

Policy Number: **FIN 004**

Original Date: 01/01/07

Revised: 08/31/07, 06/30/09, 07/14/15, 12/21/15, 01/19/16, 01/22/19,
06/01/2, 02/21, 02/22, 04/23, 02/24, 10/24, 3/25, 7/25, 04/26

Reviewed:

Тема/Название: Политика финансовой помощи

Политика: Политика Oneida Health заключается в предоставлении скидок на услуги, основанных на финансовой необходимости, в качестве общественной выгоды жителям Нью-Йорка, не имеющим страховки, недостаточно застрахованным, не имеющим права на государственные программы или иное стороннее страхование, или по иным причинам неспособным оплатить необходимую медицинскую помощь в соответствии с Законом о финансовой помощи больницам и разделом 501(r) Налогового кодекса штата Огайо. В Огайо запрещен отказ в приеме или отказ в лечении услуг, которые обоснованно считаются необходимыми с медицинской точки зрения, по причине наличия у пациента неоплаченных медицинских счетов.

Цель: ОН предлагает финансовую помощь незастрахованным и недостаточно застрахованным пациентам по сниженной ставке или бесплатно пациентам, чей индивидуальный или семейный доход не превышает 400% от уровня бедности HHS, независимо от иммиграционного статуса пациента. Настоящая Политика разработана в соответствии с требованиями политики финансовой помощи, изложенными в разделе 501(r) Налогового кодекса США и разделе 2807-k(9-a) Закона штата Нью-Йорк об общественном здравоохранении. Настоящая Политика вступает в силу немедленно с даты (a) 20 октября 2024 года и (b) даты вступления в силу Главы 57, Части Y, Подраздела C, Раздела 1 Законов штата Нью-Йорк 2023 года, в зависимости от того, какое из этих событий наступит позднее.

Услуги, покрываемые настоящей страховкой: все необходимые с медицинской точки зрения услуги, включая, помимо прочего,

1. Госпитализированных пациентов, нуждающихся в неотложной помощи
2. Неотложную помощь, включая экстренные переводы в соответствии с Законом об экстренной медицинской помощи и родах (EMTALA)
3. Пациентов, нуждающихся в амбулаторной хирургии
4. Направленных амбулаторных пациентов
5. Пациентов, находящихся под наблюдением

Обратите внимание: услуги, которые не считаются необходимыми с медицинской точки зрения, не подлежат финансовой помощи.

Финансовая помощь не должна рассматриваться как замена личной финансовой ответственности. Финансовая помощь доступна только лицам, соответствующим критериям, описанным в настоящей Политике. Пациенты должны соблюдать процедуры ОН для получения финансовой помощи или других форм оплаты и вносить свой вклад в стоимость лечения в зависимости от их индивидуальной платежеспособности. Лицам, имеющим финансовую возможность приобрести медицинскую страховку, следует поощрять участие в работе как способ обеспечения доступа к медицинским услугам для поддержания их общего здоровья.

Настоящая политика ОН не помогает пациентам оплачивать услуги, предоставляемые поставщиком или специалистом, не являющимся сотрудником ОН, даже если эти услуги предоставляются в больничных

учреждениях ОН. Список независимых поставщиков или специалистов, которые могут предоставлять необходимые медицинские услуги, но не покрываются настоящей политикой, можно найти здесь: <https://www.oneidahealth.org/billing-insurance-information/>

Область действия: эта политика распространяется на всех членов совета директоров, должностных лиц, менеджеров и других членов трудового коллектива, включая сотрудников, стажеров, волонтеров, поставщиков услуг, консультантов, независимых подрядчиков, студентов и временных работников («Затронутые лица») Oneida Health (ОН), включая больницу и все ее отделения и медицинские центры, учреждение расширенного ухода, аффилированные врачебные практики ОН (Oneida Medical Services, PLLC, Oneida Medical Practice, PC и Genesee Physician Practice, PLLC), а также любые другие отделы или организации, которые являются частью ОН, в зависимости от ситуации..

Процедура:

В целях ответственного управления ресурсами и предоставления ОН возможности предоставлять надлежащий уровень финансовой помощи нуждающимся лицам, установлены следующие процедуры и правила предоставления финансовой помощи. Соответственно, настоящая Политика содержит следующую информацию о финансовой помощи.

- A. Право на финансовую помощь
- B. Правила предоставления финансовой помощи пациентам
- C. Медицинские услуги, подпадающие под действие настоящей Политики
- D. Способы подачи заявления на финансовую помощь и определения
- E. Документация для получения финансовой помощи
- F. Предполагаемое право на финансовую помощь
- G. Доведение настоящей Политики до пациентов и общественности
- H. Правила выставления счетов и взыскания платежей
- I. Нормативные требования
- J. Контактная информация для связи с финансовыми консультационными офисами Oneida Health

A. Право на финансовую помощь

Жители штата Нью-Йорк имеют право на финансовую помощь, если они: (а) получают неотложную медицинскую помощь или другие необходимые медицинские услуги в любом учреждении штата Огайо; и (б) не имеют страховки, недостаточно застрахованы, не имеют права на участие в государственных программах или ином стороннем страховании, или по иным причинам не могут оплатить неотложную медицинскую помощь или другие необходимые медицинские услуги; и (с) соответствуют правилам оказания финансовой помощи пациентам, изложенным в настоящей Политике. Право на получение финансовой помощи для нерезидентов штата Нью-Йорк для неотложной медицинской помощи или других необходимых медицинских услуг определяется в каждом конкретном случае и требует одобрения руководства. Предоставление финансовой помощи будет основано на индивидуальном определении финансовой потребности в соответствии с настоящей Политикой и не будет учитывать возраст, пол, расу, цвет кожи, национальное происхождение, религию, социальный или иммиграционный статус, сексуальную ориентацию, гендерную идентичность, супружескую принадлежность, физические или умственные недостатки.

Предоставление финансовой помощи (а) может зависеть от готовности пациента подать заявление на Medicaid или другие программы государственного страхования, на которые пациент может иметь право на основе оценки Oneida Health, и (б) требует от пациента полного сотрудничества с требованиями ОН к подаче заявления, включая раскрытие личной, финансовой или другой информации, необходимой для определения финансовой потребности.

При рассмотрении заявлений Огайо оставляет за собой право:

1. Рассматривать право на получение финансовой помощи в любой момент до или после оказания услуг и/или в любой момент в течение цикла выставления счетов и сбора платежей;

2. Запрашивать заявления на получение финансовой помощи или подтверждение ранее предоставленной информации при каждом медицинском осмотре или госпитализации в медицинское учреждение Огайо;
3. Вносить изменения в любой аспект Политики в зависимости от обстоятельств в каждом конкретном случае; и
4. Использовать информацию из доступных внешних источников для подтверждения размера семьи и/или дохода семьи.

В. Руководство по предоставлению финансовой помощи пациентам

Право на получение финансовой помощи определяется текущим семейным доходом и доступно лицам, чей семейный доход не превышает 400% от действующего федерального прожиточного минимума («FPG»). Текущий максимальный семейный доход для получения финансовой помощи указан в таблице ниже для наглядности.

Размер домохозяйства/семьи	Максимальный доход семьи (400% от федерального прожиточного минимума 2025 года) *
1	\$63,840
2	\$86,560
3	\$109,280
4	\$132,000
5	\$154,720
6	\$177,440
7	\$200,160

* Данные за 2025 год приведены для наглядности. Суммы обновляются ежегодно по мере необходимости.

Пациенты, доход семьи которых составляет 200% или ниже от прожиточного минимума, имеют право на бесплатное получение неотложной медицинской помощи или необходимых медицинских услуг.

Oneida Health использует FPG, действующий на момент рассмотрения заявления, для определения права на финансовую помощь (см. таблицу выше). Oneida Health будет обновлять рекомендации по доходу FPG на основе FPG, ежегодно публикуемого Министерством здравоохранения и социальных служб США. Рекомендации вступают в силу каждый год с 1 марта или по истечении тридцати (30) дней с даты публикации, в зависимости от того, что наступит позже.

При наличии других ресурсов, описанных в настоящей Политике или разрешенных законодательством штата, пациенты с семейным доходом 400% и ниже от прожиточного минимума могут претендовать на финансовую помощь:

1. Пациенты с семейным доходом 200% и ниже от прожиточного минимума имеют право на бесплатное получение неотложной медицинской помощи или необходимых медицинских услуг; и
2. Пациенты с семейным доходом 200%, но не более 400% от прожиточного минимума имеют право на скидку на неотложную медицинскую помощь или необходимые медицинские услуги, как указано в таблице ниже. С пациентов, имеющих право на финансовую помощь, не будет взиматься плата, превышающая установленный законом размер оплаты (AGB):

Семейный доход в % от FPG	Ответственность незастрахованных пациентов (% от AGB)	Ответственность пациента с недостаточным страхованием (% от доли расходов пациента)
200% or less	\$0	\$0
201% to 250%	5%	5%
251% to 300%	10%	10%
301% to 350%	15%	15%
351% to 400%	20%	20%
401% to 500%	100%	100%

AGB рассчитывается Oneida Health с использованием ставок Medicaid на основе ретроспективного анализа, как определено в Разделе 1.501(r)-5 нормативных актов Министерства финансов США, для всех своих освобожденных от налогообложения больничных учреждений. AGB для услуг, предоставляемых врачами, работающими в Oneida Health в больничных учреждениях Oneida Health, рассчитывается на основе ретроспективного анализа с использованием ставок Medicare.

Дополнительная информация о текущих процентных ставках AGB, используемых Oneida Health, а также информация о том, как Oneida Health рассчитывает эти процентные ставки, предоставляется бесплатно по запросу у представителя службы поддержки клиентов по номерам телефонов и адресам, указанным ниже в Разделе J настоящей Политики.

Процент дохода от уровня бедности в 2025 году							
Household Size	100%	133%	150%	200%	250%	300%	400%
1	\$15,960	\$21,227	\$23,940	\$31,920	\$39,900	\$47,880	\$63,840
2	\$21,640	\$28,781	\$32,460	\$43,280	\$54,100	\$64,920	\$86,560
3	\$27,320	\$36,336	\$40,980	\$54,640	\$68,300	\$81,960	\$109,280
4	\$33,000	\$43,890	\$49,500	\$66,000	\$82,500	\$99,000	\$132,000
5	\$38,680	\$51,444	\$58,020	\$77,360	\$96,700	\$116,040	\$154,720
6	\$44,360	\$58,999	\$66,540	\$88,720	\$110,900	\$133,080	\$177,440
7	\$50,040	\$66,553	\$75,060	\$100,080	\$125,100	\$150,120	\$200,160

С. Медицинские услуги, применимые в соответствии с Политикой финансовой помощи штата Огайо

1. Неотложная медицинская помощь, включая пациентов, обращающихся в любое отделение Огайо (включая переводы в рамках программы EMTALA), предоставляемая в условиях отделения неотложной помощи; и

2. Необходимые медицинские услуги.

Решение о медицинской необходимости принимается медицинским работником, оказывающим медицинскую помощь, независимо от платежеспособности пациента. Он не будет предпринимать никаких действий, препятствующих обращению пациентов за неотложной медицинской помощью.

Огайо предоставляет экстренную медицинскую помощь независимо от наличия у пациента права на её получение в соответствии с настоящей Политикой. Огайо не требует от пациентов отделения неотложной помощи оплаты до начала лечения неотложных медицинских состояний, а также не допускает деятельность по взысканию задолженности в отделении неотложной помощи или других подразделениях, если такая деятельность может помешать оказанию экстренной медицинской помощи на недискриминационной основе..

Д. Способы подачи заявления на финансовую помощь и определения

1. Пациентам рекомендуется подавать заявления на финансовую помощь в течение девяноста (90) дней с даты, указанной в первом счёте после выписки. Однако Огайо принимает заявления на финансовую помощь в любое время, когда у пациента имеется непогашенный остаток за экстренную медицинскую помощь или другие необходимые медицинские услуги, оказанные в стационаре Огайо. Счёт считается «послевыписным», если он предоставлен после того, как пациент получил лечение, будь то стационарное или амбулаторное, и покинул стационар.

Пациенты могут подать заявку на финансовую помощь, подав заявление или обратившись к финансовому консультанту в интерактивном режиме. Пациенты должны заполнить заявление и предоставить все необходимые документы. Заявки можно получить:

а. Онлайн на веб-сайте Огайо: <https://www.oneidahealth.org/financial-assistance/>

b. В регистратуре или в отделении неотложной помощи любого отделения Огайо; или
с. Позвонив в службу финансовой помощи Огайо по телефону (315) 361-2230 и попросив соединить с финансовым консультантом.

2. Пациентам предлагается подать заявление по почте или лично в любую из наших главных регистратур в Огайо. Или позвонить в наш отдел финансовой помощи для согласования деталей (315) 361-2230.

После подачи заявления пациент может игнорировать любые счета/выписки до получения письменного уведомления о статусе заявления. Пациенты получают письменное уведомление о праве на финансовую помощь в течение тридцати (30) дней с момента подачи заявления. После получения заявления на финансовую помощь все применимые ЕСА будут приостановлены.

Если пациент будет признан имеющим право на финансовую помощь, ему будет предоставлена обновленная выписка с указанием суммы задолженности, способа ее определения и применимого процента. Любые суммы, уплаченные сверх установленной суммы задолженности пациента, будут возвращены соответствующим образом.

Все решения о праве на финансовую помощь будут сообщены в письменной форме. В уведомлении об отказе в финансовой помощи будут указаны причина отказа и порядок обжалования отказа.

3. В случае получения неполного заявления ОН направит письменное уведомление с описанием дополнительной информации или документов, необходимых для определения права на финансовую помощь. Пациенты должны предоставить дополнительную информацию или документы в течение тридцати (30) дней с момента получения уведомления. Пациенту следует ожидать получения плановых уведомлений о любых неоплаченных счетах.

4. Апелляции могут быть поданы в течение тридцати (30) дней с момента получения уведомления о решении. Решение по апелляции будет принято в течение тридцати (30) дней с момента получения апелляции. Пациенты будут уведомлены в письменной форме о результатах рассмотрения их апелляции.

Е. Документация для получения финансовой помощи

Чтобы помочь пациенту получить финансовую помощь, пациента или его поручителя могут попросить предоставить некоторые или все следующие документы:

1. Заявление;
2. Подтверждение адреса;
3. Налоговую декларацию за предыдущий год;
4. Как минимум два последних расчетных листка;
5. Как минимум три последних банковских выписки по сберегательным и текущим счетам; и
6. Для пациентов с недостаточным страхованием – подтверждение оплаченных медицинских расходов, накопленных в связи с оказанием неотложной медицинской помощи или других необходимых медицинских услуг за предыдущие 12 месяцев.

a. Для любых медицинских расходов, оплаченных Огайо (ОН), предоставьте документацию, подтверждающую такие расходы.

b. Если вы не можете предоставить такую документацию, сообщите Огайо название места, где вы получали услуги, дату вашего рождения, примерную(ые) дату(ы) оказания таких услуг и любую другую имеющуюся у вас информацию; и

7. Другие документы, подтверждающие доход семьи.

Если у заявителя нет ни одного из перечисленных документов, подтверждающих доход семьи, он может позвонить в финансовый консультационный отдел больничного учреждения по телефону (315) 361-

2230, чтобы узнать, можно ли предоставить другие доказательства, подтверждающие право на получение помощи.

ОН также может:

1. Учитывать другие доходы пациента, полученные специально для оплаты медицинских счетов, в объеме, разрешенном действующим федеральным и региональным законодательством; и
2. Включать проверку непогашенных счетов пациента за ранее оказанные услуги, чтобы гарантировать, что все применимые остатки учтены для финансовой помощи.

Огайо не будет запрашивать документы, выходящие за рамки настоящей Политики и заявления. Плановые услуги могут быть запланированы до подачи запроса на финансовую помощь; однако, как правило, перед получением услуг требуется определение права на финансовую помощь.

Одобренные заявления на финансовую помощь для незастрахованных пациентов (за исключением пациентов, исчерпавших свои страховые полисы) остаются действительными в течение двенадцати месяцев и могут быть использованы для определения права на последующие услуги. Решения о предоставлении финансовой помощи могут быть пересмотрены в любое время, если информация, касающаяся права пациента на финансовую помощь, изменится в течение этих двенадцати месяцев. Финансовая помощь будет предоставлена в утвержденном размере в отношении любого непогашенного счета пациента, который может быть связан с неотложной медицинской помощью или другими необходимыми медицинскими услугами.

Ф. Предполагаемое право на финансовую помощь

В некоторых случаях пациент может получить скидки на финансовую помощь, если пациент или его гарант не связывается с Oneida Health в течение цикла выставления счетов и взыскания задолженности, несмотря на обычные и общепринятые усилия Oneida Health. В таких случаях Oneida Health может использовать запросы на льготную кредитную историю, которые не влияют на кредитный статус пациента или возможность получения кредита в будущем, для определения права на финансовую помощь на предположительной основе. После того, как пациент будет признан имеющим право на предположительное получение финансовой помощи, он может иметь право на скидку на остаток на счете.

Если пациенту будет предположительно предоставлено право на финансовую помощь, Oneida Health уведомит его в письменной форме об основании для скидки на финансовую помощь и о порядке подачи заявления на оценку для дальнейшей финансовой помощи. Пациенту также будет предоставлена копия PLS.

Г. Информирование пациентов и общественности о программе финансовой помощи

Штат Огайо (ОН) публикует уведомления о наличии финансовой помощи различными способами, включая, при необходимости, уведомления в счетах пациентов, отделениях неотложной помощи, приемных и регистратурных отделениях, офисах больниц, клиниках и финансовых консультационных пунктах для пациентов. Информация также размещена на веб-сайтах больничных учреждений штата Огайо. Кроме того, штат Огайо предоставляет краткую информацию о программе финансовой помощи местным государственным учреждениям и некоммерческим организациям, которые обслуживают малообеспеченные слои населения. Штат Огайо уведомит пациентов в письменной форме, понятным и понятным языком, о том, что штат Огайо предоставляет услуги по сниженной стоимости пациентам, которые имеют право на получение финансовой помощи на основании их финансовых потребностей, независимо от наличия у них страховки, и предоставит ссылку на заявление, а также бесплатный номер телефона, по которому они могут позвонить для получения дополнительной помощи.

Направление пациентов на получение финансовой помощи может быть направлено любым сотрудником или медицинским работником штата Огайо, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов,

социальных работников, менеджеров по работе с клиентами, капелланов и религиозных спонсоров. Запрос на финансовую помощь может быть подан пациентом, членом его семьи, близким другом или соучастником в соответствии с действующим законодательством о конфиденциальности. ОН постарается связаться с незастрахованными пациентами, пока они находятся в больнице, до выписки, чтобы предоставить им финансовую консультацию, включая информацию о программах оплаты и финансовой помощи.

Заявление и PLS доступны на английском языке и предпочитаемых языках. ОН гарантирует точность всех переводов.

ОН также предоставляет бесплатные услуги устного перевода всем, кому это необходимо, включая лиц, говорящих на языках, на которые заявление и PLS не переведены, испытывающих трудности с чтением или имеющих нарушения зрения и/или слуха. ОН обеспечивает информирование пациентов об этой услуге в случае, если сотруднику станет известно, что пациент может ею воспользоваться.

Пациенты будут уведомлены в письменной форме о наличии финансовой помощи во время регистрации, выписки и финансового консультирования на указанном ими предпочитаемом языке. PLS будет предложен всем пациентам в рамках процесса приема.

Н. Политика выставления счетов и сбора платежей

Действия, которые ОН может предпринять в случае неуплаты, описаны в отдельной Политике взыскания. Эта Политика взыскания также включает информацию о действиях, процессах и сроках, которые ОН использует для получения оплаты, включая разумные усилия, которые она приложит для определения того, имеет ли лицо право на настоящую Политику финансовой помощи, прежде чем инициировать какие-либо ЕСА. Политика взыскания также включает информацию об офисе или лицах, которые несут окончательную ответственность за определение того, предприняла ли ОН разумные усилия для определения того, имеет ли лицо право на финансовую помощь, и, следовательно, может инициировать ЕСА в отношении данного лица. Настоящая Политика взыскания размещена на веб-сайте ОН по адресу <https://www.oneidahealth.org/patients-visitors/> или доступна в бумажном виде по запросу лично или по почте, обратившись в соответствующий деловой офис ОН по телефону (315) 361-2087.

I. Нормативные требования

Oneida Health обязуется соблюдать все федеральные, государственные и местные законы, правила и положения, применимые к деятельности, осуществляемой в соответствии с настоящей Политикой.

J. Финансовые консультационные центры Oneida Health

Для получения дополнительной информации о финансовой помощи, предлагаемой Oneida Health, или помощи в подаче заявки на финансовую помощь, пациенты могут связаться с нами по адресам или номерам телефонов, указанным ниже.

- **Oneida Health**

- **Отдел финансовой помощи**

- **315-361-2230**

- **7840 Oxbow Road, Canastota, NY 13202**

Политика финансовой помощи Oneida Health

Другие соответствующие политики/процедуры:

Номер предыдущей политики:

Ссылки: Раздел 501(г) Налогового кодекса США, вступивший в силу в 2016 году, Раздел 2807-к Закона штата Нью-Йорк об общественном здравоохранении; Раздел 180-с Закона об общественном здравоохранении; Разделы 359-g и 519-а Общего предпринимательского права.

Стандарты:

Формы: Краткое изложение финансовой помощи (01242)

Заявление на финансовую помощь (01913)

Оплата услуг по контракту (01519)

Утверждение: Комитет по корпоративному соблюдению норм штата Огайо, Финансовый комитет Совета попечителей

Приложение 1

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Обычно выставаемая сумма («AGB»): суммы, обычно выставаемые за экстренную медицинскую помощь или другие необходимые с медицинской точки зрения услуги лицам, имеющим страховку, покрывающую такую помощь, определяемые путем умножения общей суммы расходов на лечение на процент AGB.

Процент(ы) AGB: сумма, полученная методом ретроспективного анализа, как определено в Разделе 1.501(r)-5 нормативных актов Министерства финансов США, за любую экстренную медицинскую помощь или другие необходимые с медицинской точки зрения услуги.

Заявка: Заявка на участие в программе финансовой помощи или программы скидок по скользящей шкале оплаты услуг клиники, в зависимости от обстоятельств, поданная в печатном виде, в электронном виде или посредством телефонного интервью.

Распределение расходов: общая сумма, подлежащая оплате пациентом с недостаточным страхованием после применения страхового покрытия такого пациента, включая, помимо прочего, франшизы, доплаты, сострахование и остаток после страхования. Неотложная медицинская помощь: медицинские услуги, которые больница или врач, руководствуясь осмотрительным клиническим суждением, предоставили бы пациенту с неотложным медицинским состоянием.

Неотложные медицинские состояния: Согласно определению, данному в разделе 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd), также известного как Закон об неотложной медицинской помощи и активных родах («EMTALA»), это состояние, проявляющееся острыми симптомами достаточной тяжести, при которых отсутствие немедленной медицинской помощи может привести к: (i) серьезной угрозе здоровью человека; (ii) серьезному нарушению функций организма; или (iii) серьезному нарушению функции любого органа. EMTALA также определяет неотложное медицинское состояние как состояние беременной женщины, у которой начались схватки. Чрезвычайные меры по взысканию задолженности («ЧВЗ»): меры по взысканию задолженности, требующие судебного разбирательства, которые Oneida Health может предпринять в соответствии с разделом 1.501(r)-6 нормативных актов Министерства финансов США для получения оплаты счета за медицинские услуги, включая (1) возбуждение гражданского иска против физического лица, (2) наложение ареста на имущество физического лица, не являющееся основным местом жительства, и (3) арест или конфискацию банковского счета или любого другого личного имущества физического лица.

Семья: Группа из двух или более человек, проживающих вместе и являющихся родственниками по рождению, браку (включая законных супругов) или усыновлению/удочерению. Если пациент указывает кого-либо в своей налоговой декларации в качестве иждивенца, этот человек может считаться иждивенцем для целей настоящей Политики. Oneida Health оставляет за собой право подтвердить финансовую ответственность любого указанного члена семьи. Семейный доход: Семейный доход включает заработную плату, пособие по безработице, компенсацию работникам, социальное обеспечение, дополнительный доход по социальному обеспечению, государственную помощь, выплаты ветеранам, пособия по потере кормильца, пенсию или пенсионный доход, арендную плату за недвижимость, прибыль и сборы от собственного бизнеса, проценты, дивиденды, ренту, роялти, доход от наследства, трастов, алименты, алименты и другие различные источники. Семейный доход определяется до налогообложения и не включает прирост или убыток капитала. Если человек проживает с семьей, может учитываться доход всех членов семьи (неродственные члены домохозяйства не учитываются). Неденежные пособия, такие как продовольственные талоны и жилищные субсидии, не считаются доходом

Финансовая помощь: Скидка, предоставляемая Oneida Health лицам, которые не могут позволить себе оплатить неотложную медицинскую помощь или другие необходимые медицинские услуги в соответствии с настоящей Политикой.

Общая сумма расходов: Общая сумма расходов на оказание медицинской помощи пациентам и других услуг в учреждении Oneida Health, рассчитанная по установленным тарифам до применения каких-либо вычетов из общей суммы расходов.

Гарант: Лицо, ответственное за оплату счета. Гарантом всегда является пациент, за исключением недееспособного взрослого или несовершеннолетнего (до 18 лет), не достигшего совершеннолетия. В этом случае Гарантом выступает родитель или законный опекун пациента.

Необходимые с медицинской точки зрения услуги: Медицинские услуги, которые врач, руководствуясь осмотрительным клиническим суждением, может предоставить пациенту для оценки состояния, диагностики или лечения заболевания, травмы, патологии или их симптомов, и которые: (а) соответствуют общепринятым стандартам медицинской практики; (b) клинически целесообразны; и (с) не направлены в первую очередь на удобство пациента. Краткое изложение политики на доступном языке («PLS»): письменное заявление, в котором физическому лицу сообщается, что больничное учреждение предлагает финансовую помощь и скидку по скользящей шкале тарифов клиники, а также приводится следующая информация, изложенная ясным, кратким и простым для понимания языком с целью того, чтобы ее максимально возможное содержание (учитывая тему и суть документа) было составлено на уровне чтения пятого класса:

1. Краткое описание требований к участию и помощи, предлагаемой в рамках Политики;
2. Краткое описание процедуры подачи заявления на получение помощи в рамках Политики;
3. Прямой адрес веб-сайта (или URL) и физические адреса, где лицо может получить копии Политики и формы заявления;
4. Инструкции о том, как лицо может получить бесплатный экземпляр Политики и соответствующего Заявления по почте;
5. Контактная информация, включая номер телефона и физическое местоположение, офиса или отдела медицинского учреждения, которые могут предоставить информацию о Политике и помочь в процессе подачи заявления;
6. Заявление о наличии переводов Политики, Заявления и краткого изложения на доступном языке («PLS») на другие языки, если применимо; и
7. Заявление о том, что лицо, имеющее право на финансовую помощь, не может быть оштрафовано за экстренную медицинскую помощь или другие необходимые медицинские услуги, превышающие установленные законом сборы.

Предпочтительные языки: языки, (а) используемые для общения, как минимум, в пяти процентах случаев визитов пациентов в год, пациентами, которые не говорят, не читают, не пишут и не понимают английский язык на уровне, необходимом для эффективного общения с поставщиками медицинских услуг, или (b) на которых говорят лица, не владеющие английским языком и составляющие меньшее из следующих: (i) 1000 жителей или (ii) более одного процента населения основной зоны обслуживания больницы.

Недостаточное страхование: Пациент не является незастрахованным и имеет накопленные за последние 12 месяцев расходы на неотложную медицинскую помощь или другие необходимые медицинские услуги, составляющие более 10% от его годового валового дохода.

Незастрахованный: Пациент не имеет медицинской страховки или помощи третьих лиц, необходимых для выполнения своих обязательств по оплате медицинских услуг, или пациент исчерпал свои страховые льготы и может продемонстрировать неспособность оплатить полную стоимость услуг в соответствии с критериями соответствия, указанными в настоящем полисе.