

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, начисляемых 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, Закона штата Вермонт №119 (VT's Act 119) и Закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании 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

Сумма, обычно выставаемая к оплате, означает сумму, которую больница обычно выставляет отдельным лицам за неотложную или иную медицински необходимую помощь, определяемую с использованием «метода ретроспективного анализа», изложенного в 26 Свода федеральных нормативных актов (CFR) § 1.501(r)-5(b)(3).

Кредитное бюро — это организация, которая за плату, членские взносы или на основе сотрудничества регулярно, полностью или частично, занимается сбором или оценкой информации, касающейся кредитной истории потребителя, или иной информации, предоставляемой с целью составления кредитного отчета для другого лица.

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.

Федеральный уровень бедности (Federal Poverty Level, FPL) — это показатель дохода, ежегодно публикуемый Министерством здравоохранения и социальных служб США. Федеральные показатели уровня бедности используются для определения права на участие в определенных программах и получение льгот, включая скидки на медицинское страхование на бирже медицинского страхования, программу Medicaid, Программу медицинского страхования детей (Children's Health Insurance Program, CHIP) и финансовую помощь пациентам больниц.

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 ДН не применяется.

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.

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

Поставщик медицинских услуг — это лицо, товарищество, корпорация, учреждение или организация, имеющие лицензию, сертификат или иное разрешение, выданное законом на оказание профессиональных медицинских услуг в этом штате физическому лицу во время его медицинского обслуживания, лечения или пребывания в стационаре.

Медицинские услуги — услуги по диагностике, профилактике, лечению, излечению или облегчению физических, стоматологических, поведенческих или психических заболеваний, а также расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая процедуры, продукты, устройства и лекарственные препараты.

Больница — это больница, имеющая лицензию в соответствии с главой 43 раздела 18 Свода законов штата Вермонт (Vermont Statutes Annotated, VSA), или амбулаторную клинику или учреждение, связанное с больницей, имеющей лицензию в соответствии с главой 43 раздела 18 VSA, или работающее на основании такой лицензии.

Доход домохозяйства — доход, рассчитанный в соответствии с финансовыми методиками определения права на получение авансовых налоговых вычетов по страховым взносам согласно 26 CFR § 1.36B-1 и 2, включая метод, используемый для расчета размера домохозяйства, со следующими изменениями:

- гражданские партнеры, а также любое лицо, которое считается иждивенцем любого из партнеров для целей федерального подоходного налога, рассматриваются как члены одной семьи;
- супружеские пары, подающие федеральные налоговые декларации отдельно, но способные подавать их совместно, а также любое лицо, считающееся иждивенцем одного или обоих супругов для целей федерального подоходного налога, рассматриваются как члены одной семьи;
- супруги, проживающие отдельно в период рассмотрения их заявления о разводе, не считаются членами одной семьи, независимо от того, подают ли они федеральные налоговые декларации совместно или отдельно;
- доход домохозяйства для лиц, не обязанных подавать федеральную налоговую декларацию, а также для нелегальных иммигрантов, не подавших федеральную налоговую декларацию, рассчитывается так, как если бы они подали федеральную налоговую декларацию.

Размер домохозяйства определяется на основе приведенного выше определения дохода домохозяйства.

Ликвидный актив — это актив, представляющий собой наличные деньги или легко конвертируемый в наличные деньги, например, наличные деньги, текущие и сберегательные счета, средства денежного рынка, акции, облигации и депозитные сертификаты. При определении права на получение финансовой помощи ликвидные активы не включают в себя:

основное место жительства домохозяйства, любые счета 401(К) или индивидуальные пенсионные счета, а также любые пенсионные планы.

Медицинский кредитор — это больница, перед которой у потребителя есть задолженность за медицинские услуги.

Медицинская задолженность — это задолженность, возникшая в результате получения медицинских услуг.

Коллекторское агентство в сфере медицинских услуг — физическое или юридическое лицо, которое регулярно взыскивает или пытается взыскать, прямо или косвенно, медицинские долги, первоначально причитающиеся или предположительно причитающиеся другому физическому или юридическому лицу.

Медицински необходимые медицинские услуги — медицинские услуги, включая диагностические исследования, профилактические услуги и последующий уход, которые соответствуют диагнозу или состоянию пациента по типу, объему, частоте, уровню, месту оказания и продолжительности. Медицински необходимая помощь должна:

- основываться на общепринятых медицинских или научных данных и соответствовать общепринятым параметрам практики, признанным медицинскими работниками тех же специальностей, которые обычно проводят данную процедуру или лечение, диагностируют или лечат данное заболевание;
- учитывать уникальные потребности каждого пациента и каждую конкретную ситуацию; и

- соответствовать одному или нескольким из следующих критериев:
 - помогать восстанавливать или поддерживать здоровье пациента;
 - предотвращать ухудшение состояния пациента или облегчать его состояние; или
 - предотвращать вероятное возникновение проблемы со здоровьем или выявить возникающую проблему.

Расходы за свой счет — расходы пациента на медицинское обслуживание, которые не возмещаются страховкой. К расходам за свой счет относятся франшизы, сострахование и сооплата доплаты за услуги, покрываемые страховкой, а также все расходы на услуги, не покрываемые страховкой.

Пациент — лицо, получающее или получавшее медицинские услуги; данный термин также включает в себя родителя, если пациент несовершеннолетний, или законного опекуна, если пациент несовершеннолетний или совершеннолетний, находящийся под опекой.

Резидент Вермонта — лицо, независимо от гражданства, включая нелегальных иммигрантов, проживающее в Вермонте, работающее на работодателя в Вермонте для оказания услуг работодателю в этом штате в рамках своей обычной трудовой деятельности, или обучающееся в Вермонте, или сочетание этих факторов. Этот термин включает в себя человека, проживающего в Вермонте на момент получения услуг, но не имеющего стабильного постоянного жилья.

Резидент штата Нью-Гэмпшира: согласно законам штата Нью-Гэмпшир, резидентом считается любой человек, имеющий постоянное место жительства в штате с намерением сделать его своим основным местом физического пребывания на неопределенный срок, исключая все другие места.

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.

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, Visiting Nurse and Hospice for Vermont and New Hampshire (VNH), Valley Regional Hospital (VRH) и Southwestern Vermont Medical Center (SVMC). 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 ДН 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.

Лицам, имеющим финансовую возможность приобрести медицинскую страховку, рекомендуется, хотя это и не является обязательным, чтобы обеспечить себе доступ к медицинским услугам, заботиться о своем здоровье и защитить свое личное имущество от возможных расходов на медицинскую помощь.

ДН не будет применять чрезвычайные меры по взысканию задолженности ни к одному из пациентов.

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 рекомендуется подать заявление по 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 какие-либо необходимые подтверждающие документы 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 неоплаченные суммы, в отношении которых пациент обратился за благотворительной помощью, помимо экстренной и другой медицински необходимой медицинской помощи, оказанной в течение определенного периода, 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 перечислены 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 не будет использовать решение другой организации для отказа в праве на получение финансовой помощи в ДН. Все доплаты и прочие платежи, за которые отвечает пациент, должны быть запрошены в соответствии с требованиями таких программ.

- 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. ДН обработает заявление на получение финансовой помощи и в письменном виде уведомит пациента о принятом решении в течение 30 дней после получения заполненного заявления.

В. Критерии отбора

Медицинский центр Dartmouth Health предлагает два вида финансовой помощи: общую финансовую помощь и финансовую помощь в случае катастрофических медицинских расходов.

- **Общая финансовая помощь:** Для получения общей финансовой помощи пациент должен соответствовать трем критериям: (1) критерию места жительства, (2) общему критерию дохода и (3) критерию ликвидных активов.
- **Финансовая помощь в случае чрезвычайно высоких расходов:** Для получения финансовой помощи в случае чрезвычайно высоких расходов пациент должен соответствовать двум критериям: (1) критерию места жительства и (2) критерию дохода для получения помощи при катастрофических расходах.

- С. Критерий места жительства:** Для получения общей или финансовой помощи в случае чрезвычайно высоких расходов пациент на момент оказания услуг должен быть резидентом штата Вермонт или Нью-Гэмпшир, как это определено в разделе «Определения» настоящего документа, копия которого приведена здесь:

Под **резидентом штата Вермонт** понимается лицо, независимо от гражданства (включая нелегальных иммигрантов), которое проживает в Вермонте, работает на вермонтского работодателя, оказывая ему услуги в этом штате в рамках своей обычной трудовой деятельности, посещает учебное заведение в Вермонте либо сочетает эти варианты. Этот термин также включает в себя лицо, проживающее в штате Вермонт на момент получения услуг, но не имеющее стабильного постоянного жилья.

Резидент штата Нью-Гэмпшир: согласно законам штата Нью-Гэмпшир, резидентом считается любой человек, имеющий постоянное место жительства в штате с намерением сделать его своим основным местом физического пребывания на неопределенный срок, исключая все другие места.

Для признания лица резидентом Вермонта не существует требований к продолжительности проживания в штате. Не имеет значения, как долго пациент является резидентом Вермонта, и Dartmouth Health прямо признает, что лица без стабильного постоянного места жительства могут быть резидентами Вермонта (даже если они только что переехали в Вермонт).

- Д. Общий критерий дохода:** Для получения общей финансовой помощи доход домохозяйства пациента должен быть равен или меньше 400% от федерального уровня бедности (FPL). Для определения федерального уровня бедности заявителя Dartmouth Health будет использовать определение «Доход домохозяйства», приведенное в разделе «Определения» настоящей политики, который также содержит рекомендации по определению размера домохозяйства. Дополнительные указания см. также в разделе «Обработка заявлений» настоящего документа. Применяемый стандарт федерального уровня бедности (FPL) должен соответствовать году, в котором услуги были оказаны или оказываются.
- Е. Критерий активов:** для получения общей финансовой помощи пациенту совокупная стоимость ликвидных активов домохозяйства не должна превышать 400% от федерального уровня бедности для соответствующего размера домохозяйства. Определение понятия «ликвидный актив» приведено в разделе «Определения» настоящей политики.
- Ф. Критерий дохода для помощи при катастрофических расходах:** для получения финансовой помощи в случае катастрофических обстоятельств доход домохозяйства пациента:

должен быть равен или быть меньше 600% от FPL. Для определения федерального уровня бедности заявителя Dartmouth Health будет использовать определение «Доход домохозяйства», приведенное в разделе «Определения» настоящей политики, который также содержит рекомендации по определению размера домохозяйства. Дополнительные указания см. также в разделе «Обработка заявлений» настоящей политики ниже. Применяемый стандарт федерального уровня бедности (FPL) должен соответствовать году, в котором услуги были оказаны или оказываются.

Г. Критерии соответствия и требования к оформлению медицинской страховки: Если пациент является нелегальным иммигрантом, отказ пациента от подачи заявления на получение государственного медицинского страхования не должен использоваться в качестве основания для отказа им в предоставлении финансовой помощи. Для всех пациентов, независимо от их иммиграционного статуса, отказ пациента от оформления частной медицинской страховки не должен служить основанием для отказа в предоставлении им финансовой помощи.

Н. Документы, подтверждающие место жительства: Dartmouth Health не будет запрашивать у заявителя подтверждение статуса резидента. Подписанное заявление на получение финансовой помощи будет считаться достаточным подтверждением того, что заявитель соответствует критериям резидента штата Вермонт или Нью-Гэмпшир.

И. Доход: пациент должен предоставить подтверждение дохода вместе с заявлением на получение финансовой помощи. Пациент может предоставить свою последнюю налоговую декларацию штата или федерального уровня, либо вместо подачи налоговой декларации предоставить расчетные листки, документы, подтверждающие получение государственной помощи, или иные документы, принимаемые Департаментом по доступу к медицинским услугам штата Вермонт в качестве надлежащего подтверждения дохода, такие как выписка из банка, отчет о прибылях и убытках, письмо от работодателя или личное заявление в исключительных случаях, когда никакие другие документы недоступны.

Примечание. Пациентам, являющимся нелегальными иммигрантами, будет предоставлена возможность подать другие документы, подтверждающие доходы домохозяйства, например, отчет о прибыли и убытках, вместо декларации о подоходном налоге штата или федерального уровня.

Dartmouth Health не требует подтверждения каких-либо других источников дохода, кроме документов, перечисленных выше.

Dartmouth Health может использовать другие доказательства соответствия критериям, но не будет требовать от пациента предоставления каких-либо документов, не указанных в настоящей политике.

Dartmouth Health может предварительно признать пациента имеющим право на финансовую помощь на основании информации, имеющейся в распоряжении больницы. Мы не будем использовать имеющуюся у нас информацию для отказа в удовлетворении заявления на основании предположений.

Мы можем по своему усмотрению отказаться от требования предоставить документы. Позвоните по номеру (844) 647-6436, чтобы запросить освобождение от требования о предоставлении документов, или укажите это в заявлении на получение финансовой помощи.

Определение дохода домохозяйства

Независимо от того, какие документы, подтверждающие доход, предоставит заявитель, Dartmouth Health будет рассчитывать доход домохозяйства, используя финансовые методики определения права на получение авансовых налоговых льгот по страховым взносам в соответствии с разделом 26 C.F.R. § 1.36B-1 и 2e.

Это «скорректированный валовой доход» заявителя (MAGI), определенный в 26 CFR § 1.36B-1(e)(1) – (2) и кратко описанный Налоговой службой (Internal Revenue Service):

«Скорректированный валовой доход — это скорректированный валовой доход, указанный в вашей федеральной налоговой декларации, плюс любой исключенный из налогообложения иностранный доход, не облагаемые налогом пособия по социальному обеспечению (включая пенсионные выплаты железнодорожникам 1-го уровня) и необлагаемые налогом проценты, полученные или начисленные в течение налогового года. В него не входит дополнительный доход по социальному обеспечению (SSI)». (См. вопрос 8 в [информационном бюллетене IRS «Вопросы и ответы о налоговом вычете на страховые взносы»](#)).

Определение размера домохозяйства

Dartmouth Health будет рассчитывать размер домохозяйства в соответствии с руководящими принципами, изложенными в определении «Доход домохозяйства» (см. раздел «Определения» выше).

Ж. Предоставление пациентам документов настоящей Политики

При личном обращении: бесплатные бумажные копии настоящей политики и заявления на получение финансовой помощи можно получить в следующих местах:

- зона приема пациентов,
- в отделе услуг по определению права на получение помощи и регистрации (Eligibility and Enrollment Services) в любом из учреждений.

Мы предложим пациентам бесплатную копию настоящей политики во время их первого визита или, в случае оказания услуг в больнице, в процессе приема и выписки.

По телефону: пациенты могут позвонить по номеру (844) 647-6436, чтобы запросить бесплатную бумажную копию данного положения и заявления на получение финансовой помощи.

Онлайн: настоящая политика, заявление на получение финансовой помощи и сопутствующие материалы доступны онлайн на странице: [Financial Assistance | Patients & Visitors | DHMC and Clinics](#). Пациенты также могут получить доступ к этим документам, войдя на свой портал пациента и выбрав раздел BILLING («ОПЛАТА»), а затем FINANCIAL ASSISTANCE («ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ»).

По почте: бесплатные копии настоящей политики и заявления на получение финансовой помощи можно получить по запросу по почте. Запросить бумажные копии можно, написав по следующему адресу:

Dartmouth-Hitchcock
One Medical Center Drive
Lebanon, NH 03756

К. Счета на оплату или выписки о взыскании задолженности для пациентов

Все платежные требования, независимо от того, направляются ли они данной больницей или коллекторским агентством, должны содержать четкое письменное уведомление о том, что некоторые пациенты могут иметь право на финансовую помощь. В этом уведомлении должен быть указан номер телефона, по которому пациент может позвонить для получения дополнительной информации о нашей политике и процессе подачи заявления. В него также

следует включить веб-адрес, по которому размещены настоящая политика, заявление на получение финансовой помощи и ее краткое описание понятным языком.

Любые устные или письменные попытки медицинского кредитора или коллекторского агентства взыскать для любого учреждения Dartmouth Health медицинскую задолженность, возникшую в результате оказания медицинских услуг в этом учреждении, должны включать информацию о нашей политике предоставления финансовой помощи.

Dartmouth Health не продает медицинскую задолженность.

L. 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 DH 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% семейного дохода, эта сумма подлежит снижению до уровня, равного 20% от семейного дохода пациента.

- Любые скидки, которые не относятся к вышеуказанным, должны быть утверждены апелляционным комитетом по оказанию финансовой помощи 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;
 - Для лиц, проживающих за пределами штата (пациенты, не проживающие в Нью-Гэмпшире или Вермонте) — 1 (один) месяц

Пациентам без медицинской страховки, включая незастрахованных пациентов, имеющих право на финансовую помощь в соответствии с настоящей политикой, не могут выставляться 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 2026 г. – 30 сентября 2027 г.) применяются следующие ставки скидок:

	2024 финансовый год	2025 финансовый год	2026 финансовый год	FY27
Dartmouth-Hitchcock Clinic	64%	65,7%	69,4%	70,5%
Mary Hitchcock Memorial Hospital	64%	65,7%	69,4%	70,5%
Alice Peck Day Memorial Hospital	44,0%	45,8%	46,1%	48,6%
Cheshire Medical Center	68,5%	70,8%	72,4%	73,4%
New London Hospital	50,6%	53,8%	54,3%	54,6%
Dartmouth Health Home Care (VNH)	0%	0%	0%	0%
Mt Ascutney Hospital			44,8%	51,0%
Vally Regional Hospital				39,9%

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

- Любой сотрудник или представитель ДН, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, координаторов, священников и религиозных спонсоров, может давать пациентам направление на получение финансовой помощи. 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;
 - Социальные работники
 - Информация предоставляется на основном языке местного населения, которое обслуживает Dartmouth Health; по мере необходимости используются услуги перевода.
- Если неоплаченный остаток одобрен для предоставления финансовой помощи, пациенту направляется письмо о положительном решении.

N. 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 Street White River Junction, VT 05001 (888) 330-8853
Mt Ascutney Hospital and Health Center 289 County Road Windsor, VT 05089 802-674-7471	Valley Regional Hospital 243 Elm Street Claremont, NH 03743	

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>)

О. 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.

Р. 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 оценки 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, имущества 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.

Q. 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

R. 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.
- Проверка и выявление нижеприведенных процедур обычно проводятся координаторами финансовой информации.
- Исключения из данной политики, если они признаны медицински необходимыми лечащими врачами, будут рассматриваться индивидуально в каждом конкретном случае.

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.

с. 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.

е. Финансовая помощь ТОЛЬКО после утверждения необходимости по медицинским показаниям

a. Хирургическая операция для лечения ожирения.

f. Исключения из программы финансовой помощи — поставщики услуг, не входящие в систему ДН: 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/Medstream Anesthesia	Orthocare	

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		
---------------------------------------	--	--

Mt Ascutney Hospital

HCRS	Orthocare	ForMotion Clinic
The Medical Store	Peraza Dermatology Group	

Valley Regional Hospital

--	--	--

VI. Ссылки **Неприменимо**

Ответственные лица:	Корпоративный финансовый отдел	Контактные лица:	Кимберли Мендер (Kimberly Mender)
Кем утверждается:	Отдел поддержки внедрения политики — относится только к организационным политикам; Коэн, Лиза; Филдинг, Венди; Матисен, Мэтью; Мюлен, Джон; Робертс, Тодд; Роквелл, Тамара; Сандерс, Тамера	Редакция №	16
Текущая дата утверждения:	18 августа 2026 г.	Старый номер документа:	RMD.0031
Дата вступления политики в силу:	18 августа 2026 г.		
Соответствующие политики и процедуры:	Политика предоставления скидок незастрахованным пациентам — Подразделение по управлению доходами Политика предоставления кредита и взыскания задолженности Политика бюджетных платежей — подразделение по управлению доходами		
Связанные инструкции по исполнению:			