

Политика скидок для незастрахованных пациентов

Цель

Цель настоящего документа — изложить политику учреждения The Children's Hospital Corporation, осуществляющего свою деятельность под наименованием Boston Children's

- Hospital (далее — «Больница»), и связанных с ней фондов врачей Physician Foundations (далее — «Фонды») в отношении скидок, доступных для соответствующих критериям пациентов, получающих услуги в учреждениях Больницы или в учреждениях Фондов, где системы административного обеспечения и персонал предоставляются Фондом через Больницу, если такие услуги не покрываются в рамках Частного плана медицинского обслуживания (определение приведено ниже) или какой-либо Программы государственной помощи в области здравоохранения (определение приведено ниже) либо если такие услуги являются непокрываемыми (определение приведено ниже). Эта Политика не распространяется на компанию Boston Children's Health Solutions, Rx, LLC, осуществляющую свою деятельность под названием Boston Children's Pharmacy, а также на фармацевтическую продукцию, распространяемую Boston Children's Pharmacy.

Положения политики

1. Больница и Фонды стремятся оказывать медицинскую помощь детям, которые нуждаются в ней, независимо от их страхового статуса или платежеспособности.
2. Настоящая Политика применяется ко всем экстренным услугам (определение приведено ниже) и другим необходимым по медицинским показаниям услугам (определение приведено ниже), предоставляемым Больницей и Фондами. К экстренным и другим необходимым по медицинским показаниям услугам не относятся необязательные косметические процедуры.
3. Больница обязуется предоставлять экстренные услуги всем пациентам, не допуская дискриминации и независимо от того, может ли пациент иметь право на получение помощи согласно настоящей Политике скидок для незастрахованных пациентов. Больница запрещает предпринимать любые действия, которые могут мешать пациентам обращаться за экстренными услугами, в частности требовать от пациентов отделения неотложной помощи оплату до предоставления им экстренных услуг либо

давать разрешение на проведение мероприятий по взысканию долгов, которые препятствуют предоставлению экстренных услуг без дискриминации.

4. Больница и Фонды через отдел финансового консультирования Больницы будут содействовать пациентам и поручителям (определение приведено ниже) в процессе заполнения заявлений / получения права на участие в доступных Программах государственной помощи в области здравоохранения (определение приведено ниже), когда это возможно.
5. Для пациентов, которые соответствуют критериям участия, описанным в настоящей Политике скидок для незастрахованных пациентов, скидка будет применяться к счету, выставленному пациенту за экстренные и другие необходимые по медицинским показаниям услуги.
6. Больница и Фонды будут: а) воздерживаться от взыскания оплаты за экстренные и необходимые по медицинским показаниям услуги с пациентов, которые освобождены от мер по взысканию задолженности согласно Политике расчетов и взыскания задолженности Больницы и соответствующим Правилам Health Safety Net; б) возмещать таким пациентам все полученные от них платежи за экстренные и необходимые по медицинским показаниям услуги; в) обмениваться между собой информацией о страховании пациентов и их соответствии критериям участия в какихлибо Программах государственной помощи в области здравоохранения или других программах финансовой помощи, предлагаемых Больницей и Фондами.
7. Больница и Фонды могут предлагать специальные тарифы для незастрахованных пациентов на определенные комплексные услуги, в частности услуги косметической хирургии, которые не являются необходимыми по медицинским показаниям, и некоторые кардиологические процедуры. Скидки, описанные в настоящей Политике, не распространяются на такие специальные тарифы.
8. В соответствии с Политикой расчетов и взыскания задолженности Больница и Фонды могут предоставлять дополнительные скидки, помимо предусмотренных настоящей Политикой скидок для незастрахованных пациентов, на индивидуальной основе в случаях, когда пациенты испытывают особые финансовые затруднения.
9. Фонды могут руководствоваться дополнительными политиками скидок в отношении пациентов, которые получают услуги Фонда в учреждении, не связанном с Больницей (например, если такие услуги не значатся в информационной системе Больницы).
10. Несоблюдение процедур, изложенных в настоящем документе, может привести к отсрочке или отказу в предоставлении скидок со стороны Больницы или Фондов, предусмотренных настоящей Политикой скидок для незастрахованных пациентов.

Определения

Внутренний пациент — пациент, являющийся резидентом США.

Экстренные услуги — необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставленные в связи с состоянием физического или психического здоровья,

проявляющемся в виде симптомов достаточной степени тяжести, включая сильную боль, при котором неспециалист, обладающий средними знаниями в области здравоохранения и медицины, может обоснованно предположить, что отсутствие срочного медицинского обслуживания может подвергнуть серьезной опасности здоровье пациента или иного лица, привести к серьезному нарушению функций организма или серьезной дисфункции какого-либо органа или части тела, либо, если речь идет о беременной женщине, вызвать состояние, описанное в разделе 1395dd(e)(1)(B) главы 42 Свода законов США (United States Code, USC).

Поручитель — лицо или группа лиц, включая родителей пациента, его законных опекунов и других членов семьи, которые берут на себя ответственность за полную или частичную оплату услуг Больницы или Фондов.

Иностранный пациент — пациент, не являющийся резидентом США.

Необходимые по медицинским показаниям услуги — услуги, которые с достаточной вероятностью помогут предотвратить развитие или ухудшение, диагностировать, облегчить, устранить или вылечить состояния, которые угрожают жизни, причиняют страдания или боль, вызывают физическую патологию или дисфункцию, могут вызвать или усугубить инвалидность либо привести к болезни или физическому дефекту.

Непокрываемые услуги — необходимые по медицинским показаниям услуги, которые: а) не включены в качестве покрываемых льгот или услуг, удовлетворяющих критериям, в Частный план медицинского обслуживания пациента или в Программу государственной помощи в области здравоохранения, и стоимость которых пациент обязан самостоятельно оплатить поставщикам таких услуг; б) включены в качестве покрываемых льгот или услуг, удовлетворяющих критериям, но предоставляются после того, как пациент исчерпал все свои льготы в рамках Частного плана медицинского обслуживания или Программы государственной помощи в области здравоохранения; в) предоставляются поставщиком, не входящим в сеть программы или плана медицинского обслуживания.

Частный план медицинского обслуживания (Private Health Plan) — предоставление покрытия медицинских услуг в рамках программы или плана медицинского страхования, любого другого плана здравоохранения, социального обеспечения или иного плана, фонда или траста, созданного с целью осуществления платежей или урегулирования иным образом вопроса оплаты медицинских услуг, предоставляемых пациентам, зарегистрированным в таких программах или планах либо имеющим право на участие в них. Не ограничивая общий характер вышеизложенного, Частный план медицинского обслуживания включает любые договоренности посольства, иностранного органа здравоохранения либо другого иностранного государственного или квазигосударственного учреждения в отношении оплаты медицинских услуг, предоставляемых соответствующим гражданам, резидентам и другим лицам.

Программы государственной помощи в области здравоохранения (Public Health Care Assistance Programs) — программы, учрежденные правительством штата или федеральным правительством для осуществления платежей или урегулирования иным образом вопросов оплаты покрываемых / удовлетворяющих критериям медицинских услуг, предоставляемых лицам, соответствующим критериям участия в таких программах.

Программы государственной помощи в области здравоохранения включают, помимо прочего, MassHealth, Health Safety Net, ConnectorCare, а также другие программы Medicaid и Medicare.

Резидент — для целей настоящей Политики скидок для незастрахованных пациентов определение того, является ли пациент резидентом США, будет осуществляться на той же основе и с применением тех же критериев, которые использует MassHealth в отношении программ, которыми управляет Администрация по вопросам здравоохранения и социальных служб (Executive Office of Health and Human Services) штата Массачусетс.

Критерии получения скидки для незастрахованных пациентов

Как правило, для получения скидки для незастрахованных пациентов в соответствии с настоящей Политикой, пациенты должны удовлетворять следующим критериям:

1. Предоставляемые услуги должны быть экстренными или необходимыми по медицинским показаниям.
2. Пациент не имеет права на получение финансовой помощи в соответствии с Политикой финансовой помощи Больницы и Фондов.
3. Пациент не имеет права на какое-либо покрытие экстренных или других необходимых по медицинским показаниям услуг, предоставленных ему Больницей и (или) Фондами, в рамках какого-либо Частного плана медицинского обслуживания или каких-либо Программ государственной помощи в области здравоохранения. Для целей настоящей Политики скидок для незастрахованных пациентов считается, что пациент не имеет права на покрытие в рамках Частного плана медицинского обслуживания или Программы государственной помощи в области здравоохранения в отношении непокрываемых услуг.
4. Пациент или поручитель в течение шестидесяти (60) дней, предшествующих предоставлению экстренных или других необходимых по медицинским показаниям услуг, не прекращал добровольно страховое покрытие или участие в рамках какого-либо Частного плана медицинского обслуживания или какой-либо Программы государственной помощи в области здравоохранения.

Процедура запроса и применения скидки для незастрахованных пациентов

Как правило, описанные ниже процедуры применяются, после того как: а) финансовые консультанты Больницы определяют, что пациент не имеет права на получение финансовой помощи в соответствии с Политикой финансовой помощи Больницы и Фондов; б) будет подтверждено, что пациент не имеет права на участие и не имеет покрытия предоставленных ему экстренных и других необходимых по медицинским показаниям услуг в рамках какого-либо Частного плана медицинского обслуживания или Программы государственной помощи в области здравоохранения; в) будет подтверждено, что пациент удовлетворяет всем критериям, описанным в настоящей Политике скидок для незастрахованных пациентов.

1. Если пациент является лицом, постоянно проживающим в США, персонал службы финансовых операций пациентов предоставит пациенту или поручителю данные об оценочной стоимости необходимых по медицинским показаниям услуг, которые будут предоставлены пациенту (далее — «смета»), и применит к смете скидку для внутреннего пациента. Пациент или поручитель должен полностью оплатить сумму, указанную в смете, за вычетом скидки для проживающего в США пациента до оказания ему необходимых по медицинским показаниям услуг, включенных в смету. В случае экстренных услуг смета не предоставляется и оплата не требуется до оказания таких услуг, а скидка для внутреннего пациента будет применяться к счету за экстренные услуги, если пациент или поручитель оплачивает услуги или заключает с Больницей соглашение о плане оплаты в течение сорока пяти (45) дней с момента получения счета за такие экстренные услуги.
2. Если пациент является иностранным лицом, персонал службы финансовых операций пациентов предоставит смету пациенту или поручителю. Пациент или поручитель должен полностью оплатить сумму, указанную в смете, до оказания необходимых по медицинским показаниям услуг, включенных в смету. Однако в случае экстренных услуг смета не предоставляется и оплата не требуется до оказания таких услуг, а пациент или поручитель обязан оплатить экстренные услуги в течение сорока пяти (45) дней с момента получения счета, чтобы получить право на скидку для иностранного пациента. По завершении курса лечения иностранного пациента в Больнице и (или) учреждении Фондов скидки для иностранных пациентов будут применяться к счетам за необходимые по медицинским показаниям и экстренные услуги (если таковые имели место), предоставленные иностранному пациенту. Если применение скидков для иностранных пациентов приводит к образованию положительного остатка по счету иностранного пациента, Больница или Фонды (в зависимости от обстоятельств) вернут пациенту или поручителю полную сумму такого остатка. Если после применения скидков для иностранных пациентов по счету останется непогашенная задолженность перед Больницей и (или) Фондами, пациент или поручитель должен полностью оплатить ее в течение сорока пяти (45) дней с момента получения счета, чтобы получить скидку для иностранных пациентов на все необходимые по медицинским показаниям и экстренные услуги, (если таковые имели место), предоставленные в ходе лечения пациента.

Доступные скидки

1. Больница и Фонды предлагают внутренним пациентам, которые соответствуют критериям, описанным в настоящей Политике скидков для незастрахованных пациентов, скидку в размере 40 % стоимости удовлетворяющих критериям экстренных и необходимых по медицинским показаниям услуг.
2. Больница предлагает иностранным пациентам, которые соответствуют критериям, описанным в настоящей Политике скидков для незастрахованных пациентов, скидку в

размере до 25 % стоимости удовлетворяющих критериям экстренных и необходимых по медицинским показаниям услуг. Фонды предлагают иностранным пациентам, которые соответствуют критериям, описанным в настоящей Политике скидок для незастрахованных пациентов, скидку в размере до 10 % стоимости удовлетворяющих критериям экстренных и необходимых по медицинским показаниям услуг.

3. Эти скидки не применяются к каким-либо услугам, предоставленным Больницей или Фондами, если они покрываются или удовлетворяют критериям какого-либо Частного плана медицинского обслуживания или какой-либо Программы государственной помощи в области здравоохранения.

Публикация / доступность Политики скидок для незастрахованных пациентов, Политики финансовой помощи, Политики расчетов и взыскания задолженности, а также расчета сумм, на которые обычно выставляются счета

1. Представители общественности могут бесплатно получить экземпляр настоящей Политики скидок для незастрахованных пациентов, Политики финансовой помощи, Политики расчетов и взыскания задолженности, а также расчета сумм, на которые обычно выставляются счета, любым из следующих способов:
 - a. В Интернете. Политика финансовой помощи Больницы и Фондов, Политика расчетов и взыскания задолженности, Политика скидок для незастрахованных пациентов и Краткое изложение политики финансовой помощи простым языком, а также заявление на получение финансовой помощи доступны на веб-странице www.childrenshospital.org/financialassistance.
 - b. Лично. В учреждении Больницы, расположенном по адресу 300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building, кабинет 160, можно получить бумажные копии таких документов Больницы и Фондов: Политика финансовой помощи, Политика расчетов и взыскания задолженности, Политика скидок для незастрахованных пациентов, Краткое изложение политики финансовой помощи простым языком, заявление на получение финансовой помощи.
 - c. По почте. Представители общественности могут получить копии документов по почте, позвонив в отдел клиентской поддержки службы финансовых операций пациентов по номеру 617-355-3397 и (или) в отдел финансового консультирования пациентов по номеру 617-355-7201.
2. Для лиц, слабо владеющих английским языком, доступны переведенные версии таких документов на нескольких языках: Политика финансовой помощи, Краткое изложение политики финансовой помощи простым языком, заявление на получение финансовой помощи, Политика расчетов и взыскания задолженности и расчет сумм, на которые обычно выставляются счета.
3. В Больнице. Больница приложит все усилия, чтобы несколькими способами сообщать о доступной финансовой помощи и прочих скидках.

Документ: Политика скидок для незастрахованных пациентов

- a. Информационные листы, уведомляющие о доступной финансовой помощи, будут размещены возле стоек приема пациентов.
- b. Публичные стенды и другие приемлемые средства привлечения внимания посетителей будут размещены на видных местах по всей Больнице.
- c. Копии настоящей Политики скидок для незастрахованных пациентов будут предлагаться всем пациентам при поступлении в Больницу либо при выписке.

Дополнительные / сопутствующие документы, политики и программы

1. Политика финансовой помощи
2. Краткое изложение политики финансовой помощи простым языком
3. Заявление на получение финансовой помощи
4. Политика расчетов и взыскания задолженности
5. Расчет сумм, на которые обычно выставляются счета
6. Программа финансовой помощи иностранным пациентам

Реквизиты документа

Название	Политика скидок для незастрахованных пациентов		
Авторы	Томас Пеллегрини (Thomas Pellegriti), директор по вопросам соблюдения налоговых и финансовых нормативных требований	Дата вступления в силу	9/30/2016
Рецензенты / редакторы	Вице-президент по вопросам финансовых операций пациентов больницы Boston Children's Hospital Финансовый директор больницы Boston Children's Hospital Старший вице-президент и генеральный юрист больницы Boston Children's Hospital	Даты пересмотра / изменения:	12/7/2021 12/10/2021
Утверждено	12/20/2021	Effective Date	1/1/2022
Совет попечителей больницы Boston Children's Hospital			