английски, то данные документы будут предоставлены на испанском или креольском языке, в соответствующем случае.
- B. Стэмфордская больница, при определенных обстоятельствах, может предоставлять финансовую помощь до получения заявления о предоставлении такой помощи, или даже при его отсутствии. Данные ситуации включают, среди всего прочего, следующее:
 - 1) Отсутствие у пациента постоянного адреса;
 - 2) Смерть пациента, если было установлено, что у него нет никакого недвижимого имущества, либо что такое имущество подлежит банкротству; и
 - 3) Другие ситуации, решение по которым принимается на индивидуальной основе по усмотрению Стэмфордской больницы.
- C. Запрос о предоставлении финансовой помощи может быть подан в любое время. Это означает, что частное лицо может подавать запрос до, во время или после оказания услуг, а также после начала действий коллекторского агентства против такого частного лица.

ЗАПОЛНЕНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление может заполняться частным лицом или его/её законным опекуном. Если у Вас есть какие-либо вопросы относительно заполнения заявления о предоставлении финансовой помощи, обращайтесь, пожалуйста, в Отдел обслуживания клиентов по телефону 203-276-7572.

1. В заявлении на получение FAP нужно указать следующую информацию:

- a. Дату запроса
- b. Кем является заявитель (родителем или опекуном, если пациент является несовершеннолетним)
- c. Полное имя пациента
- d. Номер социального страхования
- e. Дату рождения пациента
- f. Адрес пациента
- g. Номер телефона
- h. Число совместно проживающих лиц

- i. Доход в расчете на домохозяйство за прошедшие двенадцать (12) месяцев (последняя поданная налоговая декларация) и за прошлый месяц (расчетные листы по зарплате).
 - j. Имеющиеся активы
 - k. Подпись и дату заявления
2. В заявлении на получение FAP также запрашивается следующая информация, которую Стэмфордская больница может использовать для проверки совокупного годового дохода домохозяйства заявителя. Заявители не обязаны указывать каждую из приведенных ниже позиций, если такая информация отсутствует:
- a. Расчетные листы по зарплате за последний полный месячный период
 - b. Подтверждение выплаты пособий по безработице
 - c. Подтверждение любых льгот на федеральном уровне или на уровне штата
 - d. Выписки по банковскому счету или инвестиционные выписки
 - e. Самостоятельно составленное и нотариально заверенное подтверждение доходов

Если поданное заявление на получение FAP будет неполным, больница обязана, в течение тридцати (30) дней после получения заявления, уведомить заявителя в письменной форме обычной почтой по адресу заявителя, который имеется у больницы, о том, что заявление является неполным, а также уведомить заявителя о необходимой информации, которая отсутствует. Заявителю должен быть предоставлен разумный срок (не менее тридцати (30) дополнительных дней), чтобы представить отсутствующую информацию.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ КРИТЕРИЯМ И РАЗМЕРОВ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Определение соответствия критериям и размеров финансовой помощи производится только после подачи заполненного бланка заявления о предоставлении финансовой помощи с приложением необходимой документации. Форма заявления должна быть представлена консультанту по финансовой помощи в Бизнес-отделе по обслуживанию пациентов, с которым можно связаться по телефону Отдела обслуживания клиентов 203-276-7572.

При рассмотрении заявления на получение финансовой помощи Стэмфордская больница будет соблюдать описанные ниже процедуры. Решения принимаются в зависимости от конкретного случая, но при этом они должны вырабатываться в соответствии с настоящими Правилами:

1. Определение соответствия критериям и уровня финансовой помощи должно производиться в течение 30 дней после получения заполненного заявления. Заявление будет рассмотрено после того, как будут получены все запрашиваемые сведения и материалы и они будут изучены соответствующим консультантом по финансовой помощи.
2. Стэмфордская больница примет решение о том, имеет ли заявитель право на получение финансовой помощи в рамках настоящих Правил, в соответствии со следующими критериями:
 - Стэмфордская больница сравнивает доход домохозяйства пациента и размер семьи с действующим Федеральным уровнем бедности (FPG).
 - Стэмфордская больница осуществляет расчет чистых активов в соответствии со следующим: фактическое место жительства кандидата и его основное транспортное средство не учитываются при расчете активов.
 - Любая дополнительная недвижимость и личная собственность могут использоваться при оценке нужд, связанных с получением финансовой помощи.
 - Совместно учитываемые денежные суммы на сберегательных и расчетных счетах также используются при определении финансовой помощи.
 - Заявитель обязан предоставить по запросу соответствующую документацию относительно расчетных и сберегательных счетов.
 - Принимаемая документация включает текущие сберегательные книжки или банковские выписки.
3. Общая сумма выставяемых счетов ("AGB") рассчитывается на основании ретроспективного метода по суммам выставяемых счетов. (Частные лица могут получить по запросу конкретные проценты AGB и описание расчетов.)

4. Если будет принято решение о том, что лицо имеет право на получение финансовой помощи, в таком случае Стэмфордская больница определит размер помощи, которая будет предоставлена.

Для лица, доход которого составляет от 200% до 400% FPG, Стэмфордская больница должна определить уровень скидки на услуги, если годовой доход домохозяйства пациента до уплаты налогов соответствует или не превышает более чем в четыре раза действующий FPG, согласно таблице расчета финансовой помощи Стэмфордской больницы. Скидка применяется к долговым обязательствам пациента, которые, для незастрахованных пациентов, представляют собой AGB, рассчитанный на основе ретроспективного метода. Что касается застрахованных пациентов, вычитаемая франшиза, совместная оплата или обязательство о совместном страховании определяются с применением FPG к годовому доходу домохозяйства пациента до уплаты налогов и в соответствии с таблицей расчета финансовой помощи Стэмфордской больницы.

Скользкая шкала устанавливает скидки по долговым обязательствам пациента следующим образом:

от 200% FPG до 250% FPG	скидка 100%
от 251% FPG до 300% FPG	скидка 90%
от 301% FPG до 350% FPG	скидка 80%
от 351% FPG до 399% FPG	скидка 70%
свыше 400%	скидка 60%

5. Для оплаты непогашенных остатков допускается использование графиков выплат. Ежемесячные выплаты по такому графику должны быть ограничены максимальным сроком в 1 год; исключения могут предоставляться на индивидуальной основе. По графику выплат не должны начисляться никакие проценты.
6. Если пациент направлен в больницу через правомочную третью сторону, имеющую благотворительную программу поддержки, условия которой отличаются от вышеизложенного, Стэмфордская больница может участвовать в такой программе, и при этом настоящие Правила будут скорректированы по мере необходимости, чтобы ей соответствовать.
7. Любой пациент, по которому будет принято решение, что он имеет право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящими Правилами, по результатам рассмотрения заполненного заявления, будет обладать данным правом (без необходимости любых дальнейших действий) на установленный уровень помощи в течение одного (1) года с даты принятия решения, за исключением случаев, описанных ниже в данном параграфе. Датой принятия решения считается та дата, когда было принято первоначальное определение, либо, в случае подачи апелляции, дата определения, принятого после рассмотрения апелляции. Невзирая на вышеизложенное, в случае изменения обстоятельств, когда пациент считает, что ему/ей необходима дополнительная финансовая помощь, пациенты могут вновь обращаться за финансовой помощью в течение одного (1) года и могут получать дополнительную финансовую помощь в рамках настоящих Правил в соответствующих случаях.
8. От пациента, получающего финансовую помощь в рамках настоящих Правил, ожидается, что, если у него/нее впоследствии возникнут существенные изменения обстоятельств (такие как изменение статуса с незастрахованного лица на застрахованное лицо), то пациент уведомит консультантов по финансовым вопросам Стэмфордской больницы по телефону (203) 276-7572 для того, чтобы такое изменение могло учитываться в будущем. Такие положительные изменения обстоятельств не будут использоваться для сокращения любой уже выделенной финансовой помощи. Кроме того, не желательно, чтобы пациент сообщал о незначительных изменениях обстоятельств, за исключением случаев, если такие изменения, вероятно, могли бы иметь значение при определении финансовой помощи.

Если Стэмфордская больница узнает, что заявитель о предоставлении финансовой помощи предоставил существенную ложную информацию при подаче заявления, такая информация может быть принята во внимание Стэмфордской больницей при пересмотре заявления или при продолжении предоставления финансовой помощи.

Уведомление о принятии решения

Стэмфордская больница должна направлять следующую информацию в письме об утверждении финансовой помощи, наряду с личной картой FAP ID, после рассмотрения каждого заполненного заявления о предоставлении финансовой помощи и принятия соответствующего решения:

- a. Дату принятия решения
- b. Полное имя пациента
- c. Номер медицинской карты пациента
- d. Дату вступления решения в силу
- e. Определение о соответствии критериям (Утверждено/Отказано), принятое уполномоченным должностным лицом
- f. Утвержденный размер скидки

Если в запросе о предоставлении финансовой помощи ОТКАЗАНО, в таком случае Стэмфордская больница документирует причину отказа по запросу в форме Определения о соответствии критериям на получение финансовой помощи и выдает или направляет по почте пациенту, или его/ее законному опекуну, письмо с отказом.

Стэмфордская больница хранит копии уведомлений (с отказом или утверждением) вместе с заполненными заявлениями о предоставлении финансовой помощи.

ПАЦИЕНТЫ МОГУТ ПОДАВАТЬ АПЕЛЛЯЦИЮ НА ОТКАЗ в предоставлении финансовой помощи, а также подавать апелляцию на предоставленный уровень помощи. **Пациенты могут подавать апелляции, обращаясь по телефону к назначенному им консультанту по финансовым вопросам, по электронной почте в Отдел обслуживания клиентов, в письменной форме к консультанту по финансовым вопросам или лично в Бизнес-отдел по обслуживанию пациентов (PBS).** Если пациент подает апелляцию, то консультанты по финансовым вопросам Стэмфордской больницы, руководитель группы или менеджер Бизнес-отдела по обслуживанию пациентов повторно рассматривают документацию пациента, включая любые предоставленные новые материалы, и снова документируют свое утверждение или отказ и уведомляют об этом пациента в течение тридцати (30) дней после подачи апелляции.

Все письменные уведомления или сообщения, направляемые больницей в рамках настоящих Правил, могут отправляться по электронной почте или другим формам электронной связи, если заявитель указал, что он или она предпочитает получать уведомления и сообщения в электронном виде.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ПРАВИЛАХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Регистрационный персонал больницы отвечает за бесплатную раздачу упрощенного Описания Правил при регистрации пациентов. Стэмфордская больница сообщает лицам, запрашивающим о стоимости ее услуг, о Правилах предоставления финансовой помощи больницы; при этом хорошо заметные объявления о Правилах предоставления финансовой помощи Стэмфордской больницы вывешиваются в отделении экстренной помощи и помещениях регистрации больницы, а также в других соответствующих общественных помещениях, включая приемные покои и клиники. По мере необходимости Стэмфордская больница будет периодически обновлять настоящие Правила и График С, приводимые на веб-сайте больницы.

КОЛЛЕКТОРСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Стэмфордская больница будет получать письменное согласие от коллекторских агентств, действующих от имени Больницы, о соблюдении настоящих Правил, включая согласие предоставление пациентам информацию о порядке обращения за финансовой помощью в соответствующих случаях. Любое коллекторское агентство, используемое Стэмфордской больницей, должно получить письменное согласие от Стэмфордской больницы перед тем, как инициировать правовые действия по взиманию сумм задолженности пациента перед Стэмфордской больницей.

Стэмфордская больница будет воздерживаться от взимания ЕСА (определяемого ниже), если пациент подал заполненное заявление о предоставлении финансовой помощи, включающее любую необходимую сопроводительную документацию, в то время, когда больница будет принимать решение о наличии у пациента права на получение помощи.

Никакой долг не будет подаваться на взыскание в коллекторское агентство до тех пор, пока пациенту не будет направлено соответствующее уведомление, по крайней мере за пятнадцать (15) дней до обращения в коллекторское агентство.

Больница не будет участвовать в Чрезвычайных действиях во взысканию задолженности ("ЕСА"), за исключением случаев, указанных в ее Правилах выставления счетов и взыскания задолженности. (Правила выставления счетов и взыскания задолженности предоставляется по запросу из финансового отдела, контактные данные которого приводятся ниже.) Действия ЕСА включают следующее:

- (i) инициирование любого правового действия в целях взыскания по счету с пациента (однако это не включает подачу исковых требований в рассматриваемом производстве о банкротстве)
- (ii) сообщение в кредитное агентство или бюро кредитных историй
- (iii) наложение права удержания на имущество частного лица (помимо прав удержания, разрешенных в соответствии с законодательством штата на основании судебных решений, или компенсаций за телесные повреждения, связанные с предоставляемым лечением)
- (iv) обращение взыскания или наложение ареста на любой банковский счет или другую личную собственность лица
- (v) вычет задолженности из заработной платы.

Больница не будет участвовать в следующих действиях ЕСА:

- (i) Лишение права пользования недвижимостью
- (ii) Понуждение частного лица к завещанию собственного тела
Ходатайства об аресте частного лица
- (iii) Продажа долга частного лица другой стороне, если не соблюдены определенные условия
- (iv) Отсрочка или отказ в необходимом с медицинской точки зрения лечении или требование оплаты перед предоставлением лечения в связи с неоплатой предшествующего счета.

Подача искового требования о банкротстве не рассматривается как ЕСА.

ОТЧЕТНОСТЬ И СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ

Стэмфордская больница будет представлять правительству штата Коннектикут необходимые отчеты относительно Программы финансовой помощи.

Решения по программе FAP будут периодически проверяться уполномоченным сотрудником больницы в целях обеспечения их соответствия установленным в больнице правилам.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Для получения дополнительной информации о Программе финансовой помощи или запроса заявления на предоставление финансовой помощи звоните по телефону (203) 276-7572, чтобы связаться с работниками, занимающимися вопросами предоставления финансовой помощи. При необходимости, может быть предоставлен перевод с иностранного языка, включая испанский и креольский языки.

Свяжитесь, пожалуйста, с назначенным Вам консультантом по финансовой помощи, чтобы запланировать встречу, как только Вы заполните свое заявление на предоставление финансовой помощи. Предоставьте, пожалуйста, копии всех документов, которые требуются для обработки заявления, по адресу:

Stamford Health
1351 Washington Boulevard, 7th Floor
Stamford, Connecticut 06902

или

по факсу: 203-276-7093