

**РУКОВОДСТВО ПО ПОЛИТИКЕ И ПРОЦЕДУРАМ
ОРГАНИЗАЦИИ BAPTIST HEALTH**

№ 3.14

Раздел: лечение пациентов ФИНАНСИРОВАНИЕ	Тема: ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦАМИ	
Дата создания: октябрь 1998 г.	Взамен:	Дата вступления в силу: 1 октября 2023 г.
Дата пересмотра: 1 июня 2024 г.	Сфера действия:	
Утверждено: <p style="text-align: center;">/ Скотт Финнеган, старший вице-президент и начальник финансового отдела</p>		

I. ПОЛИТИКА

В соответствии с идеологией, миссией и основополагающими ценностями организации Baptist Health целью нашей политики является оказание Неотложной и Необходимой медицинской помощи всем пациентам, независимо от их финансовых возможностей. Эта политика распространяется только на Больницы Baptist Health и поставщиков, перечисленных в **приложении А**. Эта политика не распространяется на поставщиков, перечисленных в **приложении Б**, или на любую факультативную или другую процедуру, которая не может рассматриваться в качестве Неотложной и необходимой медицинской помощи.

II. ЦЕЛЬ

Оказывать Финансовую помощь пациентам, отвечающим установленным критериям получения Финансовой помощи, оговоренным в этой политике, в соответствии с требованиями раздела §501(r) Налогового кодекса США.

III. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Больницы Baptist Health. Все медицинские центры Baptist Health, оказывающие неотложную помощь (Baptist Medical Center Beaches, Baptist Medical Center Clay, Baptist Medical Center Jacksonville, Baptist Medical Center Nassau, Baptist Medical Center South и Wolfson Children's Hospital). Сюда также относятся амбулаторные отделения и отдельные центры неотложной помощи (Baptist Emergency Center at North, Baptist Emergency Center Oakleaf и Baptist Emergency at Town Center).

Договоренности об оплате. Во время внутреннего процесса взыскания организация Baptist Health может в любой момент установить договоренность о ежемесячной оплате. После установления договоренности об оплате счетов пациенты будут получать ежемесячные отчеты. Если в любой момент должник не осуществит оплату в соответствии с договоренностью, счет будет передан агентству по сбору платежей.

Дополнительные дискреционные активы. Обоснованная рыночная стоимость сбережений, инвестиций и объектов жилой недвижимости, не являющихся основным местом жительства владельца, стоимостью свыше 75 000 долл. США. Сюда не относятся активы, накопленные с помощью квалифицированных пенсионных планов, планов 401(k) и 403(b), а также других квалифицированных пенсионных планов.

Доход семьи. Валовые оклады, заработная плата, инвестиционный доход (дивиденды, проценты и т. п.), пособия по социальному страхованию, государственная помощь, компенсация за

производственную травму, пособия и привилегии для демобилизованных военнослужащих, алименты, пособие на ребенка, доход от арендной платы, роялти, наследственное имущество и трастовые фонды или любой другой налогооблагаемый доход.

Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (EMTALA). Нормы, установленные центрами обеспечения услуг по программам «Медикэр» и «Медикейд» в соответствии с Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах от 1986 г.

Заявление. Заявление на получение Финансовой помощи в печатной и онлайн-версии. Копию печатной версии можно найти в **приложении Г** и на веб-сайте организации Baptist Health по адресу <https://www.baptistjax.com/patient-info/financial-assistance>.

Итоговая сумма, подлежащая оплате пациентом. Сумма, которую пациент лично обязан оплатить после применения всех платежей и обязательств по договору с третьим лицом, поправок и страховых выплат.

Необходимая медицинская помощь. Предоставленная или прописанная медицинская или подобная помощь, товары или услуги, которые соответствуют следующим условиям: (i) являются необходимыми для защиты жизни, предотвращения развития серьезного заболевания или инвалидности, для облегчения сильной боли или лучшей оценки состояния пациента для определения возможности безопасной выписки; (ii) являются индивидуально подобранными и специализированными, а также соответствуют симптомам или подтвержденному диагнозу заболевания или травмы, которые лечатся, и не превосходят потребности пациента; (iii) соответствует общепринятым профессиональным медицинским стандартам согласно программе «Медикейд» и не являются экспериментальными или исследовательскими; (iv) отражают уровень услуг, которые могут быть безопасно предоставлены и для которых не существует равноэффективного и более консервативного или менее дорогостоящего лечения на всей территории штата; и (v) главной целью их использования не является выгода пациента, его лечащего врача или поставщика медицинских услуг. Лечение, предоставляемое в больнице стационарно, не относится к Необходимой медицинской помощи, если оно может быть предоставлено с такой же эффективностью, но с меньшими затратами амбулаторно или в стационарном учреждении другого типа согласно положениям оказания надлежащей медицинской помощи. То, что поставщик выписал, порекомендовал, одобрил оказание медицинской или подобной помощи, предоставление товаров или услуги, не означает само по себе, что такая медицинская помощь, товары или услуги относятся к Необходимой медицинской помощи. Необходимая медицинская помощь включает в себя всю Неотложную медицинскую помощь.

Неотложная медицинская помощь. Медицинская помощь, оказываемая в Больнице Baptist Health пациентам, Состояние здоровья которых требует немедленного медицинского вмешательства.

Общая сумма расходов пациентов. Взыскиваемая организацией Baptist сумма за услуги, предоставленные до применения каких-либо корректировок или изменений сумм по договору либо скидок.

Определение предположительной правомочности получения Финансовой помощи. Признание лица отвечающим критериям получения Финансовой помощи на основании информации, предоставленной третьим лицом, участия в других федеральных, региональных или местных программах помощи или ранее принятого решения о предоставлении такой помощи.

Последнее уведомление о взыскании. Письменное уведомление, отправляемое пациенту как минимум за 30 дней до принятия каких-либо мер ЕСА в отношении этого пациента. В уведомлении указывается, что Финансовая помощь доступна для соответствующих лиц, определяются меры ЕСА, которые планирует принять больница (или другое уполномоченное лицо), а также срок, по истечении которого могут быть приняты такие меры. К Последнему уведомлению о взыскании прилагается копия этого Краткого простого для понимания изложения, в котором приводятся критерии правомочности и помощь, предлагаемая согласно политике оказания Финансовой помощи.

Процент средней суммы выставленных счетов (Amount Generally Billed %, AGB%). Проценты, на основании которых Больницы Baptist Health определяют AGB. Каждая Больница Baptist Health рассчитывает их путем деления суммы всех страховых требований на получение Необходимой медицинской помощи, предусмотренной традиционной программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования, за прошедшие двенадцать (12) месяцев на соответствующую Общую сумму расходов пациентов по этим требованиям. AGB% обновляется ежегодно и применяется в течение 120 дней с конца периода в 12 месяцев, используемого для расчета AGB%. **См. приложение Д.**

Семья. Пациент, его супруга (супруг) и законные иждивенцы в соответствии с правилами Налогового управления США. Если пациент указывает в своей налоговой декларации, что некое лицо является иждивенцем (включая соответствующего критериям родственника), то это лицо может считаться иждивенцем для целей этой политики.

Состояние здоровья, требующее немедленного медицинского вмешательства. Проявление острых симптомов достаточной степени тяжести, которые могут включать сильные боли; такое состояние, вследствие которого отсутствие немедленной медицинской помощи может обоснованно привести к созданию серьезной опасности, угрожающей здоровью пациента (включая беременную женщину или плод), серьезным нарушениям функционирования организма либо дисфункции какого-либо органа или части тела. Это определение распространяется на беременных женщин, испытывающих схватки, в следующих ситуациях: если отсутствует достаточное количество времени для безопасной транспортировки пациентки в другую больницу до начала родов; если транспортировка может представлять угрозу здоровью и безопасности пациентки или плода; при наличии симптомов маточных сокращений на начальной или прогрессирующей стадии; при наличии симптомов разрыва плодного пузыря.

Средняя сумма выставленных счетов (Amount Generally Billed, AGB). Средняя сумма счетов за Необходимую медицинскую помощь, выставленных лицам со страховкой, покрывающей такую помощь. Больницы Baptist Health рассчитывают сумму на основании страховых требований, предусмотренных традиционной программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования, за прошедшие 12 (двенадцать) месяцев. **См. приложение Д.**

Федеральный уровень бедности (Federal Poverty Level, FPL). Показатель дохода, который устанавливается ежегодно Министерством здравоохранения и социальных служб США и используется для определения правомочности участия в некоторых программах и получения льгот. Таблица с показателями Федерального уровня бедности находится в **приложении В.**

Финансовая помощь. Часть счета пациента, которую он не оплачивает вследствие неплатежеспособности в соответствии с критериями получения Финансовой помощи, изложенными в этой политике.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (Extraordinary Collection Actions, ECA).

Меры, принимаемые поставщиком медицинских услуг по отношению к физическому лицу, которые включают: (i) продажу долга физического лица третьему лицу; (ii) сообщение негативной информации о физическом лице агентствам по предоставлению данных о кредитной истории или бюро кредитных историй; (iii) отсрочку или отказ в оказании Необходимой медицинской помощи до осуществления оплаты или вследствие отсутствия оплаты физическим лицом ранее полученной медицинской помощи; (iv) правовой или судебный процесс (за исключением прав удержания и исков о банкротстве, разрешенных законом штата в отношении постановления, решения или компромиссного соглашения относительно причинения вреда здоровью пациента).

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ECA) не включают права удержания, которые Больница Baptist Health вправе отстаивать согласно законодательству штата в отношении решений, постановлений или компромиссных соглашений, возникающих вследствие иска пациента против третьего лица, причинившего вред здоровью пациента. Такие средства поступают от третьего лица, а не пострадавшего пациента, поэтому права больницы на удержание таких средств не должны считаться мерами по взысканию задолженности с пациента. Кроме того, часть средств, полученных вследствие постановления, решения или компромиссного соглашения, которая согласно законодательству штата используется для оплаты медицинского обслуживания, предоставленного медицинским учреждением, может соответственно считаться компенсацией за такое медицинское обслуживание.

Юридический консультант пациентов по финансовым вопросам. Сотрудник, уполномоченный принимать и оценивать Заявления на получение Финансовой помощи.

IV. ПРОЦЕДУРЫ

A. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ПРОВЕРКА НА СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ

Определение необходимости получения медицинской помощи будет основываться на оценке клинических показателей. Если пациент является в пункт неотложной помощи или его состояние оценивается как Состояние здоровья, требующее немедленного медицинского вмешательства, Больницы Baptist Health окажут неотложную медицинскую помощь всем нуждающимся в ней пациентам, независимо от платежеспособности, в соответствии с требованиями EMTALA. В целом до оказания помощи пациентам, чье Состояние здоровья требует немедленного медицинского вмешательства, Больницы Baptist Health обязуются не принимать каких-либо мер, которые могут послужить объективными причинами отказа человека от получения такой помощи (например, требовать оплаты или взыскивать долги).

При обращении пациента за предоставлением услуг, не предполагающим немедленного медицинского вмешательства, финансовая оценка по возможности должна проводиться перед обслуживанием. После сдачи клинических анализов и проведения финансовой оценки пациенты могут быть направлены на соответствующие альтернативные программы предоставления услуг. Если пациент отказывается от обслуживания в соответствующем учреждении, в Финансовой помощи может быть отказано. Кроме того, если пациент продолжает являться в пункт неотложной помощи для получения услуг, которые явно не подпадают под категорию неотложной помощи, пациенту будет оказана помощь в соответствии с требованиями EMTALA, но в Финансовой помощи может быть отказано.

Определение необходимости выдачи и непосредственная выдача направлений на оценку соответствия критериям получения Финансовой помощи осуществляется Юридическими консультантами пациентов по финансовым вопросам и представителями Больниц Baptist Health. Определение необходимости выдачи и непосредственная выдача направлений на оценку

соответствия критериям получения Финансовой помощи также может осуществляться другими сотрудниками, врачами или членами сообщества Baptist Health. Кроме того, все информационные письма пациентов информируют пациентов о возможности получения Финансовой помощи и способах подачи заявлений на ее получение согласно политике оказания Финансовой помощи Больницами Baptist Health.

Б. ПРАВОМОЧНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Эта политика и контактная информация Юридических консультантов пациентов по финансовым вопросам размещена на веб-сайте Baptist Health www.baptistjax.com/fap. Доход семьи и в некоторых случаях дискреционные активы являются основным критерием правомочности получения Финансовой помощи. Для пациентов, доход семьи которых меньше или достигает 200 % от показателя Федерального уровня бедности, указанного в **приложении В**, сумма Финансовой помощи, на которую имеет право пациент, равна Итоговой сумме, подлежащей оплате пациентом. Для пациентов, доход семьи которых составляет от 200 % до 400 % от Федерального уровня бедности, сумма Финансовой помощи, на которую они имеют право, равна Итоговой сумме, подлежащей оплате пациентом, за вычетом суммы Дополнительных дискреционных активов. К Дополнительным дискреционным активам относится обоснованная рыночная стоимость сбережений, инвестиций и объектов жилой недвижимости стоимостью свыше 75 000 долл. США, не являющихся основным местом жительства владельца. Ни при каких обстоятельствах от пациента, который имеет право на получение Финансовой помощи в соответствии с политикой, не будут требовать заплатить больше AGB за Необходимую медицинскую помощь. При этом такая сумма определяется путем применения AGB% на основании разрешенных страховых требований за прошедшие 12 месяцев. Объяснения AGB% для Больницы Baptist Health и правил его расчета приводятся в **приложении Д**.

Итоговые суммы, подлежащие оплате пациентами, обычно возникают в результате одного эпизода лечения. Однако неоплаченные итоговые суммы, подлежащие оплате пациентами и отраженные в сводном счете после выписки, который предоставлен не раньше чем за 240 дней и не позже чем через 12 месяцев после даты подачи Заявления на получение Финансовой помощи, могут подлежать рассмотрению при принятии решения об оказании Финансовой помощи. Любому пациенту, который соответствует критериям получения Финансовой помощи, будут возмещены любые платежи по его счету, которые превышают установленную Итоговую сумму, подлежащую оплате пациентом, в соответствии с этой политикой оказания Финансовой помощи. Тем не менее при наличии любых признаков изменения финансового положения пациента информация может быть обновлена независимо от даты последнего Заявления, что может повлиять на правомочность получения Финансовой помощи пациентом.

Любые неоплаченные итоговые суммы, подлежащие оплате пациентом, который отвечает критериям участия в программе «Медикейд», после обработки соответствующим плательщиком «Медикейд», будут рассмотрены при принятии решения об оказании Финансовой помощи.

В. ПРОЦЕСС ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Любое физическое лицо, считающее себя правомочным для получения Финансовой помощи для оплаты Необходимой медицинской помощи, должно заполнить Заявление на получение финансовой помощи, которое можно найти в **приложении Г** или на веб-сайте организации Baptist Health по адресу www.baptistjax.com/fap либо бесплатно получить в личном порядке в любом медицинском учреждении или по почте (по запросу). Заявление можно подать в любое время, однако оно может применяться только к сводным счетам перед выпиской или после выписки, которые предоставлены не раньше чем за 240 дней и не позже чем через 12 месяцев после даты подачи Заявления.

После истечения срока действия Заявления для сохранения правомочности получения Финансовой помощи необходимо заполнить новое Заявление. Бланки Заявления доступны в печатном и электронном виде. Заявителям рекомендуется обращаться к Юридическим консультантам пациентов по финансовым вопросам за помощью в оформлении необходимых документов для определения соответствия критериям получения Финансовой помощи. Заявление должно быть подписано заявителем или поручителем и Юридическим консультантом пациентов по финансовым вопросам. К Юридическим консультантам пациентов по финансовым вопросам можно обращаться по номеру телефона (904) 202-2092. Любое физическое лицо, которому требуется помощь на другом языке, может позвонить по номеру (904) 202-2435.

Заявитель несет ответственность за заполнение Заявления в полном объеме и предоставление документов, используемых для определения правомочности получения Финансовой помощи. Заявления и подтверждающую документацию можно подавать на сайте my.baptistchart.com, отправлять по почтовому адресу Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048; предоставлять лично по адресу San Marco East Plaza, 3563 Philips Hwy, Jacksonville, FL 32207; отправлять на адрес электронной почты: pfsfaappt@bmcjax.com.

Помимо Заявления пациент должен представить справку о доходах и активах. Это может быть один или несколько из приведенных ниже документов.

Справкой о доходах может служить один или несколько из приведенных ниже документов.

- Форма W-2.
- Корешки чеков на заработную плату.
- Декларация подоходного налога.
- Отчет о прибылях и убытках для индивидуальных предпринимателей.
- Доход по социальному страхованию.
- Инвестиционный доход.
- Если дохода нет, укажите в Заявлении, кто вас поддерживает.

Справкой об активах могут служить приведенные ниже документы, в зависимости от обстоятельств.

- Банковские выписки о состоянии текущих и сберегательных счетов.
- Декларация об инвестициях с текущим балансом.
- Декларация об ипотеке (не на основное место жительства).

Если после двух попыток организация Baptist Health не получит заполненное Заявление, пациента могут проверить на соответствие критериям получения Финансовой помощи методом оценки предположительной правомочности; тем не менее Baptist Health не будет проводить такую проверку для пациентов, чья страховая программа впоследствии не будет включена в договор с соответствующей Больницей Baptist Health и которые не перейдут в разряд «сетевых» пациентов («несетевые» пациенты). Чтобы иметь право на рассмотрение возможности получения Финансовой помощи в соответствии с этой политикой, «несетевые» пациенты должны подавать заполненное Заявление.

Физические лица, которым отказано в Финансовой помощи, могут потребовать пересмотра решения, отправив запрос на пересмотр в течение 30 (тридцати) дней с момента вынесения решения на следующий адрес: Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048, Attn: Financial Assistance Advocate. Уровни утверждения, основанные на доходах и активах,

¹ Отдел по организации медобслуживания будет ежеквартально (или при внесении изменений) предоставлять управлению финансовыми услугами пациентов список тех страховых программ, которые не будут включены в договор с Больницей Baptist Health, вследствие чего их пациенты не перейдут в разряд «сетевых» пациентов.

установлены политикой и не подлежат пересмотру. Ошибки в расчетах, некорректное использование критериев, случайные погрешности или ошибки в заполнении Заявлений будут просмотрены, чтобы определить, приведет ли исправление таких ошибок к другому результату относительно правомочности или уровня Финансовой помощи.

Г. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРАВОМОЧНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Больницы Baptist Health могут заключить договор со сторонним поставщиком, который может привлекаться для определения счетов, подходящих для оценки предположительной правомочности получения Финансовой помощи. Если счет признан подходящим для оценки предположительной правомочности получения Финансовой помощи, этому пациенту может быть предоставлена полная или частичная Финансовая помощь. Пациентам, чей уровень бедности меньше или достигает 200 % от Федерального уровня бедности, может быть предоставлена полная Финансовая помощь. Пациенты, чей уровень бедности составляет от 200 % до 400 % от Федерального уровня бедности, могут получить частичную Финансовую помощь. Все пациенты, признанные правомочными на получение частичной помощи, могут подать заявление, чтобы определить, имеют ли они право на полную Финансовую помощь.

Кроме того, пациенты, которые могут предоставить доказательства принадлежности к любой из указанных ниже категорий, могут быть признаны предположительно правомочными на получение Финансовой помощи.

- Финансируемые государством программы предоставления рецептурных препаратов.
- Отсутствие постоянного места жительства или получение помощи от клиники для бездомных.
- Участие в программах Women, Infants, and Children (WIC).
- Право на получение продовольственных талонов.
- Участие в других федеральных, региональных или местных программах помощи (например, «Медикейд»).

Определение предположительной правомочности может быть применено только к одному эпизоду лечения. Пациенты, запрашивающие Финансовую помощь для более чем одного эпизода лечения, могут подать Заявление.

Д. КАТЕГОРИИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Полная Финансовая помощь. Общий доход семьи меньше или достигает 200 % от Федерального уровня бедности (FPL).

Частичная Финансовая помощь. Общий доход семьи вместе с Дополнительными дискреционными активами больше 200 % от Федерального уровня бедности, но меньше 400 % от Федерального уровня бедности, и сумма, подлежащая оплате пациентом, уменьшается на AGB%.

Критическая Финансовая помощь. Финансовая помощь в случае катастрофического события может быть утверждена для одного эпизода лечения пациента, общий доход семьи которого превышает 400 % от Федерального уровня бедности, а обязательства перед Baptist Health в два раза превышают общий годовой доход семьи. В результате корректировки в случае катастрофического события Итоговая сумма, подлежащая оплате пациентом, сокращается на AGB%.

Особые случаи. Смягчающие обстоятельства могут послужить доказательством потребности пациента в Финансовой помощи, которая в ином случае не предоставлялась бы согласно общим критериям правомочности, изложенным в этой политике. К таким обстоятельствам могут относиться значимые другие финансовые обязательства или ожидаемая в будущем необходимость

получения медицинской помощи. Любые такие особые случаи должны утверждаться старшим вице-президентом и директором по доходам, старшим вице-президентом финансового отдела и директором казначейства либо финансовым директором.

Е. ВЫСТАВЛЕНИЕ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЕ

Все пациенты прямо или косвенно (через законного представителя, поручителя или адвоката) суммарно получают 4 отчета и 2 телефонных звонка в течение 120 дней. В течение этого периода пациент должен в полном объеме оплатить счет, достичь договоренности об оплате или подать заявление на получение Финансовой помощи.

Организация Baptist Health обязуется не принимать Чрезвычайных мер по взысканию задолженности в отношении физических лиц, например передавать счет пациента в бюро кредитных историй, предварительно не предприняв разумных попыток определить наличие у пациента правомочности на получение финансовой помощи согласно этой политике. Чрезвычайные меры по взысканию задолженности не будут приниматься до 121-го дня с момента получения первого счета после выписки и как минимум через 30 дней после получения лицом письменного Последнего уведомления о взыскании от организации Baptist Health или ее агента. Если по истечении 120 дней не оплачена Итоговая сумма, подлежащая оплате пациентом, не достигнута договоренность об оплате или не получено заполненное Заявление, счет отправляется первичному агентству по сбору платежей на 150 дней. Последнее уведомление о взыскании отправляется пациенту с целью информировать его о том, что счет будет передан первичному агентству по сбору платежей. Копия Краткого, простого для понимания изложения (**приложение Е**), в котором приводится общая информация о критериях правомочности и Финансовой помощи, предлагаемой согласно политике оказания Финансовой помощи, также будет отправлена пациенту по почте вместе с Последним уведомлением о взыскании до отправления счета на взыскание средств. Счета, переданные первичному агентству по сбору платежей, не отправляются в бюро кредитных историй.

Если по истечении 150 дней не достигнута договоренность об оплате с первичным агентством по сбору платежей или не получено заполненное Заявление, счет возвращается организации Baptist Health. Счета, полученные обратно от первичного агентства по сбору платежей, отправляются вторичному агентству по сбору платежей на период не менее 365 дней. Организация Baptist Health (или ее уполномоченные деловые партнеры) могут сообщать негативную информацию агентствам по предоставлению данных о кредитной истории и (или) бюро кредитных историй. Задолженности по счетам, полученным обратно от вторичного агентства по сбору платежей, считаются безнадежными.

Ж. ПУБЛИКАЦИЯ ЭТОЙ ПОЛИТИКИ

Физические лица могут получить на безвозмездной основе письменную копию этой политики, ее Краткое, простое для понимания изложение, Заявление, а также положение о порядке расчета скидок и определения правомочности на веб-сайте Baptist Health по адресу www.baptistjax.com/fap или после отправки письменного запроса по адресу Baptist Health Jacksonville, P.O. Box 736048, Dallas, TX 75373-6048, Attn: Financial Assistance Advocate. Такие документы будут доступны на разных языках, на которых говорит каждая из групп с ограниченным знанием английского языка, численность которой равна меньшему из следующих трех чисел: 5 % от сообщества Больницы Baptist Health; количество людей, которые могут обратиться в Больницу Baptist Health или оказаться в такой Больнице; 1000 человек. Эта политика и Краткое простое для понимания изложение будут доступны на веб-сайте Baptist Health и в пунктах неотложной помощи, приемных отделениях и других пунктах приема пациентов Больниц Baptist Health. Организация Baptist Health примет меры для уведомления и информирования членов сообщества, обслуживаемых Больницами Baptist Health, об этой политике в разумные сроки, в частности тех членов сообщества, которым с наибольшей вероятностью может понадобиться Финансовая помощь.

ССЫЛКИ

- А. Приложение А.** Поставщики медицинских услуг, на которых распространяется политика оказания Финансовой помощи.
- В. Приложение Б.** Поставщики медицинских услуг, на которых не распространяется политика оказания Финансовой помощи.
- С. Приложение В.** Показатели Федерального прожиточного минимума.
- Д. Приложение Г.** Заявление на получение Финансовой помощи.
- Е. Приложение Д.** Расчет Процента средней суммы выставленных счетов.
- Ф. Приложение Е.** Краткое, простое для понимания изложение.

**СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НА КОТОРЫХ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ
ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ**

В соответствии с разделом 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) Свода нормативных правовых актов Министерства финансов США и Извещением 2015-46, в этом списке перечислены все поставщики медицинских услуг, оказывающие Неотложную и необходимую медицинскую помощь в медицинских учреждениях, на которых распространяется программа оказания Финансовой помощи (Financial Assistance Program, FAP). FAP не распространяется на оказываемые любыми поставщиками услуг факультативные процедуры и другое обслуживание, которое не является Неотложной или иной необходимой медицинской помощью.

Медицинские учреждения:

Baptist Medical Center of the Beaches, Inc.

Baptist Medical Center of Nassau, Inc.

Southern Baptist Hospital of Florida, Inc.

Организации, осуществляющие свою

деятельность под следующими наименованиями: Baptist Medical Center Jacksonville

Baptist Medical Center South

Baptist Medical Center Clay

Baptist Emergency Center North

Baptist Emergency Center at Town Center

Baptist Emergency Center at Oakleaf

Wolfson Children's Hospital

Baptist Behavioral Health

Компании, чьи медицинские услуги предоставляются в упомянутых выше медицинских учреждениях, соблюдают политику FAP при оказании Необходимой медицинской и (или) неотложной помощи в медицинских центрах Baptist.

Baptist Agewell Physicians, Inc.

Baptist Primary Care, Inc.

Baptist Cardiology, Inc.

Baptist Pulmonary Specialists, Inc.

Baptist ENT Specialists, Inc.

Baptist Specialty Physicians, Inc.

Baptist MD Anderson Cancer Physicians, Inc.

Baptist Urology, Inc.

Baptist Neurology, Inc.

Lyerly Baptist, Inc.

Baptist Obstetrics & Gynecology, Inc.

**СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, НА КОТОРЫХ НЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПОЛИТИКА
ОКАЗАНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ**









21st Century Oncology Jacksonville	Clinic for Kidney Diseases	Podiatry Associates of Florida
Ackerman Cancer Center	Digestive Disease Consultants	Regional Obstetrics Consultants
Allergy & Asthma Specialists of North Florida	Drs. Mori, Bean and Brooks	Southeast Anesthesia & Spine Specialists
Amelia Anesthesia	Emergency Resources Group	Southeastern Pathology Associates
Amelia Internal Medicine	Edward D. Tribuzio, MD	Southeastern Retina Specialist
Ashchi Heart & Vascular Center	FABEN Obstetrics & Gynecology	St. John's Pediatrics
Baptist Agewell Physicians *	Family Allergy & Asthma Specialists	UF Health Physicians
Baptist Cardiology *	Family Medical Centers	UF Jacksonville Physicians
Baptist ENT Specialists *	First Coast Cardiovascular Institute	University of Florida Health Science Center Jacksonville
Baptist MD Anderson Cancer Physicians *	Florida Anesthesia Associates	Women's Physicians of Jacksonville
Baptist Neurology *	Intracoastal Dermatology	
Baptist Obstetrics & Gynecology *	Institute of Pain Management	
Baptist Primary Care *	Jacksonville Anesthesia	
Baptist Pulmonary Specialists *	Jacksonville Multi-Specialty Group	
Baptist Specialty Physicians *	Jacksonville Orthopaedic Institute	
Baptist Rheumatology	Jacksonville Pediatrics	
Baptist Urology *	Jacksonville Pediatric Associates	
Bartram Park Family ENT	Lyerly Baptist *	
Beaches Ear Nose & Throat	McIver Urological Clinic	
Borland Groover Clinic	Nemours Children's Specialty Care	
Cancer Specialists of North Florida	Nephrology Associates of NE Florida	
Cardiothoracic & Vascular Surgical Associates	North Florida OB/GYN Associates	
Carithers Pediatric Group	North Florida Surgeons	

* Эти поставщики соблюдают политику FAR при предоставлении Необходимой медицинской и (или) неотложной помощи в медицинских учреждениях Baptist. См. **приложение А** к настоящей политике.

Независимые медицинские работники среди медицинского персонала Baptist не участвуют в политике оказания Финансовой помощи.

Показатели Федерального прожиточного минимума

Для того чтобы определить, отвечаете ли вы заявленным критериям для получения Финансовой помощи, мы проверяем информацию о годовом доходе вашей семьи, ее составе и наличии дополнительных финансовых ресурсов («дискреционные средства»). Мы сверяем предоставленную вами информацию с текущими данными о Федеральном прожиточном минимуме. Ниже приведена таблица общих критериев.

Количество членов семьи	Годовой доход семьи для получения полностью бесплатного медицинского обслуживания	Годовой доход семьи для получения льготного медицинского обслуживания или скидок
	<i>Менее 200 % FPG за 2024 г.</i>	<i>200–400 % FPG за 2024 г.</i>
	Менее \$30,120 долл. США	\$30,120–\$60,240 долл. США
	Менее \$40,880 долл. США	\$40,880–\$81,760 долл. США
	Менее \$51,640 долл. США	\$51,640–\$103,280 долл. США
	Менее \$62,400 долл. США	\$62,400–\$124,800 долл. США
	Менее \$73,160 долл. США	\$73,160–\$146,320 долл. США
	Менее \$83,920 долл. США	\$83,920–\$167,840 долл. США
	Менее \$94,680 долл. США	\$94,680–\$189,360 долл. США
	Менее \$105,440 долл. США	\$105,440–\$210,880 долл. США
Более восьми членов семьи	Добавить \$10,760 долл. США за каждого дополнительного члена семьи	

Программа оказания Финансовой помощи Baptist Health

Если вам необходима помощь в оплате медицинских услуг, полученных в больнице Baptist Health, наша программа оказания Финансовой помощи (FAP) может помочь вам. Полностью заполните это заявление, чтобы наши Юридические консультанты пациентов по финансовым вопросам могли своевременно рассмотреть и обработать его. Отсутствие или нечеткость информации могут привести к задержке рассмотрения заявления или к отказу.

В дополнение к заявлению вас могут попросить предоставить указанные ниже подтверждающие документы.

Тип дохода домохозяйства	Необходимая документация
Доход от трудовой деятельности (заработная плата)	<ul style="list-style-type: none"> Самый последний расчетный лист с валовой заработной платой с начала года до текущей даты; ИЛИ хотя бы самый последний расчетный лист за весь месяц.
Доход от индивидуальной предпринимательской деятельности или доход от сдачи недвижимости в аренду	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями; ИЛИ отчет о прибылях и убытках; ИЛИ договоры аренды.
Инвестиционный доход (проценты, дивиденды и т. п.)	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями; ИЛИ инвестиционные отчеты.
Пособие по безработице или компенсация за производственную травму	<ul style="list-style-type: none"> Сопроводительная ведомость с указанием валовых еженедельных выплат.
Алименты или пособие на ребенка	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями; ИЛИ решение суда о расторжении брака или присужденной сумме.
Пенсионный или аннуитетный доход	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями; ИЛИ справка о ежемесячных валовых выплатах.
Пособия по социальному страхованию, дополнительному страхованию или пособия для ветеранов	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями; ИЛИ справка о ежемесячных валовых выплатах.

Тип актива домохозяйства	Необходимая документация
Денежные средства	<ul style="list-style-type: none"> Текущая банковская выписка по всем текущим и сберегательным счетам.
Инвестиции (вкладные свидетельства, сберегательные облигации США, казначейские векселя США, акции, фонды денежного рынка, взаимные фонды, трастовые фонды и т. п.)	<ul style="list-style-type: none"> Инвестиционные отчеты с указанием остаточной суммы.
Дополнительная жилая недвижимость	<ul style="list-style-type: none"> Декларация об ипотеке (не на основное место жительства); ИЛИ декларация или счет по налогу на имущество.

Лица, проживающие в вашем доме	Необходимая документация
Дети-иждивенцы в возрасте младше 18 лет, которые проживают с вами	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями; ИЛИ документы об опеке; ИЛИ решение суда о расторжении брака.
Дети-иждивенцы в возрасте младше 25 лет, которые являются студентами дневной формы обучения	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями; ИЛИ справка о зачислении в учебное заведение.
Соответствующий критериям родственник, проживающий с вами (мать или отец, родственник по браку, брат или сестра, племянница, племянник)	<ul style="list-style-type: none"> Самая последняя налоговая декларация со всеми приложениями, подтверждающими, что вы указали их в своей налоговой декларации.

Способы подачи заявления



Отправить онлайн по адресу www.My.BaptistChart.com



Отправить на адрес электронной почты PFSFAAPPT@bmcjax.com



Подать лично в любой из наших больниц Baptist или в нашем учреждении в San Marco East по адресу
3563 Philips Highway,
BLDG B, STE 201
Jacksonville, FL 32207



Отправить на почту по адресу
Baptist Health Jacksonville
P.O. Box 736048
Dallas, TX 75373-6048
Attn: Patient Financial Advocate

Заявление на получение финансовой помощи на медицинские услуги

Имя пациента: _____ Номер телефона: (____) ____ - _____
 Дата рождения: ____ / ____ / ____ Номер социального страхования: ____ - ____ - ____ Адрес электронной почты: _____
 Адрес: _____
 Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

С ограниченными возможностями: Да Нет
 Беременна: Да Нет
 Бездомный(-ая): Да Нет
 Семейное положение: _____

Есть ли медицинское или автострахование для покрытия расходов на медицинскую помощь? Да _____ Нет _____
Страхование/№ полиса

Лица, проживающие в вашем доме

Перечислите себя и всех проживающих с вами иждивенцев, которым вы оказываете поддержку, включая супругу(-а), детей в возрасте младше 18 лет или детей — студентов дневной формы обучения до 25 лет [биологические, усыновленные (удочеренные), приемные дети и дети, зависимые по другим юридическим основаниям], родителей, родственников по браку, братьев и сестер, племянниц или племянников.

Имена лиц, проживающих в вашем доме	Дата рождения	Последние 4 цифры номера социального страхования	Родственные отношения с пациентом	Статус налогоплательщика
Я/пациент			Я/пациент	

Доход домохозяйства

Перечислите все доходы или укажите «нет дохода» для всех членов семьи, перечисленных выше, включая вас.

Имена лиц, проживающих в вашем доме <small>с доходом или без него (включая вас)</small>	Источник дохода	Количество месяцев с доходом или без дохода	Текущий валовой ежемесячный доход	Годовой валовой доход
	<small>Имя работодателя, самозанятость, доход от аренды, инвестиционный доход, компенсация за производственную травму, пособие по безработице, алименты / пособие на ребенка, пенсия / пенсионные выплаты / аннуитеты, социальное страхование, пособия и льготы для ветеранов или «нет дохода». Если вы не знаете, напишите «неизвестно».</small>			<small>Укажите общий доход</small>
Я/пациент*				

* Если вы указываете «нет дохода», сообщите нам, кто вас поддерживает: Имя: _____ Родственные отношения: _____

Активы домохозяйства

Перечислите все активы или укажите «нет активов» для всех членов семьи, перечисленных выше, включая вас*.

Имена лиц, проживающих в вашем доме	Тип актива	Общая текущая сумма актива в долл. США
Я/пациент		

* Если общая сумма всех активов превышает 75 000 долл. США, любая сумма, превышающая 75 000 долл. США, будет считаться доходом для целей настоящего расчета.

Вниманию получателей выплат по программе «Медикэр»: федеральные правила требуют, чтобы при подаче заявления на получение финансовой помощи от больниц получатели выплат по программе «Медикэр» предоставляли справку о доходах и активах.

Baptist Health оставляет за собой право изменять любое решение, принятое в соответствии с этой формой, включая отмену списания, если предоставленная информация является неточной или ложной либо если счета за лечение относятся к несчастному случаю, по которому предусмотрено последующее возмещение денежных средств. Я подтверждаю, что приведенная выше информация достоверна, и понимаю, что в соответствии с разделом 817.50 Свода законов штата Флорида предоставление ложной информации с намерением введения сотрудников больницы в заблуждение в целях получения товаров или услуг рассматривается как мелкое преступление второй степени. Я даю разрешение Baptist Health на проверку информации, предоставленной в отчете о кредитной истории, в необходимых случаях.

Подпись пациента или поручителя _____

Дата _____

**Расчет Процента средней суммы выставленных счетов организации
Baptist Health за 2023–2024 финансовый год**

Ни при каких обстоятельствах с физического лица, которое имеет право на получение Финансовой помощи, не будет взыскиваться сумма, превышающая 18 % от общей суммы расходов больницы на оказание Необходимой медицинской помощи. В эту сумму входит стоимость стационарного и амбулаторного обслуживания. Восемнадцать процентов (18 %) — это средняя ставка, по которой программа «Медикэр» (в отношении отдельных оказанных услуг) и частные страховые компании, предоставляющие услуги медицинского страхования, возмещают организации Baptist Health стоимость оказанных услуг.

Чтобы применить правило 18 %, используется метод ретроспекции. Все выплаченные нам программой «Медикэр» (в отношении отдельных оказанных услуг) и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования, средства по требованиям о возмещении стоимости оказанной Необходимой медицинской помощи за период в 12 месяцев, суммируются. Эта сумма делится на общую сумму расходов, указанную в страховых требованиях. Полученное значение называется Процентом средней суммы выставленных счетов, или AGB% (Amount Generally Billed %). Рассматриваемые нами страховые требования — это те страховые требования, сумма которых была выплачена, от заявителей-пациентов, выписанных в течение 12 месяцев. Если страховое требование не было оформлено и подано до последнего дня периода в 12 месяцев, сумма этого страхового требования не учитывается при подсчете общей суммы. Для расчета принимаются только оплаченные суммы страховых требований. AGB% обновляется ежегодно и применяется в течение 120 дней с конца периода в 12 месяцев, используемого для расчета этого процента.

Для расчета AGB% берется вся сумма, предусмотренная страховой компанией. Под этим подразумевается сумма, которую обязана выплатить страховая компания, и сумма, которую обязан выплатить пациент. Сумма задолженности пациента может включать долевые выплаты, плату по сострахованию и франшизу. При определении суммы платежа для пациента факт действительной оплаты услуги в полном размере не учитывается. Также не принимаются во внимание скидки, примененные при выставлении пациенту счета. AGB (Средняя сумма выставленных счетов) делится на Общую сумму расходов пациентов по всем страховым требованиям за прошедшие 12 месяцев, которые были оплачены программой «Медикэр» и частными страховыми компаниями, предоставляющими услуги медицинского страхования.

Отдельный AGB% рассчитывается ежегодно для каждого медицинского учреждения Baptist Health, и все медицинские учреждения Baptist Health применяют низший из этих процентов. Пациенты, выполняющие оплату за счет собственных средств, получают скидку, противоположную AGB%. Для представленного примера скидка составляет 82 %.

Для каждого медицинского учреждения Baptist Health были рассчитаны следующие AGB%:

Baptist Medical Center of the Beaches, Inc. — **18 %**

Baptist Medical Center of Nassau, Inc. — 20 %

Southern Baptist Hospital of Florida, Inc.

Baptist Medical Center Jacksonville/WCH — 21 %

Baptist Medical Center South — 19 %

Baptist Medical Center Clay — 20 %

Baptist Emergency Center North — 20 %

Baptist Emergency Center at Town Center — 25 %

Baptist Emergency Center at Oakleaf — 24 %

Краткое изложение политики оказания Финансовой помощи

Организация Baptist Health внимательно относится к потребностям пациентов, у которых нет гарантированной возможности оплатить необходимое лечение. Ввиду существующих обязательств в области социальной медицины политика организации направлена на информирование пациентов о тех финансовых ресурсах, которые могут быть им доступны.

Основные направления деятельности организации Baptist Health.

- **Оказание помощи** пациентам при подаче заявлений на участие в государственных программах, таких как «Медикейд», а также различных федеральных, региональных и местных программах.
- **Оказание Финансовой помощи или предоставление прав на льготное медицинское обслуживание** незастрахованным или застрахованным на низкую сумму пациентам, которые подпадают под действие нашей политики оказания Финансовой помощи (FAP). Неотложная и необходимая медицинская помощь, предоставляемая в наших Больницах, подпадает под действие нашей политики FAP. Для остальных предоставляемых медицинских услуг Финансовая помощь может не предусматриваться согласно политике.
- **Составление плана с гибким графиком выплат** на основе финансового положения пациента и общей суммы к оплате. Наша задача — помочь пациентам законно оплатить расходы с учетом их личных обстоятельств.
- **Консультирование** пациентов, не соответствующих критериям получения Финансовой помощи, для участия в других медицинских программах.

Вам необходимо заполнить простое заявление, чтобы подтвердить размер вашего домохозяйства, данные о доходе и активах. После того как мы рассмотрим ваше заполненное заявление на получение Финансовой помощи, вы можете иметь право либо на полную помощь, если доход вашего домохозяйства ниже 200 % от Федерального уровня бедности, либо на частичную помощь, если доход вашего домохозяйства составляет от 201 % до 400 % от Федерального уровня бедности.

Пациентам, имеющим право на получение Финансовой помощи, не придется платить за Неотложную или другую необходимую медицинскую помощь сумму, превышающую Среднюю сумму выставленных счетов (AGB), которая является общей суммой, возмещаемой программой «Медикейд» за такую помощь.

Для получения
дополнительной
информации, формы
Заявления, полной
политики оказания
Финансовой помощи, копии
этого краткого изложения *
или подачи Заявления
обращайтесь по указанным
далее контактными данным.

Веб-сайт:
www.My.BaptistChart.com
ИЛИ
www.baptistjax.com/fap

Почтовый адрес:
Baptist Health Jacksonville
P.O. Box 736048
Dallas, TX 75373-6048
Attn: Financial Assistance
Advocate.

Номер телефона:
904-202-2092

* Все документы доступны на
других языках.



Для получения личной помощи посетите одно из перечисленных ниже учреждений.

Baptist Medical Center Jacksonville

800 Prudential Drive
Jacksonville, FL 32207

Wolfson Children's Hospital

800 Prudential Drive
Jacksonville, FL 32207

Baptist Medical Center South

14550 Old St. Augustine Road
Jacksonville, FL 32258

Baptist Medical Center Beaches

1350 13th Ave. South
Jacksonville Beach, FL 32250

Baptist Medical Center Nassau

1250 South 18th Street
Fernandina Beach, FL 32034

Baptist Medical Center Clay

1771 Baptist Clay Drive
Fleming Island, FL 32003

