

Название политики	Политика оказания финансовой помощи в сфере медицинских услуг	Номер политики	179
Ключевые слова	пациент, финансовая, помощь, благотворительность, обслуживание, необходимые, услуги, Агентство национальной безопасности США (NSA), исключены, исключения при предоставлении финансовой помощи, заявка на получение финансовой помощи (FAA)		

I. Цель политики

Установить принципы управления финансовой помощью в рамках программы оказания медицинских услуг в системе Dartmouth Health (DH). Настоящая политика содержит следующие положения для применения во всех учреждениях DH в связи со всеми случаями оказания неотложной помощи или других необходимых медицинских услуг:

- критерии предоставления права на получение финансовой помощи;
- способы подачи пациентами заявок на получение финансовой помощи;
- основание для расчета сумм, начисляемых пациентам, имеющим право на финансовую помощь в соответствии с настоящей политикой, и ограничение сумм, начисленных за оказание неотложных или других необходимых медицинских услуг;
- меры, принимаемые DH для ознакомления населения, которому оказываются данные услуги, с настоящей политикой.

Данная политика разработана с учетом требований раздела 151:12-b Обновленного свода законов штата Нью-Гэмпшир (NH RSA 151:12-b), раздела 501(r) Налогового кодекса США и Закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании от 2010 года. Она будет периодически обновляться в пределах, установленных действующим законодательством.

II. Сфера применения политики

Данная политика применяется ко всем поставщикам медицинских услуг системы DH, работающим в любых учреждениях DH, которые оказывают неотложную и другую необходимую медицинскую помощь и чьи услуги подлежат оплате через учреждения системы DH.

В целях исполнения данной политики заявки на «финансовую помощь» относятся к оказанию неотложных и других необходимых медицинских услуг, которые предоставляются во всех учреждениях DH любыми работающими в системе DH поставщиками.

III. Заявление о недопущении дискриминации

Dartmouth Health не допускает дискриминации по признакам расы, цвета кожи, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности, семейного положения, религии, происхождения, национальности, гражданства, иммиграционного статуса, основного языка, инвалидности, состояния здоровья или генетической информации при предоставлении пациентам финансовой помощи или при реализации настоящей политики финансовой помощи.

IV. Определения

Финансовая помощь (также называется «благотворительной помощью»). Предоставление медицинских услуг бесплатно или со скидкой лицам, которые удовлетворяют требованиям, установленным в соответствии с настоящей политикой.

Семья. Определяется Бюро переписи населения США как группа, состоящая из двух или более лиц, проживающих совместно и связанных узами родства, брака или усыновления (удочерения).

- Для определения лиц, входящих в состав семьи, используются законодательство штата о брачных или гражданских союзах и федеральные законодательные нормы.
- В тех случаях, когда заявители получают доход от ухода за нетрудоспособными взрослыми у них на дому, данные нетрудоспособные взрослые будут считаться членами семьи и их доход будет включаться в базу расчета.
- Для обоснования размера семьи при получении финансовой помощи используются правила Налогового управления США, где дано определение лиц, которые могут быть заявлены в налоговых целях как иждивенцы.

Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям. Оказание финансовой помощи при получении необходимых медицинских услуг пациентами, от которых не была получена полностью заполненная Форма заявки на получение финансовой помощи ДН ввиду отсутствия подтверждающей документации или ответа от пациента. Вывод о соответствии критериям для предоставления права на получение помощи основан на индивидуальных обстоятельствах жизни, которые свидетельствуют о финансовых потребностях. Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям не предоставляется для оплаты сумм, оставшихся после применения Medicare.

Домохозяйство. Группа частных лиц, преимущественно проживающих в одном и том же месте и состоящих в юридическом союзе (кровное родство, брак, усыновление или удочерение), а также неженатые родители, имеющие общего ребенка или детей. Домохозяйство пациента включает самого пациента, его/ее супруга(-у), ребенка на иждивении, неженатые пары, имеющие общего ребенка на иждивении и проживающие под одной крышей, однополые пары (состоящие в браке или гражданском союзе), а также родителей, включивших своего взрослого ребенка в налоговую декларацию.

Семейный доход. Определяется в соответствии с нормами федерального уровня бедности (FPL), которые ежегодно публикуются Министерством здравоохранения и социальных служб США на основе следующего:

- доходы, пособие по безработице, компенсация работникам за производственную травму или профессиональное заболевание, социальное пенсионное пособие, дополнительный доход по социальному обеспечению, государственная социальная помощь, пособия ветеранам, пособия для семей погибших, доходы от частной или социальной пенсии, проценты, дивиденды, доходы от аренды, гонорары, доходы от наследства, доходы от доверительной собственности, помощь для оплаты обучения, алименты, пособие на содержание ребенка, помощь за пределами домохозяйства и различные другие источники;
- безналичные льготы (такие как продовольственные купоны и пособие на оплату жилья) в расчет не принимаются;
- доход до вычета налогов;
- доходы всех членов семьи (доходы лиц, не являющихся родственниками, например, соседей по дому или квартире, в расчет не принимаются).

Пациент, не имеющий страховки. Пациент, не имеющий страховки или иного стороннего источника оплаты медицинских услуг.

Пациент, застрахованный на низкую сумму. Пациент, имеющий определенную страховку или иной сторонний источник оплаты, собственные расходы которого превышают его/ее возможности оплаты, определяемые в соответствии с настоящей политикой.

Полная стоимость услуг. Общая сумма, начисленная к оплате за оказанные пациенту медицинские услуги по полным ставкам, установленным в соответствующей организации.

Неотложные медицинские показания. В соответствии с определением в рамках значения согласно разделу 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd), заболевание или состояние здоровья, проявляющееся в виде острых симптомов в достаточно тяжелой форме (включая острую боль), при этом имеются разумные основания предполагать, что в случае неоказания немедленного медицинского вмешательства могут наступить следующие последствия:

- серьезная угроза здоровью физического лица (или, если это относится к беременной женщине, здоровью женщины или ее нерожденного ребенка);
- серьезные нарушения функций организма;
- серьезное нарушение работы какого-либо органа или части тела;
- в отношении беременных женщин:
 - недостаточное время для безопасной транспортировки в другую больницу до родов;
 - угроза для здоровья или безопасности женщины или нерожденного ребенка в случае транспортировки или выписки.

По медицинским показаниям. В соответствии с определением системы Medicare в отношении медицинских товаров или услуг, разумно необходимые для диагностики или лечения заболевания или травмы, или для улучшения функционирования содержащего патологию органа.

По желанию пациента. Медицинские товары или услуги, которые не считаются необходимыми по медицинским показаниям.

Исключения при предоставлении финансовой помощи. Услуги, которые не считаются необходимыми по медицинским показаниям или рассматриваются как услуги по желанию пациента. Настоящая политика применяется к медицинскому обслуживанию, предоставляемому системой Dartmouth Health. К таким услугам политика финансовой помощи DH не применяется.

Dartmouth Health. Для целей настоящей политики участниками системы здравоохранения Дартмут (DH) являются Alice Peck Day Memorial Hospital, Cheshire Medical Center, Dartmouth Hitchcock Clinic, Mt. Ascutney Hospital and Health Center, New London Hospital, Mary Hitchcock Memorial Hospital, а также Visiting Nurse and Hospice for Vermont and New Hampshire (VNH). Все остальные больницы в Нью-Гэмпшире и Вермонте считаются учреждениями, не входящими в систему.

Эта политика применяется к учреждениям-участникам DH, использующим систему Epic.

V. Заявление о принципах политики

Система Dartmouth Health (DH) делает все возможное для оказания финансовой помощи тем, кто нуждается в медицинских услугах, но не имеет достаточных финансовых средств для оплаты услуг или остатков по счетам, за которые они несут ответственность.

DH стремится сделать так, чтобы финансовые возможности пациентов, нуждающихся в медицинских услугах, не препятствовали поиску или получению этих услуг. Пациент может подать заявку на получение финансовой помощи в любое время до, во время и после оказания медицинских услуг, включая случаи, когда счет был передан стороннему коллекторскому агентству.

Больницы DH оказывают пациентам услуги по неотложным медицинским показаниям и необходимые медицинские услуги вне зависимости от их платежеспособности, прав на получение финансовой или государственной помощи, а также независимо от их возраста, пола, расовой принадлежности, социального и иммиграционного статуса, сексуальной ориентации или религиозной принадлежности. В соответствии с Законом о неотложной медицинской помощи и родовспоможении (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA), никто из пациентов не будет подвергаться проверке на предмет наличия у него права на финансовую помощь или его платежеспособности до оказания услуг по неотложным медицинским показаниям.

Финансовая помощь не рассматривается в качестве замены личной ответственности. Ожидается, что пациенты будут соблюдать процедуры получения финансовой помощи ДН или иных форм оплаты и частично оплачивать оказываемые им медицинские услуги, исходя из своей платежеспособности. Пациентам, имеющим финансовые возможности для приобретения медицинской страховки, необходимо приобрести ее в качестве средства обеспечения доступа к медицинским услугам, для поддержания общего состояния здоровья и защиты личных активов.

ДН не будет прибегать к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности с пациента, пока не предпримет разумных усилий, чтобы определить, имеет ли пациент право на финансовую помощь. Все исключения подлежат утверждению финансовым директором.

Для получения информации о мерах, которые ДН может принять в случае неуплаты, просим ознакомиться с нашей политикой предоставления кредита и взыскания задолженности. Копию Политики предоставления кредита и взыскания задолженности можно найти на нашем сайте, запросить в отделе финансовых услуг для пациентов или получить по почте, позвонив по тел. 844-808-0730.

А. Каким образом пациенты могут подать заявку на получение финансовой помощи

В случае отсутствия взаимодействия с пациентом в отношении финансовой помощи или отсутствия у пациента возможности выполнить процедуру подачи заявления в соответствии с настоящей политикой, такие пациенты могут рассматриваться на предмет соответствия требованиям для получения финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям.

1. ДН изучит альтернативные источники страхового покрытия и (или) оплаты из федеральных программ, программ штатов или других программ и поможет при составлении заявок на участие в таких программах. Что касается сумм, оставшихся неоплаченными после использования других источников, ДН проведет индивидуальную оценку финансовой потребности пациента, чтобы определить, соответствует ли пациент требованиям настоящей политики. Для этого используются следующие процедуры:
 - Пациенту или его поручителю необходимо подать заявку в форме, утвержденной руководством ДН, и предоставить такую личную, финансовую и другую информацию и документацию, которая требуется ДН для определения, имеет ли пациент право на получение помощи, включая, помимо прочего, документацию, подтверждающую семейный доход и доступные активы или другие источники средств. Если ДН не может получить заявление или какую-либо подтверждающую документацию от пациента или его поручителя, ДН может рассмотреть вопрос о том, имеет ли пациент право на финансовую помощь на основе предполагаемого соответствия критериям.
 - Вместо заявления и подтверждающей документации от пациента персонал может использовать любой нижеприведенный источник информации, чтобы рекомендовать утверждение заявления на получение финансовой помощи:
 - ДН может использовать одну или несколько сторонних компаний-поставщиков услуг для проверки прав пациента с использованием открытых источников информации о кредитоспособности и возможности получения оплаты от пациента или его поручителя.
 - Действующие требования к участнику программы Medicaid.
 - Актуальная справка от федерального управления жилищного хозяйства или управления жилищного хозяйства штата.
 - Подтверждение из приюта для бездомных или соответствующего Федерального медицинского центра.
 - Подтверждение факта тюремного заключения и отсутствия источника платежей, предоставленное из места заключения.

- От отдельных пациентов может быть принята вместо письменного подтверждения доходов устная оценка их доходов и активов, но только в отношении 1 (одного) счета и с условием, что остаток на таком счете составляет менее 1000 долл. США.
2. Мы предпочитаем, но не требуем, чтобы заявка на получение финансовой помощи была получена и определение финансовых потребностей было проведено до оказания необходимых медицинских услуг, не являющихся неотложными. Однако права пациента на получение финансовой помощи могут быть рассмотрены в любой момент платежного цикла. Одобренное заявление на получение финансовой помощи распространяется на все оставшиеся суммы, по которым пациент подал запрос на благотворительную помощь, в дополнение к экстренной и другой необходимой медицинской помощи, оказанной в течение периода времени, за услуги, оказанные до даты получения заявления о финансовой помощи, включая задолженности, переданные в коллекторское агентство, и любые услуги, оказанные до или в день истечения срока действия, указанного в письме-подтверждении, если такие услуги не входят в список исключений ниже. После этого или в любое время, когда поступит дополнительная информация о правах пациента на получение финансовой помощи, ДН проведет переоценку финансовых потребностей пациента в соответствии с настоящей политикой.

ДН признает решения, принятые в рамках следующих программ помощи, без запроса на получение копии заявления. ДН оставляет за собой право соглашаться или не соглашаться с решениями, принятыми нижеуказанными организациями без соблюдения требований ДН. Все доплаты и прочие платежи, за которые отвечает пациент, должны быть запрошены в соответствии с требованиями таких программ.

- Карта сети медицинского доступа штата Нью-Гэмпшир (NH Health Access Network Card) только для застрахованных пациентов.
 - Good Neighbor Health Clinic.
 - Amoskeag Health.
 - Lamprey Health.
 - Mobile Community Health.
 - Teen Health Clinic.
 - Действующие права на участие в системе Medicaid, если они не относятся к покрытию услуг, оказанных в прошлом.
 - Умерший пациент, не оставивший наследства (при наличии подтверждения судебного исполнителя или властей штата).
3. Целью ДН является обработка заявления на получение финансовой помощи и письменное уведомление пациента о принятом решении в течение 30 дней после получения заполненного заявления.
4. **Процесс апелляции.** Если ДН полностью или частично отказывает в предоставлении финансовой помощи, то пациент (или его/ее представитель) может в течение 60 дней подать апелляцию. Пациент должен написать письмо на имя директора службы определения прав и регистрации пациентов (Director of Eligibility and Enrollment) с объяснением, почему решение, принятое ДН, является ненадлежащим. Апелляционное письмо будет рассмотрено ДН, и в течение 30 дней после получения запроса на апелляцию пациенту будет направлено письмо с окончательным решением.

В. Критерии предоставления права на получение финансовой помощи. Чтобы иметь право на получение финансовой помощи в рамках настоящей политики, пациент должен соответствовать следующим критериям:

- Быть резидентом штатов Нью-Гэмпшир или Вермонт или нерезидентом, которому оказывается неотложная медицинская помощь в учреждении ДН.
- Не иметь медицинской страховки или иметь страховку на низкую сумму, не иметь права на участие в какой-либо льготной государственной медицинской программе и не иметь возможности оплатить свои медицинские услуги в соответствии с Политикой предоставления кредита и взыскания задолженности, на основании решения о финансовых потребностях в соответствии с настоящей политикой.
- Иметь общий семейный доход, включая всех членов домохозяйства пациента, менее 400 % от федерального уровня бедности (FPL) за последние 12 месяцев.
- Иметь общий семейный доход на уровне или ниже 600 % от FPL, а общая сумма задолженности за оказанные в ДН медицинские услуги должна превышать 20 % дохода семьи за 1 (один) год, включая сбережения (см. ниже).
- Сбережения (которые включают сберегательные счета, алименты или депозитные сертификаты) в размере до 400 % от FPL не учитываются.
- Необходимо доказать соответствие требованиям к подаче заявки на квалифицированный план медицинского страхования по программе страховой биржи Нью-Гэмпшира или Вермонта, если пациент имеет право на участие в таких программах. Исключения из этого требования могут быть утверждены старшим руководством по уважительной причине и на индивидуальной основе. «Уважительная причина» будет зависеть от фактов и обстоятельств и может включать следующее:
 - случаи, когда пациент пропустил период открытой регистрации и не подпадает под категорию изменений жизненных обстоятельств, дающих право на регистрацию вне этого периода;
 - случаи, когда приобретение квалифицированного плана медицинского страхования является более тяжелым финансовым бременем для пациента, чем отсутствие такого плана.

С. Определение суммы финансовой помощи

Все страховые платежи и корректировки на договорной основе, а также скидка для лиц, не имеющих страховки, используются до перерасчета в связи с финансовой помощью. См. Политику ДН по предоставлению скидок незастрахованным пациентам: Подразделение по управлению доходами (ссылка приводится ниже).

Если пациент утвержден для получения финансовой помощи, сумма такой помощи за применимые медицинские услуги рассчитывается по следующей формуле:

Застрахованные пациенты. Застрахованным пациентам предоставляется скидка на оплату расходов из их собственных средств.

Для застрахованных пациентов с доходом домохозяйства на уровне или ниже 250 % от FPL, все расходы из собственных средств за оказанные экстренные и необходимые медицинские услуги будут полностью отменены (то есть предоставляется скидка 100 %, и помощь оказывается бесплатно). Для застрахованных пациентов с доходом домохозяйства в следующих диапазонах применяются скидки:

- 251–300 % от FPL — скидка 75 %
- 301–350 % от FPL — скидка 50 %
- 351–400 % от FPL — скидка 40 %

Пациенты, не имеющие страховки. Незастрахованным пациентам, имеющим право на получение финансовой помощи, предоставляется скидка от суммы, которая обычно выставляется за оказанные экстренные и необходимые медицинские услуги.

Для незастрахованных пациентов с доходом домохозяйства на уровне или ниже 250 % от FPL, сумма, обычно взимаемая за оказанные экстренные и необходимые медицинские услуги, будет отменена (то есть предоставляется скидка 100 %, и помощь оказывается бесплатно). Для незастрахованных пациентов с доходом домохозяйства в следующих диапазонах применяются скидки:

- 251–300 % от FPL — скидка 75 %
- 301–350 % от FPL — скидка 50 %
- 351–400 % от FPL — скидка 40 %

В случае катастрофических обстоятельств для застрахованных и незастрахованных пациентов: если общая сумма задолженности за оказанные экстренные и необходимые медицинские услуги превышает 20 % от дохода домохозяйства, эта сумма подлежит снижению до уровня, равного 20 % от дохода домохозяйства пациента.

- Любые скидки, которые не относятся к вышеуказанным, должны быть утверждены апелляционным комитетом по оказанию финансовой помощи (Financial Assistance Appeals Committee) на основе письменной апелляции, полученной от пациента или ответственной стороны.
- Финансовая помощь пациентам, отвечающим критериям на получение финансовой помощи на основе соответствия предполагаемым критериям, выплачивается в объеме 100 %.
- Финансовая помощь предоставляется на следующие сроки, исходя из даты подписи заявления:
 - работающая семья — 6 (шесть) месяцев;
 - семья с фиксированным доходом — 12 (двенадцать) месяцев;
 - безработная семья — 3 (три) месяца;
 - жители других штатов — 1 (один) месяц.

Пациентам без медицинской страховки, включая незастрахованных пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с настоящей политикой, не могут выставаться счета на большую сумму, чем та, которая обычно выставляется пациентам, имеющим страховку, покрывающую аналогичные медицинские услуги. Для пациентов, не имеющих медицинской страховки, в системе Dartmouth Health предусмотрена скидка от полной стоимости услуг, которая распространяется на все выставленные к оплате суммы. Ожидается, что пациент оплатит сумму после скидки.

Скидка рассчитывается по методу «ретроспективного анализа оплаты за услугу Medicare плюс оплаты частными плательщиками», в соответствии с применимыми нормами на основе раздела 501(r) Налогового кодекса США. Данная скидка применяется до выставления счета пациенту и до перерасчета суммы с учетом финансовой помощи. Данная скидка не применяется к доплатам, совместному страхованию, франшизам, предварительно оплаченным или пакетным услугам, которые уже отражают все необходимые скидки, или к оплате услуг, которые классифицируются всеми страховыми компаниями как не имеющие страхового покрытия.

В 2026 финансовом году (1 октября 2025 г. — 30 сентября 2026 г.) применяются следующие ставки скидок:

	2024 финансовый год	2025 финансовый год	2026 финансовый год
Dartmouth-Hitchcock Clinic	64 %	65,7 %	69,4 %
Mary Hitchcock Memorial Hospital	64 %	65,7 %	69,4 %
Alice Peck Day Memorial Hospital	44,0 %	45,8 %	46,1 %
Cheshire Medical Center	68,5 %	70,8 %	72,4 %
New London Hospital	50,6 %	53,8 %	54,3 %
Visiting Nurse and Hospice of VT and NH	0 %	0 %	0 %
Mt Ascutney			44,8 %

D. Информация о политике финансовой помощи ДН для пациентов и местного населения

- Направление на получение финансовой помощи может давать пациентам любой сотрудник или представитель ДН, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, координаторов, священников и религиозных спонсоров. Заявка на финансовую помощь может быть составлена пациентом или членом его семьи, близким другом или коллегой пациента, в соответствии с применимым законодательством по охране личной информации.
- Пациенты ДН и население в целом могут получить информацию о финансовой помощи от ДН, включая, помимо прочего, настоящую политику, краткое общедоступное изложение настоящей политики, форму заявления и информацию о политике и процедурах взыскания задолженности у пациентов ДН, при помощи как минимум одного из нижеприведенных механизмов:
 - на веб-сайтах ДН;
 - в учреждениях, где оказываются медицинские услуги пациентам;
 - с использованием информационных карточек в отделениях регистрации и приема больных;
 - в других общественных местах по усмотрению ДН;
 - информация предоставляется на основном языке местного населения, которое обслуживает ДН/СМС; по мере необходимости привлекаются услуги перевода.
- Если сумма была одобрена, пациенту направляется письмо о положительном решении.

Е. Критерии предоставления права на получение финансовой помощи пациентам

ВИЧ. Чтобы иметь право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой, пациент должен соответствовать следующим критериям:

- Программа для больных ВИЧ Ryan White NH Cares для части С и части D. Чтобы получить финансирование от штата Нью-Гэмпшир (по программе NH Cares), пациент должен подать заявление на Medicaid штата Нью-Гэмпшир и получить отказ. В случае отказа и если доход составляет менее 500 % от FPL, если пациент соответствует требованиям, а также предоставляет необходимые документы, грант покрывает только амбулаторное лечение, связанное с ВИЧ. Обслуживание в стационаре настоящим грантом не покрывается, однако эти суммы зачитываются как собственные расходы пациента. Предоставление гранта требует ограничения или максимального лимита предъявляемых к оплате сумм из расчета процента от дохода пациента. Предъявляемые к оплате суммы, в счет максимального лимита, включают в себя все медицинское обслуживание, уход на дому и рецептурные лекарства, даже если эти услуги не предоставляются поставщиками медицинских услуг системы ДН. Финансовая помощь ДН всегда зачитывается до ограничения предъявляемых к оплате сумм. Активы, применительно к ограничению предъявляемых к оплате сумм по части С и части D, не рассчитываются.

Требования программы:

- диагноз ВИЧ (часть C);
- диагноз ВИЧ или же член семьи женщины или ребенка с ВИЧ.

Требования программы HAV штата Нью-Гэмпшир (NH CARES):

- резидент штата Нью-Гэмпшир;
- диагноз ВИЧ;
- доход на уровне или ниже 300 % FPL;
- должен подавать заявление на получение Medicaid не реже одного раза в год.

В таблице ниже показано, какой процент от дохода пациент должен оплатить из собственных средств, прежде чем ДН прекратит выставлять любые счета пациенту (за доплату, сострахование, франшизу или плату за прием) за все последующие визиты.

Личный доход	Максимальная сумма к оплате
На уровне или ниже 100 % от действующего федерального уровня бедности	0 долл. США
101–200 % от действующего федерального уровня бедности	Не более 5 % от общего годового дохода (пример: доход – 18 000 долл. США; максимальная сумма к оплате – 500 долл. США)
201–300 % от действующего федерального уровня бедности	Не более 7 % от общего годового дохода (пример: доход – 33 000 долл. США; максимальная сумма к оплате – 2310 долл. США)
Выше 300 % от действующего федерального уровня бедности	Не более 10 % от общего годового дохода (пример: доход – 49 000 долл. США; максимальная сумма к оплате – 4900 долл. США)

- Документы о доходе должны предоставляться каждым пациентом, получающим гранты по части C или части D, не реже одного раза в год; доход подтверждается каждые 6 месяцев, если решение ДН по заявке на получение финансовой помощи (ЗПП) действует более 6 месяцев. В качестве обоснования предоставляется один из следующих документов:
 - последняя налоговая декларация;
 - недавняя квитанция о начислении заработной платы;
 - подтверждение статуса безработного;
 - подтверждение выдачи продуктовых талонов;
 - доход от системы социального страхования.
- Предпочтительно, чтобы пациент заполнил специальное заявление о предоставлении финансовой помощи для инфицированных ВИЧ, но заявление ДН также принимается. Собирается и отслеживается дополнительная информация, такая как информация о жилье.

Е. Помощь при заполнении заявления

Помощь при заполнении данного заявления можно получить при личном посещении по следующим адресам:

Dartmouth-Hitchcock One Medical Center Drive Lebanon, NH 03756 (603) 650-8051	Dartmouth-Hitchcock Clinic Concord 253 Pleasant Street Concord, NH 03301 (603) 229-5080	Dartmouth-Hitchcock Clinic Manchester 100 Hitchcock Way Manchester, NH 03104 (603) 695-2692
Dartmouth-Hitchcock Nashua 2300 Southwood Drive Nashua, NH 03063 (603) 577-4055	Dartmouth-Hitchcock Keene 580-590 Court Street Keene, NH 03431 (603) 354-5454, доб. 4444	Cheshire Medical Center 580 Court Street Keene, NH 03431 (603) 354-5430
Alice Peck Day Memorial Hospital 10 Alice Peck Day Drive Lebanon, NH 03766 (603) 443-9579	New London Hospital 273 County Road New London, NH 03257 (603) 526-5082	Visiting Nurse and Hospice for Vermont and New Hampshire (VNH) 88 Prospect St. White River Junction, VT 05001 (888) 330-8853
Mt Ascutney Hospital and Health Center 289 County Road Windsor, VT 05089 802-674-7471		

Вы будете продолжать нести финансовую ответственность за любые оказанные вам услуги до тех пор, пока от вас не будет получено заполненное заявление.

Дополнительные варианты можно получить через сеть New Hampshire Health Access Network (<https://www.healthynh.com/nh-health-access-network.html>)

Г. Процесс апелляции при отказе в предоставлении финансовой помощи

- Если сумма не была утверждена, пациенту будет направлено письмо об отказе или, по его запросу, копия заявления, где указана причина отказа. Совместно с каждым письмом об отказе или частичном уменьшении суммы оплаты пациенту будет также направляться письмо с изложением официальных процедур апелляции. У пациента есть 60 дней на подачу апелляции по данному решению.
- Апелляции ежемесячно рассматриваются комитетом из трех членов руководства ДН, не принимавших участия в первоначальном процессе рассмотрения заявления, который составляет рекомендации по всем апелляциям на отказ в предоставлении помощи.

Н. Право на финансовую помощь на основе предполагаемого соответствия критериям

ДН может использовать стороннюю компанию для анализа информации пациента и оценки его финансовых потребностей. При таком анализе используется признанная в сфере здравоохранения модель прогнозирования, в основе которой лежат открытые архивные данные. Открытые архивные данные используются в рамках данной модели для расчета рейтинга социально-экономических и финансовых возможностей, что включает в себя оценку дохода, источников средств и ликвидности активов. Набор правил модели разработан таким образом, чтобы оценивать каждого пациента по одним и тем же стандартам. Он оптимизирован с учетом исторических данных об утвержденной финансовой помощи в системе Dartmouth Health.

Информация, полученная от модели прогнозирования, может быть использована ДН для определения наличия права на финансовую помощь на основе предполагаемого соответствия критериям в случаях отсутствия информации, непосредственно предоставляемой пациентом. Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям не предоставляется для оплаты сумм, оставшихся после применения Medicare.

Проверка на предмет наличия права на получение финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям проводится, безотносительно неоплаченного остатка, по соответствующим счетам, превышающим 120 дней после получения платежного требования, после уведомлений о взыскании долга и до передачи счета стороннему коллекторскому агентству, для предоставления финансовой помощи пациентам, которые не ответили на уведомление о возможности заполнения заявления на финансовую помощь. Наследственные счета, срок действия которых истек, подлежат проверке на предмет наличия права на получение финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям.

Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям не заменяет традиционных процессов предоставления финансовой помощи, она применяется в дополнение к этим процессам и предназначена для тех пациентов, которые не участвуют в традиционных процессах предоставления финансовой помощи. В целях устранения препятствий для таких пациентов и повышения качества обслуживания пациентов, больница использует электронный процесс проверки до отнесения задолженности к безнадежной. Дела пациентов, получивших право на финансовую помощь на основе предполагаемого соответствия критериям, не передаются в агентство по взысканию безнадежной задолженности.

Включение в эту программу производится на основании алгоритма балльной оценки с использованием общедоступной информации и, как правило, не предусматривает скользящей шкалы оплаты. Частичные скидки в сочетании с финансовой помощью на основе предполагаемого соответствия критериям не допускаются. Предусмотрено включение отдельных демографических групп:

- умершие без имущества и известных родственников;
- лица без определенного места жительства;
- лица, проживающие отдельно от семьи и без группы поддержки;
- пациенты, не отвечающие на запросы или не способные пройти традиционный процесс.

Во время проверки на предмет наличия права на получение финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям учитываются социально-экономические факторы и данные, не основанные на кредитной истории. В процессе проверки используются общедоступные базы данных, содержащие следующую информацию:

- потребительские сделки;
- материалы судебных дел;
- владение активами;
- владение жильем или аренда жилья;
- демография, экономика региона;
- статус занятости;
- данные по коммунальным услугам;
- государственные данные;
- архивы (банкротство, номер социального страхования, регистрация умерших).

Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям не опирается на данные отчетности бюро кредитных историй и не влияет на отчетность по кредитной истории. В полученную информацию входит балл финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям от 0 (наиболее нуждающиеся) до 1000 (наименее нуждающиеся). Информация позволяет прогнозировать нужды поручителя исходя из известных факторов, в том числе, помимо прочих, дохода, активов и ликвидности.

Возврат оплаты:

Если пациент оплатил сумму задолженности и после этого подал заполненное заявление на получение финансовой помощи, которое было утверждено после его обработки, больница возвращает любые суммы, оплаченные за медицинские услуги.

I. Уровни определения сумм благотворительной помощи

- Утверждение происходит на следующих уровнях:

Должность	Dartmouth-Hitchcock	Больницы-участники
Вице-президент, финансовый директор, президент	> 350 000 долл. США	> 100 000 долл. США
Директор по управлению доходами	> 50 000 долл. США	> 50 000 долл. США
Директор – Conifer	до 50 000 долл. США	до 50 000 долл. США
Менеджер – Conifer	до 10,000 долл. США	до 10,000 долл. США
Руководитель среднего звена – Conifer	до 1000 долл. США	до 1000 долл. США
Координатор работы с пациентом – Conifer	до 500 долл. США	до 500 долл. США

J. Исключения при предоставлении финансовой помощи — услуги

а. Особые соображения

- Нижеприведенный перечень медицинских процедур не является исчерпывающим.
- Из перечня могут быть исключены такие услуги, которые медицинское учреждение или врач не считают необходимыми по медицинским показаниям.
- Будет сделано все возможное для информирования пациента о новых методах лечения, оплата которых не покрывается программой финансовой помощи, до начала оказания медицинских услуг.

б. Косметические процедуры по желанию пациента (оплата не покрывается)

- Капсулотомия молочных желез с имплантатами.
- Мастопатия (подтяжка молочных желез).
- Гинекомастия (удаление молочных желез у мужчин).
- Мастэктомия (косметическая).
- Ритидэктомия (подтяжка лица).
- Блефаропластика (веки).
- Подтяжка бровей (жир или морщины на лбу).
- Аугментационная маммопластика (грудные имплантаты).
- Редукционная маммопластика (уменьшение молочных желез, если оно не покрывается страховкой).
- Ринопластика (нос).
- Дерматологические процедуры.
- Абдоминопластика (подтяжка живота).
- Липоэктомия любого рода (липосакция) — также может указываться как удаление. избыточной кожи или жира, которое не считается необходимым по медицинским показаниям.

Примечание. Проверка и выявление вышеприведенных процедур обычно проводятся координаторами финансовой информации. Исключения из данной политики, такие как смена пола, признанная медицински необходимой, будут рассматриваться индивидуально в каждом конкретном случае.

c. Искусственное оплодотворение

- Микрореанастомоз (восстановление проходимости маточных труб).
- Вазовазостомия (устранение последствий вазектомии).
- Лапароскопия для лечения бесплодия (Программы IUI, IVF, GIFT).
- Лечение бесплодия.

d. Другое

- Иглоукалывание.
- Услуги мануальной терапии.
- Слуховые аппараты и их ремонт.
- Очки.
- Массажная терапия.
- Торические линзы.
- Фармацевтические препараты по рецепту и без рецепта.
- Клиника для путешественников.
- Исследование пуповинной крови.
- Розничная торговля.
- Услуги, предоставляемые Renaissance Psychiatry of New England, LLC.

e. Финансовая помощь ТОЛЬКО после утверждения необходимости по медицинским показаниям

a. Хирургическая операция для лечения ожирения.

f. Только в отделениях городов Манчестер и Нашуа

- **Стандартная проверка зрения**
 - Покрывается только в тех случаях, когда считается необходимой по медицинским показаниям и (или) при наличии фонового заболевания.
 - В случаях, когда данные условия ОТСУТСТВУЮТ, координатор сообщает пациенту о том, что финансовая помощь оказываться не будет.
 - Keene and Lebanon Opthamology списывает эти расходы.

g. Исключения

- Некоторые услуги, которые классифицируются как процедуры по желанию пациента и не являются необходимыми по медицинским показаниям, могут покрываться в соответствии с политикой финансовой помощи ДН в отношении всех или некоторых услуг, относящихся к данному случаю лечения.
- Группа по работе с пациентами (Patient Access Resource Team) будет разрабатывать и обновлять политику и процедуры, связанные с известными услугами.
- Эти документы будут ежегодно анализироваться для внесения необходимых изменений.
- Отдельные случаи будут рассматриваться руководством по циклу получения доходов и вице-президентом по управлению доходами для утверждения исключений.

h. Исключения из перечня финансовой помощи — медицинские учреждения, не входящие в систему DH

Alice Peck Day Memorial Hospital

Amoskeag Anesthesia	Envision (отделение скорой помощи и госпиталист)	
---------------------	--	--

Cheshire Medical Center

Radiology Associates of Keene	Surgicare — медицинское оборудование	Monadnock Family Services
Amoskeag Anesthesia	Philip/Geneva	

Concord

Riverbend Community Mental Health	Услуги, предоставляемые Concord Hospital	
-----------------------------------	--	--

Manchester

Foundation Medical Partners		
-----------------------------	--	--

Nashua

Greater Nashua Mental Health Center (социальный работник)	Nashua Anesthesiologist Group	St. Joseph's Hospital (услуги лечебной гимнастики и реабилитации)
---	-------------------------------	---

New London

Д-р Richard Rosata — челюстно-лицевая хирургия (специалист)	Д-р Payal Verma — челюстно-лицевая хирургия (специалист)	
---	--	--

Mary Hitchcock Memorial Hospital

Медицинское оборудование Orthocare	Philips/Geneva	
------------------------------------	----------------	--

Mt Ascutney Hospital

HCRS	Keene Medical	Д-р Knott, DMD
The Medical Store	MedStream Anesthesia	Orthocare
Peraza Dermatology Group	Tactile Medical	Willowbrook Prosthetics

VI. Ссылки Неприменимо

Ответственные лица:	Корпоративный финансовый отдел	Контактные лица:	Кимберли Мендер (Kimberly Mender)
Кем утверждается:	Финансовый директор; Отдел поддержки внедрения политики — относится только к организационным политикам; Cohen, Lisa; Fielding, Wendy; Muhlen, John; Roberts, Todd; Sanders, Tamera	Редакция №	15
Текущая дата утверждения:	10.09.2025	Старый номер документа:	RMD.0031
Дата вступления политики в силу:	10.09.2025		
Соответствующие политики и процедуры:	<u>Политика предоставления скидок незастрахованным пациентам — подразделение по управлению доходами</u> <u>Политика предоставления кредита и взыскания задолженности</u> <u>Политика бюджетных платежей — подразделение по управлению доходами</u>		
Связанные инструкции по исполнению:			