

COMMONSPIRIT HEALTH
ДОПОЛНЕНИЕ К ПОЛИТИКЕ УПРАВЛЕНИЯ

ДОПОЛНЕНИЕ к документу Finance G-003A-2

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ: 1 июля 2024 г.

ТЕМА: Финансовая помощь — Орегон

СМЕЖНЫЕ ПОЛИТИКИ

Политика управления CommonSpirit

Finance G-003, *Финансовая помощь*

Политика управления CommonSpirit

Finance G-004, *Выставление счетов и взимание платежей*

Настоящее дополнение для штата Орегон (далее — «Дополнение») при необходимости прилагается к Политике управления CommonSpirit G-003 в отношении *Финансовой помощи* (далее — «Политика финансовой помощи») с учетом и в целях соблюдения нормативно-правовых актов штата Орегон в отношении оказания Благотворительной больничной помощи и соответствует разделу «Согласованность с другими законами» Политики финансовой помощи.

Настоящее Дополнение распространяется на всех непосредственных Аффилированных лиц и освобожденные от налогообложения Дочерние организации CommonSpirit в штате Орегон в соответствии с определениями, приведенными в Политике финансовой помощи. Если какое-либо положение настоящего Дополнения противоречит или не соответствует любому положению Политики финансовой помощи, то приоритетную силу имеет настоящее Дополнение.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- A. Период подачи заявления** — время, которое Больничная организация CommonSpirit предоставляет пациентам для подачи заявления на Финансовую помощь. Пациент может подать заявление на Финансовую помощь когда угодно в течение двенадцати (12) месяцев после того, как оплатит услуги, предоставленные Больничным учреждением.
- B. Период соответствия критериям** — после подачи заявления на Финансовую помощь и сопроводительных документов пациенты, чье соответствие критериям подтверждено, получают Финансовую помощь, распространяющуюся на все соответствующие критериям счета, в течение периода подачи заявления и в течение девяти (9) месяцев после того, как больница выносит решение о предоставлении финансовой помощи. Пациенту не требуется повторно подавать заявление на финансовую помощь в отношении услуг, оказываемых в течение этих девяти месяцев.
- C. Доход семьи** — доход всех членов домохозяйства, которое может включать в себя человека, не состоящего в брачных отношениях, супругов, сожителей или отца либо мать с ребенком в возрасте до 18 лет, проживающих вместе, а также других лиц, за которых человек, не состоящий в брачных отношениях, супруг(-а), сожитель(-ница), отец или мать несут финансовую ответственность согласно ORS 442.612 (6).

СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

- A.** Согласно ORS 442.614 пациент, соответствующий критериям для получения Финансовой помощи, получает услуги EMCare бесплатно или со скидкой. Перед проверкой на соответствие критериям

для получения Финансовой помощи или ее предоставлением пациенту не требуется подавать заявление на медицинскую помощь в соответствии с ORS 414.025.

В. Больничные учреждения проверяют пациента на соответствие критериям для получения Предполагаемой финансовой помощи, если пациент:

- не застрахован;
- зарегистрирован в государственной программе медицинской помощи;
- должен больнице более 500 долларов США.

В рамках проверки на соответствие критериям для получения Предполагаемой финансовой помощи Больничные учреждения не требуют, чтобы пациент предоставил документацию или другое подтверждение, и не используют процедуры, отрицательно влияющие на кредитный рейтинг пациента. Перед выставлением счета пациенту Больничное учреждение проверяет его на соответствие критериям для получения Предполагаемой финансовой помощи и оказывает всю помощь, на которую пациент имеет право. Больничное учреждение уведомляет пациента о его проверке на соответствие критериям для получения Предполагаемой финансовой помощи и предоставляет ему информацию о том, как подать заявление на Финансовую помощь, если пациент получил отказ, либо о том, как подать заявление на дополнительную Финансовую помощь сверх той, которая уже предоставлена пациенту.

С. В соответствии с условиями Политики финансовой помощи, если пациент не соответствует критериям для получения Предполагаемой финансовой помощи, то для получения Финансовой помощи он должен соответствовать определенным критериям. Посредством настоящего Дополнения в эти критерии вносятся следующие изменения:

- Доход семьи пациента не должен превышать 400% от федерального прожиточного минимума в США.
- Любой пациент, Доход семьи которого не превышает 200% от федерального прожиточного минимума в США, получает медицинскую помощь бесплатно.
- Любой пациент, Доход семьи которого составляет от 201 до 300% от федерального прожиточного минимума в США, получает скидку на медицинские услуги EMCare в размере до 75% от оставшейся суммы к оплате после любых платежей третьих сторон (если таковые имеются).
- Любой пациент, Доход семьи которого составляет от 301 до 350% от федерального прожиточного минимума в США, получает медицинскую помощь со скидкой, которая может достигать большей из следующих величин: 50% или Обычно выставляемая сумма (AGB — Amount Generally Billed) в Больничном учреждении. Эта скидка применяется к оставшейся сумме к оплате за услуги EMCare, предоставленные пациенту, после любых платежей третьих сторон (если таковые имеются).
- Любой пациент, Доход семьи которого составляет от 351 до 400% от федерального прожиточного минимума в США, получает медицинскую помощь со скидкой, которая может достигать большей из следующих величин: 25% или Обычно выставляемая сумма (AGB) в Больничном учреждении. Эта скидка применяется к оставшейся сумме к оплате за услуги EMCare, предоставленные пациенту, после любых платежей третьих сторон (если таковые имеются).

ЗАЯВЛЕНИЯ НА ФИНАНСОВУЮ ПОМОЩЬ, ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ И АПЕЛЛЯЦИИ

А. Для подачи заявления на Финансовую помощь жителям штата Орегон требуется предоставить

Дата вступления в силу: 1 июля 2024 г.

Страница 2 из 3

Дополнение к документу Finance G-003A-2: Финансовая помощь — Орегон

Дополнение к Политике управления

© CommonSpirit Health, 2024

только информацию о доходе своего домохозяйства и сведения о третьих сторонах, которые могут нести ответственность за полное или частичное покрытие расходов, связанных с услугами Больничного учреждения. Пациенту не обязательно предоставлять информацию о своих активах. Такая информация не используется в качестве основания для отказа в Финансовой помощи.

- В.** Если Больничное учреждение ранее ошибочно решило, что пациент не соответствует критериям для получения Финансовой помощи на основании информации, предоставленной пациентом при принятии ошибочного решения, то кроме Финансовой помощи Больничное учреждение выплачивает пациенту проценты по ставке, установленной Федеральной резервной системой, и возмещает все связанные с этим обоснованные расходы: например, юридические издержки, которые пациент понес для получения Финансовой помощи.
- С.** Если Больничное учреждение полностью или частично отклоняет заявление пациента на Финансовую помощь, оно уведомляет пациента об этом и включает в уведомление разъяснение процедуры подачи апелляции.

Все остальные условия, которые приводятся в Политике управления Finance G-003 компании CommonSpirit в отношении *Финансовой помощи*, остаются без изменений.