

## COMMONSPIRIT HEALTH ПОЛИТИКА УПРАВЛЕНИЯ

**ТЕМА:** Выставление счета и взыскание оплаты

**ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:**

1 июля 2024 г.

**НОМЕР ПОЛИТИКИ:** Финансы G-004

**ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ДАТА**

**ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:**

1 июля 2021 г.

### ПОЛИТИКА

В данной Политике даны четкие и последовательные рекомендации по выставлению счетов, взысканию задолженности и возмещению с соблюдением требований Раздела 501 (r) Налогового кодекса (IRC) и применимых законов и постановлений о взыскании задолженности, исполнении обязательств пациента и эффективности. В настоящей Политике изложены обстоятельства, при которых Больничные учреждения будут принимать меры по взысканию средств с пациентов, которые просрочили оплату за услуги по предоставлению неотложной медицинской помощи и необходимые по медицинским показаниям услуги (далее именуемые EMCare), и определены допустимые меры по взысканию. В этой Политике описаны действия, которые может предпринять Больничное учреждение для получения оплаты счета за услуги EMCare в случае неуплаты, включая, помимо прочего, любые допустимые меры по взысканию задолженности.

### ОБЛАСТЬ ДЕЙСТВИЯ

Эта Политика применима к деятельности CommonSpirit Health и каждого ее прямого филиала<sup>1</sup> и подразделения,<sup>2</sup> не облагаемых налогом, которые управляют Больничным учреждением (именуемым отдельно «Больница CommonSpirit», а вместе — «Больницы CommonSpirit»). CommonSpirit взяла на себя обязательство следовать высоким стандартам этики и честности во время взыскания задолженности и возмещения средств, а также соблюдать протоколы взыскания задолженности со справедливым отношением ко всем пациентам Больниц CommonSpirit в каждом Больничном учреждении.

---

<sup>1</sup> Прямой филиал — это любая компания, единственным корпоративным членом или акционером которой является CommonSpirit Health, а также некоммерческая компания Dignity Community Care из Колорадо.

<sup>2</sup> Подразделением называется организация, как общественная, так и коммерческая, в которой прямой филиал имеет право назначать пятьдесят процентов (50 %) или более членом с правом голоса в руководящем органе такой организации или владеет пятьюдесятью процентами (50 %) или более прав голоса в такой организации (что подтверждается полномочиями членства или ценными бумагами, дающими определенные полномочия по принятию решений по прямому филиалу) или любой организации, в которой Подразделение обладает такими полномочиями или правом голоса.

## ПРИНЦИПЫ

После получения услуг пациентами Больницы CommonSpirit Больничные учреждения своевременно выставляют точные счета пациентам/поручителям и соответствующим плательщикам. В процессе выставления счетов и взыскания задолженности персонал будет обеспечивать качественное обслуживание клиентов и своевременный контроль, а по всем неоплаченным счетам будут приняты меры согласно действующему законодательству. Следует отметить, что в CommonSpirit ко всем людям относятся с уважением и состраданием. Больница CommonSpirit решила, что определенные действия по взысканию задолженности противоречат ценностям CommonSpirit, после чего их выполнение было навсегда запрещено.

## ПРИМЕНЕНИЕ

### А. Эта Политика распространяется на:

- Все расходы на услуги EMCare, оказанные Больничным учреждением в Больнице CommonSpirit.
- Все расходы на услуги EMCare, оказанные врачом или квалифицированным клиницистом, работающим в Больнице CommonSpirit в объеме, который возможно обеспечить в Больничном учреждении.
- Все расходы на услуги EMCare, оказанные врачом или квалифицированным клиницистом, работающим в существенно связанной организации в пределах Больничного учреждения.
- Непокрываемую необходимую медицинскую помощь, предоставляемую пациентам, если пациент будет нести ответственность за расходы, такие как плата за дни, превышающие предел продолжительности пребывания, или в обстоятельствах, когда страховые платежи пациента были исчерпаны.
- Любые действия во время взыскания задолженности и возмещения средств, проводимые Больничным учреждением или назначенным поставщиком услуг по выставлению счетов и взысканию задолженности (Назначенный поставщик) или его сторонними коллекторскими агентствами Больницы для взыскания сумм, причитающихся за вышеописанные услуги EMC. Все сторонние соглашения, регулирующие процесс взыскания задолженности и возмещения средств, должны включать положение с требованием соблюдения настоящей Политики и возмещения убытков в случае ее несоблюдения. Это включает, помимо прочего, соглашения между третьими сторонами, которые впоследствии продают или передают долги Больничного учреждения.

### В. Согласованность с другими законами

Процесс предоставления финансовой помощи, выставления счетов и взыскания задолженности с пациентов может сейчас или в будущем подлежать дополнительному регулированию в соответствии с федеральными законами, законами штата или местными законами. Такой закон регулирует меру наложения более строгих требований, чем настоящая Политика. Если в будущем на уровне штата или на местном уровне будет принят закон, противоречащий настоящей Политике, Больнице CommonSpirit будет разрешено (после консультации с представителем местного юридического отдела CommonSpirit, руководством цикла получения доходов CommonSpirit и руководством

налогового отдела CommonSpirit) выпустить Приложение к этой Политике до следующего цикла пересмотра политики и внести минимальное количество изменений, необходимых для соответствия действующему законодательству.

## ПРИНЦИПЫ

Больницы CommonSpirit приложат все усилия для информирования пациентов/поручителей о финансовых обязательствах и доступных вариантах финансовой помощи, а также будут контролировать погашение задолженности по платежам пациентов/поручителей. Для этих целей будут использоваться выписки по счетам, письменная корреспонденция и телефонные звонки. Постольку Больницы CommonSpirit являются католическими поставщиками медицинских услуг, они обязуются удовлетворять потребности пациентов и других лиц, обращающихся за помощью, независимо от их финансовых возможностей оплачивать предоставляемые услуги.

Кроме того, Больницы CommonSpirit являются благотворительными организациями (т.е. их деятельность не облагается налогами) согласно Разделу 501(c)(3) IRC. Согласно Разделу 501(r) IRC, помимо прочего, чтобы не лишиться освобождения от налогов, каждая Больница CommonSpirit обязана придерживаться следующих принципов, оказывая пациентам услуги EMCase в любом Больничном учреждении:

- ограничивать сумму, которую лица, имеющие право на финансовую помощь, обязаны заплатить за услуги EMCase, суммой, которая не превышает обычно выставляемую сумму (AGB) для людей, у которых есть страховка для покрытия такого обслуживания;
- выставять счета лицам, имеющим право на финансовую помощь, на все другие виды медицинского обслуживания меньше общих расходов; и
- принимать чрезвычайные меры по сбору платежей только после того, как Больничное учреждение приложит разумные усилия для определения факта наличия права на получение помощи данным лицом согласно Политике управления CommonSpirit в области финансов G-003, «Предоставление финансовой помощи».

## ОПРЕДЕЛЕНИЯ

**Обычно выставляемые суммы (AGB)** — это максимальная сумма, за выплату которой пациент, имеющий право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой предоставления финансовой помощи, несет личную ответственность после применения всех вычетов и скидок (включая скидки, доступные в соответствии с настоящей Политикой) и за вычетом любых сумм, возмещаемых страховщиками. Сумма, выставленная пациенту, имеющему право на получение финансовой помощи, не должна превышать AGB за услуги EMCase, предоставленные пациенту. CommonSpirit рассчитывает AGB отдельно для каждого учреждения с помощью ретроспективного метода путем умножения общих расходов на оказание любых услуг EMCase на процент AGB, который основывается на последних требованиях, оплачиваемых по системе Medicare и частными медицинскими страховщиками в соответствии с федеральным законодательством. «Общие расходы» в этой трактовке означают сумму, указанную в прейскуранте каждого Больничного учреждения для каждой услуги EMCase.

**Период подачи заявлений** означает промежуток времени, в течение которого пациенты Больницы CommonSpirit могут заполнить заявку на получение финансовой помощи. Он истекает в более позднюю из следующих дат: (i) 365 дней со дня выписки пациента из больничного учреждения или предоставления ему услуг EMCare, или (ii) 240 дней со дня выставления первоначального счета после выписки за услуги EMCare, полученные в Больничном учреждении.

**Неотложная медицинская помощь, EMTALA.** Любой пациент, обращающийся за неотложной медицинской помощью (определение которой дано в Разделе 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd)) в Больничное учреждение, должен быть обслужен без проявления дискриминации относительно способности пациента оплатить лечение. Кроме того, запрещено мешать пациентам обращаться за услугами EMCare, в том числе, требовать оплату до лечения или разрешать взыскивать задолженность или требовать возмещение, поскольку это препятствует предоставлению EMCare. Больничные учреждения также должны соблюдать все федеральные требования и требования на уровне штата по оказанию помощи, связанной с неотложными медицинскими состояниями, включая требования к обследованию, лечению и переводу согласно Федеральному закону о неотложной медицинской помощи и труде (EMTALA) и согласно 42 CFR 482.55 (или любому последующему постановлению). Больничное учреждение обязано консультироваться с/руководствоваться любой Политикой CommonSpirit по EMTALA, постановлениями EMTALA и применимыми условиями участия в Medicare/Medicaid при определении того, что является неотложным медицинским состоянием, и соблюдать эти правила.

**Чрезвычайные меры по сбору платежей (ECA).** Больничное учреждение может начать применение мер ECA против физического лица только после того, как оно предпримет разумные усилия для определения наличия права на финансовую помощь согласно политике FAP Больничного учреждения. Мера ECA может включать любые из нижеуказанных действий, предпринятые с целью получения оплаты по счету за оказанные услуги:

- продажа долга пациента другому лицу, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законодательством; и
- предоставление негативной информации о пациенте агентствам по предоставлению информации о кредитоспособности.

ECA не включают в себя право удержания имущества за долги, которое больничное учреждение может отстаивать в соответствии с государственным законодательством в отношении компенсации, причитающейся лицу (или его представителю) в результате судебного решения, мирового соглашения или соглашения сторон, касающегося нанесения телесных повреждений, лечение которых осуществляло учреждение.

**Финансовая помощь** означает помощь пациентам, испытывающим финансовые трудности по оплате ожидаемых самостоятельных расходов в полном объеме за услуги EMCare, оказанные в Больничном учреждении. Такие пациенты также обязаны соответствовать критериям на получение такой помощи. Финансовая помощь доступна для застрахованных пациентов в размере, одобренном в контракте со страховой компанией.

**Политика предоставления финансовой помощи (FAP)** означает Политику управления CommonSpirit в сфере финансов G-003, «*Предоставление финансовой помощи*», где описана программа финансовой помощи CommonSpirit с указанием критериев, которые должны быть соблюдены пациентами/поручителями для получения права на финансовую помощь, а также процесс подачи заявления на такую помощь.

**Поручитель** — это лицо, которое официально несет ответственность за оплату счетов пациента.

**Больничное учреждение (или Учреждение)** — это медицинское учреждение с лицензией и регистрацией штата или аналогичными полномочиями под управлением Больницы CommonSpirit. Во время процесса выставления счетов и взыскания задолженности «Больничное учреждение» также может именоваться Назначенным поставщиком.

**Необходимые по медицинским показаниям услуги** означают любую процедуру, разумно выбранную (поставщиком услуг), необходимую для профилактики, диагностики, корректировки, лечения, облегчения или предупреждения ухудшения любого состояния, болезни, травмы или заболевания, которые угрожают жизни, вызывают страдание или боль, могут привести к заболеванию или недугу, могут спровоцировать или усугубить инвалидность или вызывать физические недостатки или нарушение функционирования, или для улучшения функционирования недоразвитого органа тела, если нет другого консервативного или менее дорогостоящего варианта лечения с одинаковой эффективностью. Необходимые по медицинским показаниям услуги не включают в себя факультативные услуги или косметические процедуры только для повышения эстетической привлекательности нормальной или нормально функционирующей части тела.

**Период уведомления** — это период в 120 дней, отсчет которого начинается с даты предоставления Больничным учреждением первого счета за услуги EМСare после выписки. Учреждение воздержится от использования мер ECA в течение периода уведомления, если не были предприняты разумные усилия для определения права пациента на финансовую помощь.

**Управление Больничным учреждением** — управление Больничным учреждением осуществляется либо его собственными сотрудниками, либо путем передачи управления Учреждением другой организации. Управление Больничным учреждением также может осуществляться Больницей CommonSpirit, если Больница CommonSpirit имеет долю в капитале или прибыли в компании, облагаемой налогом как совместное предприятие, которое напрямую управляет Больничным учреждением с лицензией штата или косвенно управляет Больничным учреждением с лицензией штата через другую компанию, облагаемую налогом как совместное предприятие.

**Предполагаемая финансовая помощь** означает определение права на финансовую помощь, исходя из данных, предоставленных независимыми поставщиками, или из других общедоступных источников. Если будет решено, что пациент предположительно имеет право на финансовую помощь, этот человек сможет получать бесплатную помощь EМСare или скидку на эту помощь в течение периода наличия предполагаемого права на такую помощь. См. также раздел «Презумптивное

право» в Политике управления CommonSpirit в сфере финансов G-003, «Предоставление финансовой помощи».

**Существенно связанная организация** означает, относительно Больницы CommonSpirit, организацию, признанную партнером в целях федерального налогообложения, в которых Больница владеет долей капитала или прибыли, или организацию, не являющуюся юридическим лицом, где Больница является единственным участником или владельцем, которая оказывает услуги EMCare в Больничном учреждении с лицензией штата, только если предоставление такого обслуживания не является отвлеченным занятием или бизнесом, как описано в раздел 513 IRC касательно Больницы.

**Приостановление мер ЕСА после подачи заявления на финансовую помощь (FAA)** означает, что Учреждение (или другая уполномоченная сторона) не будет инициировать меры ЕСА или предпринимать дальнейшие действия по ранее инициированным мерам ЕСА для получения оплаты за услуги EMCare, пока:

- Учреждение не проверит наличие у человека права на FAP на основании заполненного заявления FAP и не предпримет должные меры, обозначенные в этом документе, по заполненному заявлению FAA; или
- В случае неполностью заполненного заявления FAA, если человек не предоставил дополнительные сведения или документы по запросу в течение разумного периода времени (тридцать (30) дней), предусмотренного для этого.

**Незастрахованное лицо** — это человек без стороннего покрытия от коммерческой независимой страховой компании, плана ERISA, федеральной программы медицинской помощи (в том числе Medicare, Medicaid, SCHIP и TRICARE), без пособия по нетрудоспособности или посторонней помощи по оплате его финансовых обязательств.

**Недостаточно застрахованный человек** — это лицо с частной или государственной страховкой, которому будет сложно оплатить ожидаемые самостоятельные расходы в полном объеме за услуги EMCare, описанные в данной Политике.

## ПОРЯДОК ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ

Больницы CommonSpirit будут придерживаться следующих стандартных методик по взысканию задолженности пациентов по услугам EMCare, оказанным в Больничном учреждении CommonSpirit:

### А. Выставление счетов по страховке

- Для всех застрахованных пациентов Больничные учреждения будут своевременно выставлять счета сторонним плательщикам (на основе данных, предоставленных или проверенных пациентом/поручителем, или достоверно проверенных в других источниках).
- Если из-за ошибки Больничного учреждения правомерное требование оплаты будет отклонено (не обработано) плательщиком, Больничное учреждение не будет выставлять счет пациенту на сумму сверх той, которая осталась бы после уплаты вышеуказанного требования.

- Если правомерное требования оплаты будет отклонено (не обработано) плательщиком по причинам вне контроля Больничного учреждения, персонал будет вести дальнейшую работу с плательщиком и пациентом для разрешения этой ситуации. Если после разумных дальнейших усилий проблема не будет урегулирована, Больничные учреждения могут выставять счет пациенту или принимать другие меры, не противоречащие условиям договоров плательщиков.

## **В. Выставление счетов пациентам**

- Согласно стандартной практике выставления счетов в больничном учреждении все пациенты/поручители напрямую получают счета с калькуляцией расходов.
- В случае застрахованных пациентов: после обработки требований оплаты всеми доступными сторонними плательщиками Больничные учреждения будут своевременно выставять счета пациентам/поручителям по соответствующей сумме денежных обязательств, определенных с учетом страховых выплат.
- Все пациенты/поручители могут в любое время запросить у Больничного учреждения калькуляцию счетов с подробной расшифровкой.
- Если пациент будет оспаривать свои расчеты и запросит документацию по счету, персонал предоставит запрошенную документацию в письменной форме в течение десяти (10) дней (если это возможно) и не будет предпринимать действий по такому счету на протяжении не менее тридцати (30) дней, прежде чем начать процедуру взыскания задолженности.
- Больничные учреждения обязаны одобрить условия графика платежей пациентов/поручителей, которые сообщат о сложностях финансового характера с оплатой всего долга одним платежом.
- Руководители цикла получения дохода уполномочены делать исключения из правил в отдельных случаях в индивидуальном порядке (согласно установленным процедурам).
- Больничные учреждения не обязаны принимать договоренности о корректировке платежей, инициированные пациентами, и могут направлять счета в стороннее коллекторское агентство, как указано ниже, если пациент не соблюдает установленный план платежей.

## **С. Методы взыскания задолженности**

- Любые действия по взысканию задолженности со стороны Учреждения, Назначенного поставщика или сторонних коллекторских организаций будут проводиться с соблюдением всех законов по взысканию кредиторской задолженности на федеральном уровне и уровне штата.
- У всех пациентов/поручителей будет возможность связаться с Больничным учреждением по поводу получения финансовой помощи, обсуждения вариантов оплаты и других подходящих подобных программ, что описано в Приложении А.

- Политика FAP Больничного учреждения предоставляется бесплатно.
- При возникновении вопросов о Политике FAP Больничного учреждения можно лично или по телефону обращаться в отдел финансового консультирования.
- Согласно соответствующим законам штата и федеральным законам и в соответствии с положениями, изложенными в этой Политике, Больничные учреждения могут заниматься взысканием задолженности, включая допустимые меры ЕСА, для получения остатка долга по счетам пациентов.
  - Стандартные методы взыскания задолженности включают телефонные звонки, выписки и другие обоснованные усилия согласно принятым методикам.
  - По усмотрению учреждения и в соответствии со всеми применимыми федеральными, местными практиками и практиками штата относительно недопущения дискриминации долги пациентов могут быть переданы в сторонние организации для взыскания. Учреждение сохранит право собственности по любым задолженностям, направленным в коллекторские агентства, а счета пациентов будут переданы для взыскания только со следующими оговорками:
    - Существует разумное основание верить, что пациент имеет задолженность.
    - Всем сторонним плательщикам, своевременно и оперативно указанным пациентом/поручителем, счета были выставлены должным образом, а оставшийся долг является финансовой ответственностью пациента. Больничные учреждения не будут иметь права выставлять пациенту счет по любой сумме, которую обязаны выплатить страховая компания или третья сторона.
    - Больничные учреждения не будут направлять счета для взыскания, когда требование оплаты по счету ожидает погашения сторонним плательщиком. Тем не менее, требования оплаты, которые «ожидают» погашения сторонним плательщиком на протяжении необоснованно длительного периода времени (несмотря на прилагаемые усилия по разрешению этой ситуации), могут быть признаны «отклоненными».
    - Больничные учреждения не будут направлять счета для взыскания, если требование оплаты по страховке было отклонено из-за ошибки Больничного учреждения. Тем не менее, Больничное учреждение может по-прежнему направить для взыскания часть такого требования оплаты с финансовыми обязательствами пациента, если она не будет погашена.
    - Больничные учреждения не будут направлять для взыскания счета пациентов, которые изначально подали заявку на финансовую помощь, но Больничное учреждение еще не приняло разумных мер (как определено ниже) по этому счету.



- После получения освобождения от банкротства больница CommonSpirit прекратит попытки взыскания, включая передачу прав коллекторскому агентству. После получения такого уведомления с пациентом/поручителем не будут связываться никакими методами, включая телефонные звонки, письма или выписки. Все общение, если необходимо, должно вестись через попечителя или адвоката по этому делу.
- Ни одно учреждение не имеет права отправлять неоплаченные счета стороннему коллекторскому агентству, если пациент или поручитель следуют стандартам сотрудничества, обозначенным в Политике управления CommonSpirit в сфере финансов G-003, «Предоставление финансовой помощи».

## РАЗУМНЫЕ УСИЛИЯ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ МЕРЫ ПО СБОРУ ПЛАТЕЖЕЙ

Перед инициированием мер ЕСА для получения платежей за EМСare Больничные учреждения обязаны предпринять разумные усилия, чтобы определить наличие у человека права на финансовую помощь. Запрещено инициировать меры ЕСА ранее 120 дней (или дольше, если того требует закон) с даты выставления учреждением первого счета после выписки (т.е. во время периода уведомления), если только не были приложены все разумные усилия. Далее описаны возможные сценарии разумных усилий со стороны Учреждения перед инициированием мер ЕСА.

### А. Инициирование мер ЕСА — требование по уведомлению

- С учетом любых услуг EМСare, оказанных в Учреждении, пациента необходимо уведомить о FAP (как описано в этом документе) перед инициированием мер ЕСА. Требование по уведомлению:
  - **Письмо-уведомление.** Больничное учреждение уведомит пациента о FAP, направив ему письменное уведомление (письмо-уведомление), по крайней мере, за тридцать (30) дней до инициирования мер ЕСА. Содержание письма-уведомления:
    - краткие сведения по FAP, изложенные доступным языком;
    - описание финансовой помощи, доступной для лиц, которые удовлетворяют критериям; и
    - описание мер ЕСА, которые Больничное учреждение (или другая уполномоченная сторона) намерено инициировать для получения оплаты за услуги EМСare, если причитающая сумма не оплачена или заявление FAA не было подано до указанного срока, истекающего не ранее последнего дня периода подачи заявлений.
  - **Устное уведомление.** Вместе с письмом-уведомлением Больничное учреждение предпримет попытку устно уведомить пациента о способах получения помощи согласно Политике FAP во время процесса регистрации, используя актуальный номер, предоставленный пациентом. Эта попытка будет одновременно зафиксирована в документации.

- **Уведомление в случае нескольких эпизодов обслуживания.** Больничное учреждение может одновременно выполнить требования по уведомлению касательно нескольких эпизодов EMCare и уведомить человека о мерах ЕСА, которые Учреждение намерено инициировать для получения оплаты по нескольким неоплаченным счетам за услуги EMCare. Тем не менее, если Учреждение объединяет неоплаченные счета человека за несколько случаев оказания услуг EMCare перед инициированием одной или более мер ЕСА для получения оплаты по этим счетам, оно не будет обязано предпринять разумные усилия для определения права человека на FAP, если учреждение воздержится от инициирования мер ЕСА до истечения 120 дней после выставления первого счета после выписки по самому недавнему случаю EMCare в такой совокупности счетов.

#### **В. Разумные усилия, когда пациент подает неполностью заполненное заявление FAA**

- Больничное учреждение приостановит любые меры ЕСА, уже инициированные против пациента/поручителя, до момента вынесения решения по праву на финансовую помощь.
- Больничное учреждение направит пациенту письменное уведомление со списком требуемых документов, которые пациент или поручитель обязаны подать, чтобы заявление FAA было полностью оформлено, и выделит пациенту тридцать (30) дней для предоставления необходимых сведений. В этом уведомлении будет дана контактная информация, включая номер телефона и месторасположение Учреждения или отдела в нем, где можно получить информацию и помощь по подготовке FAA.

#### **С. Разумные усилия при подаче полностью заполненного заявления FAA**

- Если пациент подаст полностью заполненное заявление FAA в течение периода подачи заявлений, Больничное учреждение обязано:
  - Приостановить любые меры ЕСА для получения оплаты за услуги EMCare.
  - Принять решение касательно наличия у человека права по FAP за услуги EMCare и уведомить его в письменной форме об этом определении соответствия (включая, если применимо, помощь для подходящих кандидатов) и основании такого решения.
  - Если Больничное учреждение решит, что человек имеет право на FAP за услуги EMCare, Больничное учреждение обязано сделать следующее:
    - Возместить человеку любые суммы, уплаченные им за EMCare (в пользу Больничного учреждения или любой другой стороны, кому Больничное учреждение передало или продало долг человека за услуги EMCare), превышающие сумму, которую он лично обязан оплатить как лицо, имеющее право на FAP.
    - Предпринять все разумные доступные усилия для отмены любых мер ЕСА, включая удаление любой негативной информации, переданной в агентство по сбору информации о

кредитоспособности или в бюро кредитных историй из кредитного отчета этого лица.

- Если Больничное учреждение решит, что человек не имеет права на FAP за услуги EMCare, Учреждение предпримет разумные усилия и может инициировать допустимые меры ECA.

#### **D. Разумные усилия в случае неподачи заявления FAA в течение девяноста (90) дней с даты первого счета после выписки за самый недавний эпизод EMCare**

- Учреждение направит письмо-уведомление, как описано в разделе «Инициирование мер ECA — требование по уведомлению». Если заявление FAA не будет получено в течение тридцати (30) дней после отправки письма-уведомления, требование предпринять разумные усилия для определения права на помощь согласно Политике FAP будет удовлетворено. Следовательно, Больничное учреждение может инициировать меры ECA, допустимые в этой Политике, начиная со 120 дня после первого счета после выписки.
- **Отказ.** Больничное учреждение ни при каких обстоятельствах не примет от любого человека отказ (устный или письменный) о том, что этот человек не желает подавать заявление на получение финансовой помощи, с целью выполнения требований по принятию разумных усилий, описанных в этой Политике.

#### **E. Разрешенные чрезвычайные меры по сбору платежей**

- После того как Больничное учреждение предприняло разумные усилия, куда включено требование об уведомлении, с целью определения права на финансовую помощь как описано выше, оно (или другая уполномоченная сторона) может инициировать следующие меры ECA для получения оплаты за услуги EMCare:
  - продажа долга пациента другому лицу, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законодательством; и
  - предоставление негативной информации о пациенте агентствам по предоставлению информации о кредитоспособности.

Больничное учреждение воздержится от мер ECA против пациента, если он предоставит документы, подтверждающие его обращение за страховым покрытием по Medicaid или другой государственной программе медицинского обслуживания, если только решение по праву этого человека на участие в таких программах не было принято и любое доступное покрытие от третьих сторон за услуги EMCare не было включено в счет и обработано, или же до принятия такого решения.

## **F. Разумные усилия — соглашения с третьими сторонами**

- В отношении продажи или передачи долга лица по услугам EMCare другой стороне (за исключением продажи долговых обязательств, которые не считаются ЕСА в правилах Налогового управления), Больничное учреждение заключит договор и, насколько приемлемо, обеспечит соблюдение юридически обязательного письменного соглашения с этой стороной. Чтобы соблюсти требования по выполнению разумных усилий для определения права человека на FAP, эти соглашения должны включать (по крайней мере) следующие условия:
  - Если человек подаст заявление FAA (независимо от степени заполнения) после передачи или продажи долга, но до окончания периода подачи заявлений, эта сторона будет обязана приостановить меры ЕСА для получения оплаты за услуги EMCare.
  - Если человек подаст заявление FAA (независимо от степени заполнения) после передачи или продажи долга, но до окончания периода подачи заявлений, после чего будет решено, что он имеет право на FAP за услуги EMCare, эта сторона будет обязана своевременно выполнить следующее:
    - Придерживаться процедур, указанных в соглашении и настоящей Политике, чтобы человек не платил и не имел обязательств заплатить совместно стороне и Больничному учреждению больше, чем он обязан заплатить за EMCare как человек с правом на FAP.
    - Если применимо, и если эта сторона (а не Больничное учреждение) имеет полномочия это сделать, предпринять все разумные надлежащие усилия для отмены любых мер ЕСА (отличных от продажи долга), принятых против этого человека.
  - Если третья сторона передает или продает долг следующей стороне (четвертая сторона) в течение периода подачи заявления, третья сторона получит письменное соглашение от следующей стороны о включении всех элементов, описанных в этом разделе.
  - Третья сторона обязана предпринять разумные попытки сотрудничества с пациентом по поводу неоплаченных счетов, чтобы разрешить этот вопрос. Ведение коллекторской деятельности в агрессивной манере с нарушением этического кодекса запрещено.

## **G. Разумные усилия — предоставление документов в электронном виде**

- Больничное учреждение может направить любое письменное уведомление или сообщение, описанное в этом документе, в электронном виде (например, по электронной почте) любому лицу, которое выберет способ связи по электронной почте.

## ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

### А. Обработка запросов

- В процессе рассмотрения заявлений, вынесения решений о финансовых затруднениях и присуждении помощи CommonSpirit будет руководствоваться принципами соблюдения прав человека и ответственного планирования.
- Запросы на предоставление финансовой помощи подлежат ускоренной обработке. Больничные учреждения обязаны уведомить пациента или заявителя в письменном виде в течение тридцати (30) – шестидесяти (60) дней с даты получения заполненного заявления.
- Больничное учреждение не будет выносить решение о наличии права на основании сведений, которые, по его мнению, являются неверными или недостоверными или же были получены насильственным способом.
- Если утвердительное решение будет вынесено на основании заполненного заявления FAA, пациент получит финансовую помощь по всем счетам за услуги, оказанные за двенадцать (12) месяцев до даты решения и на протяжении шести (6) месяцев после даты решения.
- Если в отношении соответствия критериям наличия презумптивного права будет вынесено утвердительное решение, пациент также получит финансовую помощь по всем счетам за услуги, оказанные за двенадцать (12) месяцев до даты решения. Люди с презумптивным правом не будут получать финансовую помощь по услугам EMCare, оказанным после даты вынесения решения, без заполнения заявления FAA или вынесения нового решения по поводу предполагаемого права.
- Если пациенту будет отказано в праве на финансовую помощь от Больничного учреждения, пациент или поручитель могут повторно подать заявление в случае значительного изменения дохода или статуса.
- Пациенты/поручители могут потребовать пересмотра дела со стороны Больничного учреждения при наличии спорной ситуации по заявлению из этой Политики или FAP. Пациенты/поручители, которым было отказано в финансовой помощи, могут также подать апелляцию касательно решения о наличии права на помощь в порядке, установленном в Приложении А.
- Основание для спора или апелляции должно быть подано в письменной форме в течение трех (3) месяцев с момента принятия решения о праве на получение финансовой помощи.
- Больничное учреждение приостановит вынесение любого решения по праву на FAP, пока Больничное учреждение будет ожидать результатов по заявлению на Medicaid.

### В. Предполагаемая финансовая помощь

- Если было решено, что человек имеет право на предполагаемую финансовую помощь, разумные усилия для определения права на FAP не требуются.
- **Medicaid.** Пациенты Medicaid, которые получают необходимые по медицинским показаниям услуги, не покрытые страховкой, могут рассчитывать на получение предполагаемой финансовой помощи. В некоторых случаях финансовая помощь может быть одобрена до даты вступления в силу программы Medicaid.

## **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

Руководители цикла получения дохода CommonSpirit единолично несут ответственность за принятие адекватных мер Больничным учреждением для определения права человека на финансовую помощь. Этот орган также принимает окончательное решение по поводу инициирования мер ЕСА, описанных в этой Политике.

## **ССЫЛКИ**

Политика управления CommonSpirit      Финансы G-003, «*Финансовая помощь*»

## **ЕЖЕГОДНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ОДОБРЕНИЯ**

ОДОБРЕНО СОВЕТОМ COMMONSPIRIT HEALTH: 26 июня 2024 г.