

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является последней 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.



## ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ – БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

<b>Тема: Шведская политика финансовой (благотворительной) помощи</b>	<b>Номер договора страхования:</b> PSJH RCM 002 - SHS	
<b>Отделение:</b> Управление циклом доходов	<input type="checkbox"/> Новый <input checked="" type="checkbox"/> Пересмотрено <input type="checkbox"/> Изменено	<b>Дата:</b> 16.02.2023
<b>Исполнительный спонсор:</b> Старший вице-президент по управлению доходами	<b>Страхователь:</b> Отдель финансового консультирования исполнительного директора	
<b>Утверждено:</b> Старший вице-президент по управлению доходами	<b>Дата вступления в силу:</b> 01.04.2023	

Swedish Health Services and Swedish Edmonds ("SHS" или "Swedish") — это некоммерческая организация здравоохранения, руководствующаяся приверженностью своей миссии по улучшению здоровья и благополучия каждого человека, которого мы обслуживаем, своими основными ценностями, такими как безопасность, уход, ориентированный на пациента, уважение, забота и сострадание, командная работа и партнерство, постоянное обучение и совершенствование, лидерство, а также верой в то, что медицинское обслуживание является правом человека. Философия и практика каждой больницы SHS заключаются в том, что неотложные и необходимые с медицинской точки зрения услуги должны быть легко доступны для жителей территорий, которые мы обслуживаем, независимо от их платежеспособности.

### СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ:

Данная политика распространяется на все больницы SHS в штате Вашингтон, а также на все экстренные, неотложные и другие необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые больницами SHS (за исключением экспериментальных и выборочных услуг, а также исследований). Список и дополнительные пояснения от больниц SHS и связанных с ними учреждений, на которые распространяется эта политика, можно найти в Приложении А "Перечень медицинских учреждений, на которые распространяется действие политики". Слово «больница» в этой политике означает учреждения, описанные в Приложении А.

Данная политика должна толковаться в соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса 1986 года с поправками и главой 70.170.060 Пересмотренного кодекса штата Вашингтон. В случае противоречий между положениями политики и указанного закона, последний имеет преимущественную силу.

### ЦЕЛЬ:

**Административная политика: ФИНАНСОВАЯ (БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ) ПОМОЩЬ**

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Электронная версия данного документа является последней 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.



Целью настоящей политики является обеспечение справедливого, недискриминационного, эффективного и единообразного метода предоставления финансовой (благотворительной) помощи лицам, имеющим на нее право, которые не в состоянии полностью или частично оплатить необходимые по медицинским показаниям неотложные и другие больничные услуги, которые предоставляются больницами SHS.

Целью этой политики является соблюдение всех федеральных законов, законов штата и местных законов. Данная политика и программы финансовой помощи, изложенные в настоящем документе, составляют официальную Политику финансовой помощи (Financial Assistance Policy, FAP) и Политику неотложной медицинской помощи для каждой больницы, принадлежащей, арендуемой или управляемой SHS.

### **ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА:**

Отделы циклов доходов. Кроме того, все соответствующие сотрудники, выполняющие функции, связанные с регистрацией, допуском, финансовым консультированием и поддержкой клиентов, будут проходить регулярное обучение по данной политике.

### **ПОЛИТИКА:**

SHS будет предоставлять бесплатные или льготные больничные услуги квалифицированным пациентам с низким доходом, незастрахованным и недостаточно застрахованным пациентам, которые не превышают 400% от федерального уровня бедности (Federal Poverty Level, FPL), а также пациентом с недостаточным страховым покрытием, когда возможность платить за услуги является препятствием для доступа к необходимой с медицинской точки зрения неотложной помощи и прочему стационарному лечению, и альтернативный источник покрытия не был определен. Для обеспечения соответствия требованиям пациенты должны соответствовать квалификационным требованиям, описанным в этой политике.

Больницы SHS со специальными отделениями неотложной помощи будут оказывать неотложную медицинскую помощь (в контексте Закона о неотложной медицинской помощи и труде и главой 246-453-010 Административного кодекса штата Вашингтон) по принципу недопущения дискриминации, в соответствии с имеющимися возможностями, независимо от того, имеет ли человек право на получение финансовой помощи. SHS не будет проявлять дискриминацию по признаку возраста, расы, цвета кожи, вероисповедания, этнической принадлежности, религии, национального происхождения, семейного положения, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или самовыражения, инвалидности, статуса ветерана или военнослужащего или по любому другому признаку, запрещенному федеральными законами, законами штата или местным законодательством при принятии решений о финансовой помощи.

Больницы SHS со специальными отделениями неотложной помощи будут проводить неотложные медицинские осмотры и стабилизирующее лечение или направлять и переводить человека, если

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является последней 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.



такой перевод уместен в рамках статьи 42 Свода федеральных правил (Code of Federal Regulations, C.F.R.) п. 482.55 и § 70.170.060 Пересмотренного кодекса штата Вашингтон. SHS запрещает любые действия, методы госпитализации или политики, которые могут помешать людям обратиться за неотложной медицинской помощью, например, разрешать действия по взысканию долгов, которые мешают предоставлению неотложной медицинской помощи.

### **Список специалистов, подпадающих под действие SHS FAP:**

В каждой больнице SHS будет специально указан список тех врачей, медицинских групп или других специалистов, предоставляющих услуги, 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](http://www.swedish.org/obp).

### **Требования для получения финансовой помощи:**

Финансовая помощь предоставляется как незастрахованным, так и застрахованным пациентам и поручителям, если такая помощь предполагается настоящей политикой, федеральными законами и законами штата, регулирующим допустимые льготы для пациентов. Больницы SHS приложат разумные усилия, чтобы определить наличие или отсутствие страхового покрытия третьих сторон, которое может быть доступно, полностью или частично, или статуса спонсорства для предоставления целей благотворительной помощи, в связи с медицинскими услугами, предоставляемыми больницами SHS, прежде чем направлять какие-либо усилия по взысканию средств с пациента.

Если пациент или его поручитель могут иметь право на страховое покрытие в рамках программ медицинской помощи в соответствии с главой 74.09 Пересмотренного кодекса штата Вашингтон или Биржи медицинских пособий Вашингтона, или если установлено, что они имеют право на ретроактивное медицинское страхование в рамках программ медицинской помощи в соответствии с главой 74.09 Пересмотренного кодекса штата Вашингтон, больница SHS будет оказывать помощь пациенту или поручителю в подаче заявления на такое покрытие. В финансовой помощи может быть отказано, если пациент или его поручитель не приложит разумных усилий для сотрудничества и помощи больницам SHS в подаче заявки на такое покрытие. Больницы SHS не будут возлагать необоснованные обязательства на пациента или поручителя в процессе подачи заявки на финансовую помощь и ретроактивное страхование, принимая во внимание любые физические, умственные, интеллектуальные проблемы и расстройства сенсорного плана или языковые барьеры, которые могут препятствовать способности ответственной стороны соблюдать процедуры 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.

Незастрахованные пациенты могут получить незастрахованную скидку до подтверждения их права на получение финансовой помощи. Приемлемый уровень остатков финансовой помощи

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Электронная версия данного документа является последней 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.



включает, но не ограничивается следующим: Незастрахованные пациенты и пациенты, оплачивающие услуги самостоятельно, расходы застрахованных пациентов с покрытием от плана, в котором SHS не участвует, суммы сострахования, франшизы и доплаты, относящиеся к застрахованным пациентам. Суммы франшизы и совместного страхования, заявленные как безнадежные долги Medicare, будут исключены из отчетов о благотворительной помощи.

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 разумные усилия для уведомления и информирования пациентов о наличии финансовой помощи путем предоставления информации при поступлении и выписке, в письменных сообщениях, касающихся выставления счетов или взыскания задолженности, в доступных для пациентов разделах выставления счетов или финансовых услуг, 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 и в отделении неотложной помощи. Переводы будут доступны на любом языке, на котором говорит более десяти процентов населения в зоне обслуживания больницы. SHS будет хранить информацию, используемую для определения права на получение помощи, в соответствии со своей политикой ведения документации.

**Подача заявления на финансовую помощь:** Пациенты или поручители могут запросить и подать заявление на получение финансовой помощи, которое является бесплатным и доступно в министерстве SHS, или следующими способами: уведомив сотрудников финансовых служб пациента во время или до выписки о том, что помощь запрашивается и подается вместе с заполненными документация; по почте или посетив сайт [www.swedish.org/obp](http://www.swedish.org/obp), загрузив и отправив заполненное заявление с документацией. Лицо, подающее заявку на получение финансовой помощи, пройдет предварительную проверку, которая будет включать проверку того, исчерпал ли пациент свои ресурсы или не имеет ли он права на получение каких-либо сторонних источников оплаты, а также может ли он соответствовать критериям благотворительной помощи.

Каждая больница SHS должна предоставить соответствующий персонал для помощи пациентам в заполнении заявления на получение финансовой помощи и определении права на финансовую помощь SHS или финансовую помощь по программам страхования, финансируемым государством, если это применимо. Услуги устного перевода доступны для решения любых вопросов или проблем, а также для помощи в заполнении заявления на получение финансовой помощи.

Пациент или поручитель, который может иметь право подать заявление на получение финансовой помощи, может в любое время предоставить в SHS достаточные документы для

---

**Административная политика: ФИНАНСОВАЯ (БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ) ПОМОЩЬ**

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Электронная версия данного документа является последней 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.



подтверждения права на получение помощи, узнав, что размер их дохода ниже минимального федерального уровня бедности (FPL) в соответствии с соответствующими федеральными нормами и нормами штата. SHS приостановит любую деятельность по взысканию задолженности до первоначального определения права на получение финансовой помощи при условии, что пациент или его поручитель будут сотрудничать с SHS в необходимых мероприятиях по достижению первоначального решения.

SHS признает, что право на получение финансовой помощи или скидки может быть признано в любое время после того, как станет известно, что доход стороны ниже 400% федерального стандарта бедности с поправкой на размер семьи. Кроме того, SHS может принять решение о предоставлении финансовой помощи исключительно на основании первоначального определения статуса пациента как малоимущего лица. В этих случаях документация может не понадобиться.

**Отдельные финансовые ситуации:** Доходы, определенные активы и расходы пациента будут использоваться при оценке индивидуального финансового положения пациента. SHS будет рассматривать и собирать информацию об активах в соответствии с требованиями Центров услуг Medicare и Medicaid (CMS) для составления отчетов о расходах Medicare. Активы, учитываемые при определении права на получение финансовой помощи, не включают: (A) для одного человека – первые 100 000 долларов США денежных активов пациента и 50% денежных активов пациента сверх первых 100 000 долларов США; (B) для семьи из двух или более человек – первые 100 000 долларов денежных активов семьи и 50% денежных активов семьи сверх первых 100 000 долларов; (C) любую долю владения в основном месте жительства; (D) пенсионные или отсроченные планы вознаграждения, отвечающие требованиям Налогового кодекса, или не отвечающие требованиям планы отсроченного вознаграждения; (E) один автомобиль и второй автомобиль, если это необходимо для работы или медицинских целей; (F) любой предварительно оплаченный договор на погребение или участок для захоронения; и (G) 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 документация отсутствует, SHS будет полагаться на письменное и подписанное заявление ответственной стороны. Любая информация об имуществе, полученная больницей при оценке пациента для получения благотворительной помощи, не будет использоваться для взыскания средств, а активы не будут учитываться для домохозяйств с доходом ниже 300% федерального уровня бедности.

#### **Требования к уровню дохода:**

**ПРИМЕЧАНИЕ:** Электронная версия данного документа является последней 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.



Критерии дохода, основанные на FPL, могут использоваться для определения права на бесплатное или льготное медицинское обслуживание. Подробности см. в Приложении В.

**Решения и подтверждения:**

Пациенты получают уведомление об определении права на участие в программе FAP в течение 14 дней после подачи заполненной заявки на получение финансовой помощи и необходимой документации. Любое решение о несоответствии требованиям будет включать обоснование отказа. После получения заявления мероприятия по взысканию средств будут отложены до тех пор, пока пациенту не будет отправлено письменное решение о соответствии требованиям. Больница не будет принимать решение о праве пациента на получение помощи на основании информации, которую больница обоснованно считает неверной или недостоверной.

**Разрешение споров:**

Пациент может обжаловать решение об отсутствии у него права на финансовую помощь, предоставив соответствующие дополнительные документы в больницу в течение 30 дней с момента получения уведомления об отказе. 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 будет отправлено гаранту и в Департамент здравоохранения штата, если это необходимо, в соответствии с законодательством. Окончательный процесс обжалования завершится в течение 10 дней после получения отказа от больницы. Апелляцию можно направить в Шведский медицинский центр (Swedish Medical Center): Корпоративный офис (Corporate Business Office), 747 Broadway, Seattle, WA 98122.

**Предполагаемая благотворительность:**

SHS может одобрить благотворительную корректировку остатка на счете пациента с помощью инструментов, отличных от полного заявления на получение финансовой помощи. Такие решения будут приниматься на предположительной основе с использованием признанного в отрасли инструмента финансовой оценки, который определяет платежеспособность на основе общедоступных финансовых или других данных, включая, помимо прочего, доход домохозяйства, размер домохозяйства, а также кредитную и платежную историю.

**Другие особые обстоятельства:**

Пациенты, имеющие право на участие в программах, отвечающих требованиям FPL, таких как Medicaid и другие спонсируемые государством программы помощи малоимущим, также могут иметь право на финансовую помощь. Остатки на счетах пациентов после расходов, которые не подлежат возмещению Medicaid или другими спонсируемыми государством программами помощи малоимущим, могут подлежать полному или частичному списанию на благотворительность, включая, помимо прочего, невозмещаемые расходы на необходимые с медицинской точки зрения услуги, связанные со следующим:

- Отказ в госпитализации

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является последней 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.



- Отказ в стационарном лечении
- Непокрываемые услуги
- Отклонение предварительного разрешения на лечение
- Отказы в связи с ограниченным страховым покрытием

### **Медицинские расходы в случае катастрофы:**

SHS, по своему усмотрению, может предоставить благотворительную помощь для покрытия медицинских расходов в случае катастрофы. Такие пациенты будут рассматриваться в индивидуальном порядке.

### **Чрезвычайные ситуации:**

Финансовая помощь может предоставляться по усмотрению SHS во время чрезвычайного положения в стране или штате, независимо от помощи при возникновении расходов в случае катастрофы.

### **Ограничение расходов для всех пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи:**

Ни один пациент, обращающийся за любой из вышеперечисленных категорий помощи, не будет нести личную ответственность, превышающую процент суммы общих расходов (AGB) от валовых расходов, как определено ниже.

### **Рациональный план оплаты:**

После того, как пациент получит одобрение на частичную финансовую помощь, при наличии у него непоплаченного остатка, SHS обсудит договоренность о плане выплаты. Рациональный план платежей должен состоять из ежемесячных платежей (без процентов или штрафов за просрочку), которые не превышают 10 процентов ежемесячного дохода пациента или семьи, за исключением вычетов основных расходов на проживание, которые пациент указал в своем заявлении на получение финансовой помощи.

### **Выставление счетов и взыскания:**

Любые невыплаченные суммы, причитающиеся с пациентов или поручителей после применения доступных скидок, если таковые имеются, могут быть переданы на взыскание. Мероприятия по взысканию непоплаченных сумм будут прекращены до окончательного определения права на FAP. SHS не осуществляет, не разрешает и не позволяет коллекторским агентствам совершать какие-либо экстраординарные действия по взысканию долгов. 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](http://www.swedish.org/obp).

---

### **Административная политика: ФИНАНСОВАЯ (БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ) ПОМОЩЬ**

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является последней 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.



### **Компенсация расходов пациенту:**

В случае, если пациент или поручитель оплатили услуги и впоследствии было установлено, что он имеет право на бесплатное обслуживание или лечение со скидкой, любые платежи, проведенные в связи с этими услугами в течение периода времени, соответствующего требованиям FAR, которые превышают обязательство по оплате, будут компенсированы в соответствии с нормами штата.

### **Ежегодный пересмотр:**

Настоящая Политика предоставления финансовой (благотворительной) помощи SHS будет ежегодно пересматриваться назначенным руководством цикла доходов.

### **Исключения:**

См. пункт "Сфера применения" выше.

---

## **Определения**

Для целей настоящей политики 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.
2. **Общие выставяемые суммы (Amounts Generally Billed, AGB):** Суммы, обычно взимаемые за неотложную и другую необходимую по медицинским показаниям помощь пациентам, имеющим медицинскую страховку, обозначаются в этом документе как AGB. SHS определяет применимый процент AGB путем умножения валовых расходов больницы на любую неотложную или необходимую по медицинским показаниям помощь на фиксированный процент, который основан на требованиях о компенсации, принятых Medicare и коммерческими плательщиками. Информационные листы с подробным описанием процентов AGB и способов их расчета можно получить, посетив следующий веб-сайт: [www.swedish.org](http://www.swedish.org) или по телефону **1-866-747-2455** для запроса копии.
3. **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, повлекшие арест лица; действия, связанные с принудительным приводом лица, а также наложение ареста



ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является последней 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.



на заработную плату.

## Нормативные требования

<i>Раздел 501(r) Налогового кодекса; статья 26 Свода федеральных правил (C.F.R.) 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Глава 246-453 Административного кодекса штата Вашингтон (Washington Administrative Code, WAC)</i>
<i>Глава 70.170.060 Пересмотренного кодекса штата Вашингтон (Revised Code of Washington, RCW)</i>
<i>Закон о неотложной медицинской помощи и труде (EMTALA), статья 42 Кодекса США (U.S.C.), п. 1395dd</i>
<i>статья 42 Свода федеральных правил (C.F.R.), пп. 482.55 и 413.89</i>

## Ссылки

<i>Руководство благотворительных ассоциаций больниц США</i>
<i>Следование руководству для незастрахованных Providence St. Joseph Health</i>
<i>Руководство по компенсациям поставщикам услуг, часть I, глава 3, раздел 312</i>

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является последней 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.



## Приложение А

### Перечень медицинских учреждений, на которые распространяется действие политики

<b>Больницы SHS в штате Вашингтон</b>	
Шведский медицинский центр Swedish Medical Center First Hill/Ballard	Шведский медицинский центр Swedish Medical Center Cherry Hill
Swedish Issaquah	Swedish Edmonds

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

ПРИМЕЧАНИЕ: Электронная версия данного документа является последней 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.



## Приложение В Требования к уровню дохода для больниц SHS

Если...	то...
Годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 300% или ниже текущих указаний FPL,	Пациент признается финансово неимущим и имеет право на финансовую помощь в размере 100% списания суммы ответственности пациента.
Годовой доход семьи с поправкой на размер семьи составляет от 301% до 400% от текущих указаний FPL	Пациент имеет право на скидку в размере 75% от первоначальных расходов в пределах суммы ответственности пациента.
Если годовой доход семьи, скорректированный с учетом размера семьи, составляет 400 % от FPL или ниже, <u>И</u> пациент понес общие медицинские расходы в больницах SHS за предыдущие 12 месяцев, превышающие 20 % годового семейного дохода с поправкой на размер семьи, для услуг, подпадающих под действие этой политики,	пациент имеет право на получение 100% благотворительной помощи от суммы ответственности пациента.