ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ – БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

Тема: Политика финансовой (благотворительной) помощи Swedish	**Номер договора страхования**: PSJH RCM 002 - SHS	
Отделение: Управление финансовой информацией клиентов	☐ Новый документ ☒ С изменениями ☐ Последняя редакция	**Дата**: 01.12.2025
Куратор проекта: Старший вице-президент по управлению финансовой информацией клиентов	**Ответственный за разработку политики:** Вице-президент по финансовому консультированию	
Утверждено: Старший вице-президент по управлению финансовой информацией клиентов	**Действительно с:** 27.01.2025	

Swedish Health Services and Swedish Edmonds («SHS» или «Swedish») – это некоммерческая медицинская организация, чья деятельность посвящена служению всем людям, и в первую очередь – представителям бедных и социально незащищенных слоев населения. SHS считает, что каждый человек должен иметь право на получение медицинской помощи. SHS заботится о том, чтобы сделать неотложные и необходимые по медицинским показаниям услуги доступными для всех членов общества – даже для тех, кто не может себе их позволить.

СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ:

Данная политика распространяется на все больницы SHS в штате Вашингтон. В ней описаны все экстренные, неотложные и другие необходимые по медицинским показаниям услуги (за исключением услуг экспериментальной, исследовательской, эстетической или косметической медицины, а также услуг, предоставляемых по инициативе пациента или врача) (в соответствии с определением термина «отвечающие требованиям услуги»). Список больниц SHS, которые подпадают под действие данной политики, доступен в приложении A. Слово «больница» или «учреждение» в данной политике относится к учреждениям, перечисленным в Приложении A.

Данная политика толкуется в соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса 1986 года (с поправками) и требованиями Закона о благотворительной помощи штата Вашингтон и его нормативных актов, содержащихся в разделе 70.170 RCW (Пересмотренного кодекса штата Вашингтон) и главе 246.453 Административного кодекса штата Вашингтон (с поправками). В случае возникновения каких-либо противоречий между данной политикой и действующим законодательством следует руководствоваться действующим законодательством.

ЦЕЛЬ:

Целью данной политики является обеспечение последовательного, справедливого и недискриминационного метода предоставления финансовой помощи (также известной как «благотворительная помощь») лицам, имеющим право на получение такой помощи, у которых нет возможности полностью или частично оплатить отвечающие требованиям услуги, предоставляемые больницами SHS.

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

Данная политика направлена на соблюдение всех требований применимого законодательства. Данная Политика финансовой (благотворительной) помощи (Financial Assistance Policy, FAP) и Политика оказания неотложной медицинской помощи является официальной для всех больниц SHS в штате Вашингтон.

ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА:

Отделы управления финансовой информацией клиентов. Кроме того, все соответствующие сотрудники, выполняющие функции, связанные с регистрацией, госпитализацией, финансовым консультированием и поддержкой клиентов, будут проходить регулярное обучение практическому применению данной политики.

ПОЛИТИКА:
SHS будет предоставлять отвечающие требованиям услуги бесплатно или со скидкой правомочным пациентам, которые подали заявление или признаны предположительно имеющими право на получение благотворительной помощи в соответствии с критериями, изложенными в данной политике. Для получения права на участие в программе пациенты должны соответствовать критериям, изложенным в данной политике. В рамках данной политики термин «пациент» будет использоваться для обозначения пациента, а также любого лица, которое является гарантом или ответственной стороной (т. е. лицом, отвечающим за оплату любых расходов учреждения от имени пациента, не оплаченных третьим лицом).

Больницы SHS с отделениями неотложной помощи будут оказывать неотложную медицинскую помощь (в соответствии с определением, изложенным в Законе о неотложной медицинской помощи и труде и главе 246-453-010 Административного кодекса штата Вашингтон), в соответствии с имеющимися возможностями отделений неотложной помощи, независимо от того, имеет ли человек право на получение финансовой помощи. При принятии решений о предоставлении финансовой помощи SHS не будет проявлять дискриминацию по признаку возраста, расы, цвета кожи, вероисповедания, этнической принадлежности, религии, национального происхождения, семейного положения, пола, инвалидности, статуса ветерана или военнослужащего (или сочетанию данных признаков), а также на каком-либо ином основании, запрещенном федеральным законодательством, законодательством штата или местным законодательством. Дискриминация по половому признаку включает, помимо прочего: половые признаки, включая интерсексуальные признаки; беременность или связанные с ней состояния; сексуальную ориентацию; гендерную идентичность; гендерные стереотипы.

Отделения неотложной помощи больниц SHS проведут экстренное медицинское обследование и стабилизирующее лечение или, при необходимости, направят и переведут человека в другую больницу. SHS запрещает любые действия, методы госпитализации или политики, которые могут помешать людям обратиться за неотложной медицинской помощью, например, действия по взысканию долгов, которые мешают предоставлению неотложной медицинской помощи.

Список специалистов, подпадающих под действие Политики финансовой помощи SHS:
В каждой больнице SHS имеется список тех врачей, медицинских групп или других медицинских работников, которые подпадают и не подпадают под действие этой политики. Каждая больница SHS предоставит этот список любому пациенту, который запросит его копию. Список поставщиков услуг также можно найти на веб-сайте SHS: www.swedish.org/obp.

Критерии для получения финансовой помощи:
Финансовая помощь предоставляется как незастрахованным, так и застрахованным пациентам, при условии, что они отвечают критериям данной политики. Благотворительная помощь, предоставляемая в

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

соответствии с данной политикой, также должна соответствовать положениям других законов, касающихся допустимых льгот для пациентов. Прежде чем выставлять счет пациенту, SHS примет необходимые меры для того, чтобы выяснить, имеется ли у него другая страховка, которая может покрыть расходы на соответствующие услуги. До прохождения проверки на получение финансовой помощи от пациентов не потребуется подавать заявление на получение медицинской помощи от третьих лиц.

Если пациент может иметь право на страховое покрытие по программам медицинской помощи в соответствии с главой 74.09 RCW или Вашингтонской биржи медицинских пособий, или если установлено, что он имеет право на ретроактивное медицинское покрытие по программам медицинской помощи в соответствии с главой 74.09 RCW, SHS окажет помощь пациенту в подаче заявления на получение такого покрытия. В финансовой помощи может быть отказано, если пациент не приложит разумных усилий для сотрудничества и оказания помощи SHS в подаче заявления на такое покрытие. SHS не будет создавать пациенту необоснованные препятствия в процессе подачи заявления на получение финансовой помощи и ретроактивного покрытия, принимая во внимание любые физические, психические, интеллектуальные или сенсорные недостатки, а также языковые барьеры, которые могут помешать пациенту предпринять действия, необходимые для подачи заявления. Пациентам, которые явно или категорически не соответствуют требованиям или были признаны несоответствующими в течение предыдущих 12 месяцев для участия в программе штата или федеральной программе, не требуется подавать заявление на участие в таких программах для получения финансовой помощи.

Пациентам, не имеющим страховки, будет предоставлена скидка. К типам счетов, которые могут отвечать требованиям для корректировки финансовой помощи, относятся, помимо прочего: оплата за счет собственных средств, оплата за пациентов, чье страховое покрытие не покрывает услуги, предоставляемые сетью, а также суммы совместного страхования, франшизы и суммы совместной оплаты, касающиеся застрахованных пациентов.

Пациенты, обращающиеся за финансовой помощью, должны заполнить стандартное заявление на получение финансовой помощи в SHS, и право на получение помощи будет основываться на финансовых потребностях на дату предоставления услуг или на дату подачи заявления, в зависимости от того, что указывает на меньшую сумму дохода и наибольшую финансовую потребность. Пациенты могут повторно обратиться за помощью, если их финансовое положение изменится, даже если предыдущая заявка была отклонена или одобрена частично. Будут предприняты соответствующие усилия для уведомления и информирования пациентов о наличии финансовой помощи путем предоставления информации при госпитализации и выписке, в счете пациента, в доступных для пациента местах для выставления счетов (например, на стойках регистрации), на веб-сайте больницы SHS, путем устного уведомления во время обсуждения оплаты, а также на вывесках в стационарных и амбулаторных отделениях, в том числе в местах приема или регистрации пациентов, а также в отделении неотложной помощи. Переводы будут доступны на любом языке, на котором говорит более десяти процентов населения в зоне обслуживания больницы. SHS будет вести учет информации, используемой для определения права на получение финансовой помощи. По запросу пациента SHS предоставит ему бумажную копию данной политики.

Кроме того, SHS одобрит некоторым пациентам предварительную корректировку остатка денежных средств на их счете с помощью других средств, отличных от полного заявления на получение финансовой помощи, если пациенты отвечают требованиям, детально изложенным в данной политике ниже (см. раздел «Финансовая помощь без заявления на получение финансовую помощь»).

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

Первичная проверка: SHS предложит первичную проверку каждому пациенту, с которым они непосредственно сталкиваются (т. е. лично, по телефону или онлайн). Первичная проверка будет основана на информации о размере семьи и доходах пациентов.

- Если по результатам первичной проверки пациент может претендовать на финансовую помощь, SHS сообщит ему о его вероятном соответствии требованиям и расскажет ему о том, как обратиться за финансовой помощью, подав заявление на получение финансовой помощи. Также SHS сообщит пациенту, что заполненное заявление на получение финансовой помощи должно быть предоставлено SHS в течение 14 (четырнадцати) дней, чтобы предупредить попытки взыскания. Если заполненное заявление на получение финансовой помощи не будет подано в течение указанного периода, SHS может предпринять попытки взыскания долга, если только пациент не обратится с просьбой о продлении срока (см. «Процедура подачи заявления на получение финансовой помощи»).
- Если пациент не может претендовать на финансовую помощь, SHS сообщит ему об этом в письменном виде. Также SHS сообщит пациенту, что он все еще может подать заполненное заявление на получение финансовой помощи для более тщательного изучения его финансовых обстоятельств.

SHS проведет первичную проверку, даже если они также используют признанный в отрасли инструмент финансовой оценки, который оценивает платежеспособность на основе общедоступных финансовых или других данных, и этот инструмент показывает, что пациент не имеет права на получение финансовой помощи.

Если SHS не имеет непосредственного контакта с пациентом, пациент по медицинским показаниям не может участвовать в первичной проверке или первичная проверка нецелесообразна в данных обстоятельствах, SHS предоставит пациенту письменное объяснение о наличии финансовой помощи с инструкциями о том, как подать заявление. В объяснении также будет указана контактная информация сотрудника SHS, который может помочь пациенту в заполнении заявления на получение финансовой помощи, а также приложена копия заявления на получение финансовой помощи.

Если пациент отказывается от первичной проверки или не сотрудничает во время ее проведения, но заинтересован в подаче заявления на получение финансовой помощи или указывает на возможные проблемы с оплатой, SHS предоставит ему письменное объяснение о наличии финансовой помощи с инструкциями о том, как подать заявление.

В зависимости от обстоятельств и/или предпочтений пациента Providence может общаться с пациентами с помощью различных средств, включая цифровые интерфейсы, но не ограничиваясь ими.

Подача заявления на получение финансовой помощи: Пациенты могут запросить и подать заявление на получение финансовой помощи, которое является бесплатным и доступно в учреждении SHS, или путем уведомления сотрудников финансовых служб пациента во время или до выписки о том, что запрашивается помощь, по почте или на сайте www.swedish.org/obp. Заявление на получение финансовой помощи будет рассмотрено для определения соответствия лица критериям на получение финансовой помощи, изложенным в данной политике.

В учреждениях SHS имеются штатные сотрудники, которые будут рады помочь пациентам заполнить заявление на получение финансовой помощи и выяснить, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи непосредственно от SHS или в рамках программ страхования, финансируемых государством. Кроме того, для решения любых вопросов и оказания помощи в заполнении заявления на получение финансовой помощи предоставляется помощь с переводом с одного языка на другой.

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

Пациент может в любое время предоставить заполненное заявление на получение финансовой помощи, включая все требуемые подтверждающие документы. SHS приостановит любую деятельность по взысканию задолженности до первоначального определения его права на получение финансовой помощи при условии, что пациент или его поручитель будет сотрудничать с SHS в необходимых мероприятиях для принятия первоначального решения. Если пациент обращается в SHS с просьбой предоставить ему дополнительное время для заполнения заявления на получение финансовой помощи, SHS не будет инициировать процедуру взыскания еще как минимум 14 (четырнадцать) дней с момента получения запроса от пациента.

Соответствие критериям для получения финансовой помощи может быть определено на основании данных о доходе (см. Приложение B). Если SHS одобрит заявление пациента на получение финансовой помощи, компания будет рассматривать отвечающие требованиям услуги, которые предоставляются пациенту, как покрывающиеся финансовой помощью в течение не менее 9 (девяти) месяцев, если пациент не сообщит SHS, что более не нуждается и/или не желает получать финансовую помощь.

Отдельные финансовые ситуации: При оценке индивидуального финансового положения пациента будут учитываться доходы, определенные активы и расходы пациента. Кроме того, SHS будет рассматривать и собирать информацию, касающуюся активов, в соответствии с требованиями Центров услуг Medicare и Medicaid (CMS) для составления отчетов о расходах Medicare; это относится к тем пациентам, застрахованным по программе Medicare, у которых нет страховки Medicaid. Хотя SHS собирает информацию, касающуюся активов таких людей, которая может включать банковские выписки и другую информацию, которая является необходимой по мнению финансовых консультантов SHS, не все такие активы будут учитываться при расчете окончательной суммы выплаты. Например, при расчете выплаты не будут учитываться: (A) первые 100 000 долларов США денежных активов пациента (включая денежные активы семьи в соответствующих случаях) и 50% денежных активов пациента сверх первых 100 000 долларов США (включая денежные активы семьи в соответствующих случаях); (B) любую долю владения в основном месте жительства; (C) пенсионные или отсроченные планы вознаграждения, отвечающие требованиям Налогового кодекса, или не отвечающие требованиям планы отсроченного вознаграждения; (D) один автомобиль, а также второй автомобиль, если это необходимо для работы или медицинских целей; (E) любой предварительно оплаченный договор на погребение или участок для захоронения; и (F) любой полис страхования жизни номинальной стоимостью 10 000 долларов США или меньше. Стоимость любого актива, предполагающего штрафные санкции за досрочное изъятие, представляет собой стоимость после уплаты штрафных санкций. Информационные запросы от SHS к ответственной стороне для проверки активов будут ограничены той информацией, которая разумно необходима и легко доступна для определения существования, доступности и стоимости активов лица, и не будут использоваться для того, чтобы воспрепятствовать подаче заявления на бесплатное обслуживание или лечение со скидкой. Дублирующие формы подтверждения запрашиваться не будут. Для проверки денежных активов потребуется только одна выписка по текущему счету. Если документы недоступны, SHS будет полагаться на письменные заявление, подписанные пациентом. Любая информация об имуществе, полученная больницей при оценке пациента для оказания благотворительной помощи, не будет использоваться для целей взыскания. Кроме того, активы не будут учитываться для домохозяйств, уровень бедности которых составляет менее 300% от федерального прожиточного минимума, за исключением пациентов Medicare, у которых также нет страховки Medicaid, как того требует CMS для составления отчетности о расходах по программе Medicare.

Требования к уровню дохода:
Для определения права на получение финансовой помощи может использоваться показатель дохода пациента, основанный на федеральном уровне бедности (FPL). Подробности см. в Приложении B.

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

Определение соответствия требованиям:
Пациенты получат уведомление об определении права на участие в программе финансовой помощи в течение 14 дней после подачи заполненной заявки на получение финансовой помощи и необходимой документации. В уведомлении, в частности, будет предоставлено разъяснение оснований для определения права на участие. После получения заявления мероприятия по взысканию средств будут отложены до тех пор, пока пациенту не будет отправлено письменное решение о соответствии требованиям. SHS не будет принимать решение о праве на получение помощи на основании информации, которую больница обоснованно считает неверной или недостоверной.

Разрешение споров:
Пациенты, заполнившие заявление на получение финансовой помощи, могут обжаловать решение о несоответствии требованиям для получения финансовой помощи, предоставив SHS необходимую дополнительную документацию в течение 30 дней после получения отказа. Пациенту может потребоваться предоставить соответствующую дополнительную документацию в поддержку своей апелляции. SHS приостановит любую деятельность по взысканию платежей до рассмотрения апелляции. Все апелляции будут рассмотрены, и если проверка подтвердит отказ, письменное уведомление, в соответствии с законодательством, будет отправлено гаранту и, в случае необходимости, в Департамент здравоохранения штата. Окончательный процесс обжалования завершится в течение 10 дней после получения отказа от SHS. Апелляцию можно направить в Медицинский центр Swedish по адресу: c/o Providence Regional Business Office P.O. Box 31001-3422, Pasadena, CA 91110-3422 United States of America.

Финансовая помощь без заявления на получение финансовой помощи:
Для некоторых пациентов SHS также может одобрить предварительную корректировку остатка денежных средств на их счете без подачи заявления на получение финансовой помощи при условиях, описанных ниже:

Предположительное определение: Такие определения будут делаться на предположительной основе с использованием признанного в отрасли инструмента финансовой оценки, который оценивает платежеспособность на основе общедоступных финансовых или других данных, включая, но не ограничиваясь, примерный доход семьи и размер семьи в соответствии с критериями приемлемости, изложенными в Приложении B. Для пациентов, которые на основании этой проверки предположительно имеют право на списание, соответствующие суммы будут списаны, как показано в Приложении B. Пациентам, которые произвели оплату до того, как SHS определила, что пациент предположительно имеет право на получение финансовой помощи, могут предложить подать полное заявление на получение финансовой помощи, чтобы получить право на возврат ранее уплаченных сумм.

- Программы государственной помощи: Пациенты, принимающие участие в государственных программах Medicaid, имеют право на получение предварительной помощи. Пациенты с остатками на счетах, возникшими в результате оплаты за отвечающие требованиям услуги, которые не возмещаются программой Medicaid или другими государственными программами помощи малоимущим, могут иметь право на полное предварительное списание, включая, но не ограничиваясь невозмещаемыми расходами на отвечающие требованиям услуги, связанные с перечисленным ниже:
    - Отказ в госпитализации
    - Отказ в стационарном лечении
    - Непокрываемые услуги

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

- Отказы в предварительном запросе на авторизацию
- Отказы в связи с ограниченным страховым покрытием

Для пациентов, которые принимают участие в государственных программах финансовой помощи на основании критерия федерального уровня бедности (например, Базовая программа дополнительной помощи на питание (Basic Supplemental Nutrition Assistance Program) и Программа помощи на питание (Food Assistance Program) (SNAP); Программа временной помощи для нуждающихся семей (Temporary Assistance for Needy Families, TANF); Программа страхования здоровья для детей (Children's Health Insurance Program (CHIP)); Программа питания для женщин, новорожденных и детей (Women, Infants and Children Nutrition Program (WIC)); программы бесплатных обедов или завтраков, а также программы помощи для оплаты электроэнергии для малоимущих семей), SHS может рассмотреть такое участие как подтверждение их федерального уровня бедности или ежегодного дохода семьи для целей определения соответствия критериям для получения предварительной помощи в соответствии с Приложением B.

Медицинские расходы в случае катастрофы:
SHS может предоставить финансовую помощь по своему усмотрению, чтобы предоставить дополнительную помощь в зависимости от обстоятельств пациента или в случае соответствующих катастрофических медицинских расходов, если годовой доход семьи пациента и общие медицинские расходы в учреждениях SHS за предыдущие 12 месяцев соответствуют требованиям, указанным в Приложении B. Для оценки соответствия критериям Катастрофических медицинских расходов необходимо заполнить заявление на получение финансовой помощи.

Чрезвычайные ситуации:
Финансовая помощь может предоставляться во время чрезвычайного положения в стране или штате, независимо от помощи при возникновении расходов в случае катастрофы. Критерии отбора и размеры скидок будут устанавливаться по усмотрению SHS на момент возникновения чрезвычайной ситуации. Для оценки соответствия требованиям для получения права на получение финансовой помощи в чрезвычайных ситуациях необходимо заполнить заявление на получение финансовой помощи.

Требования к соответствию критериям: SHS может отклонить заявку пациента на получение финансовой помощи, если пациент не соответствует требованиям, изложенным в настоящей политике. В соответствии с законодательством штата SHS может устанавливать требования для получения финансовой помощи без подачи заявления на финансовую помощь, включая, без каких-либо ограничений, требования к пациентам отвечать на запросы в случае необходимости, чтобы облегчить подачу заявки на ретроактивное медицинское страхование в рамках программ медицинской помощи в соответствии с главой 74.09 RCW. Если пациент не имеет права на получение финансовой помощи на основании информации, рассмотренной без полного заявления на получение финансовой помощи, такой пациент все равно может предоставить необходимую информацию в соответствии с заявлением на получение финансовой помощи и претендовать на рассмотрение в соответствии с процедурой определения права и подачи заявления на получение финансовой помощи, изложенной в данной политике.

Ограничение расходов для всех пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи:
Ни с одного пациента, имеющего право на любую из вышеперечисленных категорий помощи, не будет взиматься плата в размере, превышающем процент суммы общих расходов (AGB) от валовых расходов на отвечающие требованиям услуги, как определено ниже.

Рациональный план оплаты:
Все пациенты могут запросить план оплаты, независимо от принятия решения о предоставлении финансовой помощи или подачи заявления на получение финансовой помощи. План оплаты будет

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

состоять из ежемесячных платежей (без процентов или штрафов за просрочку), которые не превышают 10% от ежемесячного дохода пациента или его семьи, за исключением основных расходов на проживание, которые пациент указал в своем заявлении на получение финансовой помощи.

Выставление счетов и взыскания:
Если после применения соответствующей финансовой помощи остаются какие-либо суммы к оплате, они могут быть переданы на взыскание, за исключением того, что SHS не будет передавать на взыскание суммы за отвечающие требованиям услуги, предоставленные пациентам Medicaid. Прежде чем передать неоплаченный платеж на взыскание в коллекторское агентство, SHS проведет проверку, чтобы определить, имеет ли пациент право на финансовую помощь, как описано в данной политике. Взыскание неоплаченных сумм будет прекращено до окончательного определения права на получение финансовой помощи. В случае если человек еще не подал заявление на получение финансовой помощи, SHS проведет проверку таких лиц на предмет соответствия критериям для предварительного определения в сроки, соответствующие действующему законодательству штата и практике выставления счетов и взыскания платежей SHS. Финансовая помощь, основанная на предварительном определении, будет предоставляться в соответствии с Приложением B. Если человек хочет получить более раннее определение права на финансовую помощь, он может подать заявление на получение финансовой помощи в любое время. В соответствии с определением, приведенным ниже, SHS не будет применять чрезвычайное взыскание или разрешать применять такое взыскание коллекторским агентствам. Для получения информации о практике выставления счетов и взыскания сумм, причитающихся с пациентов, пожалуйста, ознакомьтесь с правилами больниц SHS, которые можно бесплатно получить в регистратуре каждой больницы SHS или по адресу: www.swedish.org/obp**.**

Компенсация расходов пациента: Если пациент оплачивает отвечающие требованиям услуги и впоследствии признается имеющим право на получение финансовой помощи на основании заявления на получение финансовой помощи, любые платежи, произведенные за такие отвечающие требованиям услуги в течение периода времени, на который распространяется действие политики финансовой помощи, и превышающие обязательства по оплате, будут возвращены в соответствии с нормами штата и федеральными правилами. Для ясности: Providence Swedish не будет автоматически возвращать суммы, оплаченные ранее, на основании предварительного определения права на получение помощи.

Ежегодный пересмотр:
Данная политика подлежит ежегодному пересмотру назначенными руководителями отделов управления финансовой информацией клиентов.

Исключения:

См. пункт «Сфера применения» выше.

Определения

К данной политике применяются следующие определения и требования:

1. Федеральный уровень бедности (Federal Poverty Level, FPL): FPL означает указания касательно уровня бедности, периодически обновляемые в Федеральном реестре Департаментом здравоохранения и социальных служб США.

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

2. Общие выставляемые суммы (Amounts Generally Billed, AGB): Суммы, обычно взимаемые за неотложную и другую необходимую по медицинским показаниям помощь пациентам, имеющим медицинскую страховку, обозначаются в данном документе как AGB. SHS определяет применимый процент AGB для каждого учреждения SHS путем умножения валовых расходов учреждения на отвечающие требованиям услуги на фиксированный процент, который основан на требованиях о компенсации, принятых Medicare или коммерческими плательщиками. Информационные листы с подробным описанием процентных значений AGB, используемых каждым учреждением SHS, и тем, как они рассчитываются, можно получить на сайте: www.swedish.org или позвонив по номеру **1-866-747- 2455** для получения копии.

3. Отвечающие требованиям услуги: Под «отвечающими требованиям услугами» понимаются неотложные или необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые учреждением SHS лицам, которые имеют право на получение финансовой помощи. В рамках данной политики к необходимым по медицинским показаниям услугам относятся услуги по профилактике, диагностике или лечению заболевания, травмы, состояния или болезни, или симптомов заболевания, травмы, состояния или болезни, которые отвечают общепринятым стандартам медицины. Услуги эстетической, косметической экспериментальной или исследовательской медицины, или услуги, являющиеся частью программы клинических исследований, а также услуги, предоставляемые по инициативе пациента или врача, не считаются необходимыми по медицинским показаниям услугами.

4. Чрезвычайное взыскание (Extraordinary Collection Action, ECA): ECA определяются как действия, требующие юридического или судебного разбирательства, связанные с передачей долга другой стороне или предоставлением негативной информации кредитным агентствам или бюро. Действия, требующие юридического или судебного разбирательства для этой цели, включают залоговое удержание; обращение взыскания на недвижимое имущество; арест или конфискацию банковского счета или другого личного имущества; возбуждение гражданского иска против физического лица; действия, влекущие арест лица; действия, связанные с принудительным приводом лица, а также наложение ареста на заработную плату.

5. Срок, на который распространяется действие FAP: Срок, на который распространяется действие FAP, для (i) больничного обслуживания составляет 240 дней; а для (ii) клинического обслуживания – 90 дней; в каждом случае, когда пациент должен подать в SHS заявление на получение финансовой помощи. Отсчет времени начинается с даты первого выставления пациенту счета после выписки. Счет считается выставленным «после выписки», если он был предоставлен пациенту после того, как пациент получил медицинскую помощь в стационарном или амбулаторном учреждении и покинул его. С каждого случая предоставления медицинской помощи начинается отдельный срок, на который распространяется действие Политики финансовой помощи, а срок больничного обслуживания, составляющий 240 дней, и срок клинического обслуживания, составляющий 90 дней, в зависимости от ситуации, будет отсчитываться с даты первого выставления счета после выписки за самый последний период предоставления медицинской помощи. При этом SHS по собственному усмотрению будет принимать и обрабатывать заявления на получение финансовой помощи от пациентов в любое время.

Нормативные требования

Раздел 501(r) Налогового кодекса; статья 26 Свода федеральных правил (C.F.R.) 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

Глава 246-453 Административного кодекса штата Вашингтон (Washington Administrative Code, WAC)
Глава 70.170 Пересмотренного кодекса штата Вашингтон (Revised Code of Washington, RCW)
Закон о неотложной медицинской помощи и труде (EMTALA), статья 42 Кодекса США (U.S.C.), п. 1395dd
статья 42 Свода федеральных правил (C.F.R.), пп. 482.55 и 413.89

Ссылки

Руководство благотворительных ассоциаций больниц США
Приверженность Providence руководству для незастрахованных
Руководство по компенсациям поставщикам услуг, часть I, глава 3, раздел 312

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

Приложение A
Перечень медицинских учреждений, на которые распространяется действие политики

Больницы SHS в штате Вашингтон	
Swedish Medical Center First Hill/Ballard	Swedish Medical Center Cherry Hill
Swedish Issaquah	Swedish Edmonds

Для ясности: эта политика также применяется ко всем покрываемым программой стационарным и амбулаторным отделениям и клиникам. Кроме того, данная политика распространяется на сотрудников страховых учреждений, а также на любую неприбыльную или некоммерческую организацию, контрольный пакет акций которой принадлежит или контролируется Swedish и носящую название Swedish, и их соответствующих сотрудников.

© 2025 Приложение Swedish Health Services

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является наиболее поздней и единственно приемлемой версией. Если у вас есть бумажная версия, вы несете ответственность за то, чтобы она была идентична электронной версии. Печатные материалы считаются неконтролируемой документацией.

Providence SWEDISH

Приложение B
Требования к уровню дохода для больниц SHS

Если...	**то...**
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 300% или ниже текущего уровня FPL,	Пациент признается малоимущим и имеет право на получение финансовой помощи в размере 100% списания суммы, причитающейся с пациента за отвечающие требованиям услуги.
Годовой доход семьи с поправкой на размер семьи составляет от 301% до 400% от текущих указаний FPL,	Пациент имеет право на скидку в размере 80% от первоначальных расходов по суммам ответственности пациента за отвечающие требованиям услуги, и с него ни при каких обстоятельствах не будет взиматься плата в размере, превышающем процент суммы общих расходов (AGB).
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 400% федерального уровня бедности или ниже И общая сумма медицинских расходов, понесенных пациентом в больницах SHS за предыдущие 12 месяцев на отвечающие требованиям услуги, превышает 20% годового дохода его семьи, скорректированного с учетом размера семьи.	Пациент имеет право на единовременное одобрение финансовой помощи на покрытие медицинских расходов в случае катастрофы в размере 100% от суммы, причитающейся с пациента за отвечающие требованиям услуги на дату подачи заявления на получение финансовой помощи.
Если пациент не подал заполненное заявление на получение финансовой помощи, как указано в данной политике, но анализ, проведенный признанным в отрасли инструментом оценки финансового состояния, показывает, что приблизительный доход семьи, скорректированный с учетом ее размера, составляет 300% от текущего федерального уровня бедности или ниже,	Пациент предварительно имеет право на получение финансовой помощи для списания 100% расходов на отвечающие требованиям услуги, которые подлежат оплате пациентом.

© 2025 Приложение Swedish Health Services