

Mount Sinai

MEDICAL CENTER

Отделение: Пациентский доступ	Номер полиса: 19.6.001	Тема: ПОЛИТИКА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ
Дата вступления в силу: 6/16/12 Дата рассмотрения / пересмотра: 9/12,11/12,4/13,7/18/13,12/13, 1/30/14,4/24/19,9/1/23	Разработчик политики: Директор по доступу к пациентам	Утверждение: Администрация Wayne Chutkan

I. НАЗНАЧЕНИЕ:

Медицинский центр Mount Sinai обязуется предоставлять финансовую помощь лицам, у которых есть потребность в медицинской помощи, но нет финансовой возможности оплатить услуги или балансы, за которые они несут ответственность. Медицинский центр Mount Sinai стремится к тому, чтобы платежеспособность пациента не мешала им обращаться за медицинской помощью, которая им необходима.

В данной политике изложены:

- Критерии, определяющие право на финансовую помощь;
- Способ, с применением которого пациенты могут подать заявление на получение финансовой помощи;
- Основания для расчета сумм, взимаемых с пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с данной политикой;
- Меры, предпринимаемые медицинским центром Mount Sinai для широкого распространения информации о политике в обслуживаемом сообществе;
- Ограничения на взимания платы и меры, принимаемые в случае оказания неотложной или другой необходимой медицинской помощи.

Эта политика соответствует разделу 501 (r) Кодекса внутренних доходов и Закону о защите прав пациентов и доступной медицинской помощи 2010 года, и может быть изменена время от времени для поддержания соблюдения требований.

II. СФЕРА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

В рамках этой политики, термин "финансовая помощь" относится к предоставлению неотложной и другой медицински необходимой помощи от медицинского центра Mount Sinai. Политика финансовой помощи медицинского центра Mount Sinai (FAP) распространяется на все случаи предоставления неотложной и медицински необходимой помощи, оказываемой самим больничным учреждением и его группами врачей.

В медицинском центре Mount Sinai Medical Center работают такие группы врачей, как:
Mount Sinai Medical Center Урология, LLC
Mount Sinai Medical Center Кардиология, LLC
Mount Sinai Cardio-Pricare, LLC
Нейрохирургия, LLC
Радиология of MSMC, LLC

MSMC Онкология, LLC

Врачебная практика MSMC, LLC

MSMC Интервенционная, LLC

Mount Sinai Институт сосудистых заболеваний, LLC

Группы врачей, которые не являются нанятыми больничным учреждением, не попадают под действие данной политики. К таким не нанятым группам, в том числе, но не ограничиваясь ими, относятся группы анестезиологов, группы врачей неотложной помощи и группы врачей патологии.

III. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Финансовая помощь (также известная как "благотворительная помощь") - это предоставление медицинских услуг бесплатно или по сниженной ставке лицам, соответствующим установленным критериям права на нее.

Предположительная финансовая помощь, за исключением остатков средств после оплаты услуг Medicare, представляет собой предоставление финансовой помощи по неотложным или медицински необходимым услугам пациентам, для которых не заполнена Форма финансовой помощи медицинского центра Mount Sinai из-за отсутствия подтверждающих документов или ответа от пациента. Решение о праве на финансовую помощь принимается на основе индивидуальных жизненных обстоятельств, демонстрирующих финансовую нужду.

Семья, согласно Бюро переписи населения США, - это группа из двух или более человек, проживающих вместе и связанных отношениями по рождению, браку или усыновлению.

- Для определения, кто включается в семью, используется законодательство штата относительно брака или гражданского союза, а также федеральные рекомендации.
- В случае заявителей, получающих доход, ухаживая за взрослыми с инвалидностью дома, инвалид считается членом семьи, и их доход учитывается при определении права на финансовую помощь.
- Правила Внутренней Доходной Службы, определяющие, кто может быть учтен как иждивенец для налоговых целей, используются в качестве руководства для подтверждения размера семьи при предоставлении финансовой помощи.

Пациент без страховки не имеет никакого уровня страхования или помощи третьих лиц для покрытия своих обязательств по оплате.

Валовые расходы это общие расходы по полным установленным тарифам организации на медицинские услуги пациента.

Неотложные медицинские показания определяются в соответствии с разделом 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd) как медицинское состояние, проявляющееся острыми симптомами такой степени тяжести (включая сильную боль), что при отсутствии немедленной медицинской помощи можно обоснованно ожидать, что это приведет к:

- Подвержению здоровья человека (или, в случае беременной женщины, здоровья женщины или её нерожденного ребенка) под серьезную опасность,
- Серьезному нарушению функций организма, или

- Серьезному дисфункционированию любого органа или части тела, или
- В отношении беременной женщины:
 - Недостаточному времени для безопасного перевода в другую больницу до родов, или
 - Такой перевод может представлять угрозу для здоровья или безопасности женщины или нерожденного ребенка.

Медицинская необходимость определяется Medicare как услуги или предметы, разумные и необходимые для диагностики или лечения заболевания или травмы, либо для улучшения функционирования деформированной части тела.

IV. ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОЛИТИКЕ:

Медицинский центр Mount Sinai будет оказывать медицинскую помощь по неотложным медицинским состояниям лицам, независимо от их платежеспособности или их права на финансовую или государственную помощь, независимо от возраста, пола, расы, социального статуса, сексуальной ориентации или религиозной принадлежности.

Медицинский центр Mount Sinai предоставляет финансовую помощь лицам, соответствующим критериям, которые имеют потребность в медицинской помощи и не имеют страхования, не подпадающим под государственные программы и по другим причинам не способным оплатить необходимое медицинское обслуживание или неотложные медицинские состояния, исходя из их индивидуального финансового положения.

Финансовая помощь не является заменой личной ответственности. Ожидается, что пациенты будут сотрудничать с процедурами медицинского центра Mount Sinai по получению финансовой помощи или других форм оплаты, а также вносить свой вклад в стоимость лечения в зависимости от своей платежеспособности. Лица, имеющие финансовую возможность приобрести медицинскую страховку, призываются сделать это, как средство обеспечения доступа к медицинским услугам, для поддержания своего общего здоровья и для защиты своих личных активов.

Медицинский центр Mount Sinai передает долги по счетам во внешние коллекторские агентства для взыскания задолженностей. Медицинский центр Mount Sinai не применяет чрезвычайные коллекционные меры (ECAs) и не будет применять ECAs, такие как вымогательство заработной платы, обременение первичного жилья или другие юридические действия в отношении любого пациента, не предприняв предварительно разумных усилий для определения того, обладает ли данный пациент правом на финансовую помощь. Любые исключения должны быть одобрены главным финансовым директором.

А. Критерии, по которым определяется возможность получения финансовой помощи:

- Пациенты, являющиеся законными резидентами Соединенных Штатов, и
- Получают неотложную или другую медицински необходимую помощь; и
- Не имеющие страховки, не соответствующие требованиям какой-либо государственной программы льгот медицинского обслуживания и не способные оплатить свое лечение на основании определения финансовой потребности

В. Способ, с помощью которого пациенты могут обратиться за финансовой помощью

1. Финансовая потребность определяется на основе индивидуальной оценки, которая включает, но не ограничивается:

- Процесс подачи заявки в рамках которого пациент или его поручитель обязаны сотрудничать и предоставлять соответствующую личную, финансовую и другую информацию и/или документацию. Если медицинский центр Mount Sinai не может получить заявление от пациента или его поручителя, медицинский центр Mount Sinai будет рассматривать вопрос о том, подходит ли пациент для предоставления предполагаемой финансовой помощи;
- Использование внешнего общедоступного источника данных, предоставляющего информацию о платежеспособности пациента или его поручителя (например, кредитный рейтинг);
- Обоснованные усилия бизнес-офиса медицинского центра Mount Sinai по поиску соответствующих альтернативных источников оплаты и покрытия как из общественных, так и частных программ оплаты, а также для помощи пациентам в подаче заявок на такие программы;
- Активы, имеющиеся у пациента, и все другие финансовые ресурсы, доступные пациенту.
- Анализ текущих задолженностей пациента за предыдущие предоставленные услуги и история платежей пациента.

2. Предпочтительно, но не обязательно, чтобы запрос на финансовую помощь и определение финансовой потребности производились до предоставления неотложных медицински необходимых услуг. Однако такое определение может быть сделано в любой момент цикла сбора средств. Потребность в финансовой помощи будет переоцениваться по истечении времени, связанного с одобрением любого предыдущего заявления на финансовую помощь, или в любое время, когда становится известной дополнительная информация, влияющая на возможность пациента получить финансовую помощь.

3. Процесс подачи апелляции: Если медицинский центр Mount Sinai отказывает в частичной или полной финансовой помощи, пациент (или его представитель) может обжаловать это решение в течение 30 дней. Пациент должен написать письмо на имя директора бизнес-офиса и объяснить, почему решение, принятое медицинским центром Mount Sinai, было неправомерным. Письмо будет рассмотрено медицинским центром Mount Sinai, и окончательное решение будет направлено пациенту в течение 30 дней с момента получения запроса на апелляцию.

В. Определение объема финансовой помощи

Пациенты, имеющие право на финансовую помощь согласно данной Политике финансовой помощи, получают автоматическое уменьшение валовых затрат.

Уменьшение расходов определяется на основе метода "оглядки назад", по которому рассчитываются средние суммы, обычно выставляемые в счет (AGB). Медицинский центр Mount Sinai рассматривает фактически выплаченные претензии за последние 12 месяцев для расчета AGB, который основан на средних коммерческих тарифах, согласованных медицинским центром Mount Sinai.

Физические лица могут получить бесплатную письменную информацию об определенных снижениях валовых затрат, связанных с расчетами, обращаясь в службу поддержки клиентов по телефону (305) 674-2130.

С. Сообщение о политике оказания финансовой помощи пациентам и внутри сообщества медицинского центра Mount Sinai.

- Любой сотрудник или представитель медицинского центра Mount Sinai, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, менеджеров по работе с пациентами, священников и религиозных спонсоров, может направлять пациентов для получения финансовой помощи. Запрос на финансовую помощь может быть подан пациентом, членом семьи, близким другом или знакомым пациента, с учетом действующих законов о конфиденциальности.
- Бесплатная информация о Политике финансовой помощи, Политике выставления счетов/взимания платежей и Политике оказания неотложной медицинской помощи от медицинского центра Mount Sinai предоставляется следующим образом:
 - На официальном веб-сайте медицинского центра Mount Sinai (www.msmtc.com),
 - вывешены в зонах обслуживания пациентов,
 - доступна в регистратуре и приемном отделении,
 - доступна в других общественных местах по усмотрению медицинского центра Mount Sinai,
 - Предоставляется на основных языках, на которых говорит население, обслуживаемое медицинским центром Mount Sinai; при необходимости используются услуги переводчика. Пациенты могут запросить переведенную копию данной политики в зонах обслуживания пациентов или в отделах финансового консультирования, а также по телефону (305) 674-2130.
- Услуги финансового консультирования также предоставляются, включая, но не ограничиваясь, следующими точками обслуживания:
 - Регистрационные зоны;
 - Палаты стационарных пациентов;
 - Через прямой контакт с пациентами или их семьями;
 - Отделение неотложной помощи;
 - Отдел выставления счетов и взимания платежей;
 - Другие структуры в рамках медицинского центра Mount Sinai

ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОГО ПОСОБИЯ

1.

ИМЯ ПАЦИЕНТА _____

№ СОЦ. СТРАХ. _____
2.

ИМЯ РОДИТЕЛЯ (если пациент несовершеннолетний) _____

№ СОЦ. СТРАХ. _____
3.

ИМЯ СУПРУГА/СУПРУГИ _____

№ СОЦ. СТРАХ. _____
4.

АДРЕС ТЕКУЩЕГО ПРОЖИВАНИЯ: _____

5.

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (если он отличается от вышеуказанного): _____

6.

ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СЕМЬИ _____

7.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДОХОДОВ

(Перечислите всех лиц, проживающих в вашем доме)

Имя	Кем приходится пациенту	Адрес работодателя	Ежемесячный доход

8.

ОБЩИЙ СЕМЕЙНЫЙ ДОХОД ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ \$ _____ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА \$ _____.
9.

Получает ли семья еще какие-либо доходы? _____ (если да, укажите источник и ежемесячный объем)

10.

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ РАСХОДЫ

АРЕНДНАЯ ПЛАТА/ИПОТЕКА	\$	ТРАНСПОРТ	\$
ПЛАТЕЖИ ЗА АВТОМОБИЛЬ №1	\$	КРЕДИТЫ ПО ОТКРЫТЫМ СЧЕТАМ	\$
ПЛАТЕЖИ ЗА АВТОМОБИЛЬ №2	\$	АЛИМЕНТЫ НА РЕБЕНКА	\$
ОПЛАТА СЧЕТОВ ЗА ЖКХ	\$	ДРУГОЕ	\$
ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ	\$	ИТОГО	\$

Mount Sinai

MEDICAL CENTER

11. Подавали ли вы раньше заявки на получение государственного пособия (MEDICAID, SSI и т.п.) для оплаты ваших счетов за медицинское обслуживание? _____. Каков был исход вашего дела? _____.

12. Хотите ли вы, чтобы мы учли при рассмотрении вашей заявки какую-либо иную информацию?

Я осознаю, что предоставленная мною информация подлежит проверке Медицинским центром «Маунт Синай». Я подтверждаю, что приведенная выше информация является точной и достоверной, и я понимаю, что в соответствии со Статутом штата Флорида 817.50 предоставление ложной информации в целях мошеннического получения товаров или услуг от больничного учреждения является правонарушением второй степени.

Я соглашаюсь подать заявку на получение любых пособий (Medicaid, SSI и т.д.), которые могут принять форму оплаты услуг, предоставленных больницей, и я предприму все необходимые меры для получения таких пособий. Я понимаю, что больница вправе пересмотреть мой финансовый статус в любое время.

Настоящим я уполномочиваю Медицинский центр «Маунт Синай» или его представителя на проведение проверки кредитной истории и занятости.

Подпись лица, заполняющего заявку
MIA 292697-2.064061.0011

Дата

Свидетель