

	Финансирование	
	Наименование политики	Программа оказания финансовой помощи
	Дата вступления в силу	10/2002 г.
	Дата утверждения политики	06/28/2021 г.
	Дата следующего утверждения	06/28/2023 г.
Автор текста	Tanya Tenorio	
Кем утверждено: Совет Директоров Медицинского исследовательского центра National Jewish Health		

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОЛИТИКИ

Основным принципом работы Медицинского исследовательского центра National Jewish Health является обеспечение доступа к медицинским услугам для всех пациентов, в том числе и тех, кто нуждается в финансовой помощи. Данный принцип дает возможность Медицинскому исследовательскому центру National Jewish Health участвовать в различных программах помощи. Для этих целей, Медицинский исследовательский центр National Jewish Health соблюдает все государственные и федеральные законы/руководящие принципы, включая Закон об освобождении определенных корпораций, доверительных фондов и любых других подобных организаций от налогообложения (Закон IRS-IRC 501 (r)). Медицинский исследовательский центр National Jewish Health гарантирует, что пациенты, имеющие право на получение финансовой помощи от данной организации, не будут платить больше, чем средняя взимаемая сумма (AGB), опубликованная на веб-сайте.

Также Медицинский исследовательский центр National Jewish Health предлагает собственную Программу оказания финансовой помощи (Программу NJFAP). Данная Программа доступна для незастрахованных пациентов или пациентов, застрахованных на небольшую сумму, которым нужна помощь в оплате больничных счетов. Программа NJFAP предлагается и доступна всем пациентам, которые проходят тщательный отбор, основанный на заранее определенных критериях, указанных в данной политике.

Отдел консультирования пациентов по финансовым вопросам администрирует программу NJFAP и проводит справедливую оценку каждой заявки, исходя из финансовой информации, предоставленной пациентом, а также установленных руководящих принципов. Медицинский исследовательский центр National Jewish Health оставляет за собой право, по собственному усмотрению, определять платежеспособность пациента.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПОЛИТИКИ

Программа оказания финансовой помощи Медицинского исследовательского центра National Jewish Health предлагается пациентам, уровень бедности которых составляет 400%.

Данная программа доступна как для новых, подающих заявку, так и для уже утвержденных пациентов, в рамках следующего:

Перечень всех лицензированных медицинских услуг, предоставляемых Медицинским исследовательским центром National Jewish Health смотрите в Приложении А.

Программа NJFAP не покрывает следующие услуги:

- Услуги, предоставляемые специалистами Медицинского исследовательского центра National Jewish Health на территории учреждений, не указанных в Приложении А.
- Услуги, предоставляемые на территории учреждений, указанных в Приложении А, но оказываемые и инвойсируемые независимым врачом/группой врачей медицинских учреждений, указанных в Приложении В.
- Совместная оплата страховки, взимаемая за услуги, предоставленные врачом, а также на оплату рецептурных лекарственных средств.
- Услуги, которые не покрываются страховкой, включая оплату антибиотиков с ограниченным доступом.
- Вспомогательные медицинские услуги, не заказываемые Медицинским исследовательским центром National Jewish Health.
- Питание, проживание и благоустройство пациента.

ПРОЦЕДУРНЫЕ НОРМЫ ПОЛИТИКИ

Консультанты по финансовым вопросам Медицинского исследовательского центра National Jewish Health проводят оценку финансового состояния пациентов, которые обращаются за помощью в рамках Программы оказания финансовой помощи. Они детально изучают всю информацию, предоставленную пациентами, и определяют их правомочность на участие в программах финансовой помощи Medicaid, CACP, CHP + или Medicare Части В и D и, в случае необходимости, подают соответствующие заявки на участие в данных программах.

Медицинский исследовательский центр National Jewish Health предоставляет всю необходимую информацию о своей Программе оказания финансовой помощи. Для участия в этой программе необходимо заполнить соответствующую заявку, которую можно найти на веб-сайте Отдела консультирования пациентов по финансовым вопросам. В Центре используется форма заявки, в которой изложены определения и критерии, основанные на Программе предоставления медицинской помощи малоимущим гражданам штата Колорадо (Программе CACP). Кроме того, информация о Программе оказания финансовой помощи Центра National Jewish Health, указывается на заявлениях пациентов, вывесках учреждений, где данная программа практикуется, в новых пакетах услуг для пациентов, а также детально излагается операторами службы поддержки клиентов Отдела консультирования пациентов по финансовым вопросам, куда перенаправляют всех пациентов, заинтересованных или заявляющих о необходимости получения финансовой помощи.

При обращении в Отдел консультирования пациентов по финансовым вопросам, пациентам предоставляется список документов, которые необходимо подать для получения финансовой помощи. Документы пациенты могут отправить традиционной почтой или на электронный адрес, а также доставить лично. Финансовый консультант собирает все данные и заполняет заявку. Основываясь на Федеральных критериях определения минимального уровня дохода, который не должен превышать 400%, при обработке заявки определяется степень оказания финансовой помощи, а также сумма доплаты или процент от утвержденной скидки. Ни при каких условиях, с пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи, не должна взиматься сумма, превышающая сумму, указанную в Расчете взимаемых сумм (AGB), в частности, это относится к тем пациентам, у которых есть медицинская страховка Medicare или частное медицинское страхование для аналогичных медицинских услуг. См. Приложение С.

Обратите внимание, что текст Приложений в этой политике и в заявке может быть изменен с целью отображения действующих обстоятельств/условий предоставления финансовой помощи.

РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПОЛИТИКИ

- I. При необходимости, заявители, не являющиеся гражданами штата Колорадо и подающие заявку на участие в Программе NJFAP в первый раз, должны предоставить доказательства отказа в медицинской помощи в своем родном штате. Если будет установлено, что пациент нуждается в финансовой помощи и, при этом, другая помощь ему не доступна, финансовые консультанты проводят соответствующую проверку и определяют, отвечает ли данный пациент критериям оказания финансовой помощи по Программе NJFAP.
- II. Пациенты, которые имеют право на включение в Программу, но либо отказываются регистрироваться или не соблюдают требования подачи заявок по таким программам как Medicare Часть B, Medicare Часть D, государственные планы обмена резидентами, программы Medicaid, CHIP и т.д., не имеют права подавать заявку на участие в Программе NJFAP.
- III. Первоначальный термин участия в Программе NJFAP составляет 12 месяцев. Чтобы продолжить свое участие в Программе, каждый пациент должен будет повторно подавать заявку в конце каждого 12-месячного периода. Если в течение начального или последующих двенадцатимесячных периодов происходят изменения в доходах, или семейном статусе пациента, подается обновленная или новая заявка на участие в Программе. В случае изменения уровня доходов, семейного статуса, страхового покрытия или страховых планов, заявители обязуются проинформировать об этом Отдел консультирования пациентов по финансовым вопросам Медицинского исследовательского центра National Jewish Health в течение 30 дней.
- IV. Все данные о финансовом состоянии пациентов, указанные в заявках, хранятся в Отделе консультирования пациентов по финансовым вопросам в течение семи (7) лет.
- V. Пациенты, имеющие страховое покрытие, в том числе фармацевтическое покрытие, коммерческий план медицинского страхования, компенсацию работникам, медицинскую страховку или другие страховые планы, должны сначала использовать и исчерпать свои страховые выплаты. Пациенты, страховые планы которых не предусматривают лечение в наших медицинских учреждениях, не могут участвовать в нашей Программе. Считается, что по страховому плану пациент не имеет доступа к Программе, если такой план не предусматривает визит последнего в Медицинский исследовательский центр National Jewish Health или же, если страховое покрытие по такому плану настолько ограничено, что не может обеспечить надлежащую клиническую эффективность его применения. (Например, страхование распространяется только на посещение врача или используются страховые планы, в соответствии с которыми участники должны обращаться к местным специалистам, а также в аптеки, которые имеют ограничения на реализацию определенных лекарственных средств).
- VI. Программа NJFAP доступна пациентам с совместным страхованием, франшизами (за исключением совместного страхования, франшиз и совместных платежей, предусмотренных программами Medicaid, CACP или другими программами, предоставляемыми нуждающимся в финансовой помощи пациентам или при

совместной оплате предоставляемых врачом услуг), которые покрывают оплату услуг, получаемых и заказываемых медицинскими учреждениями Центра National Jewish Health.

- VII. В течение 240 дней с момента перевода пациента на самостоятельную оплату медицинских услуг, такой пациент имеет право подать заявку на оказание финансовой помощи задним числом, и такая заявка будет иметь обратную силу.
- VIII. Заявители, которые имеют право на участие в государственной программе Medicaid за пределами своего штата в качестве вторичной медицинской помощи, могут подать заявку на участие в Программе NJFAP, если Медицинский исследовательский центр National Jewish Health не зарегистрирован в программе Medicaid данного штата. При этом должны быть соблюдены все действующие требования, как к первичному, так и вторичному страхованию, а Программа NJFAP всегда будет выступать гарантом осуществления платежа.
- IX. Для объективной обработки заявки, Медицинский исследовательский центр National Jewish Health оставляет за собой право провести детальный анализ всей полученной информации, в том числе и кредитной истории заявителя.
- X. Пациенты, которые не осуществляют текущие платежи или не выполняют утвержденный план платежей, теряют право на получение финансовой помощи (включая право на восстановление финансовой помощи по заявке, поданной задним числом).
- XI. Пациенты, которые отказываются предоставить необходимую документацию или предоставляют неполную информацию по истечении 30 дней с момента подачи заявки, не имеют право на участие в Программе NJFAP.
- XII. Для оплаты любых медицинских услуг, оказанных врачами Центра NJH в медицинских учреждениях, не принадлежащих Центру, последний может назначить финансовую помощь, действующую на территории этих учреждений. Скидка, предоставляемая в рамках такой финансовой помощи, равняется ставке AGB, опубликованной на сайте Медицинского исследовательского центра National Jewish Health.
- XIII. В течение 15 дней с момента получения утверждения на участие/отказа в участии в Программе NJFAP, пациенты могут подать запрос на рассмотрение их заявки руководством Центра. Такие запросы Финансовый консультант передает руководителю Отдела консультирования пациентов по финансовым вопросам. Подача такого запроса руководству не гарантирует зачисление пациента в Программу NJFAP.
- XIV. Пациенты, которые предоставляют недостоверные данные в заявке на оказание финансовой помощи или не указывают те данные, которые предусмотрены требованиями заявки, больше не будут иметь права на участие в Программе, и обязуются покрыть все затраты, понесенные при регистрации в Программе задним числом, до первого дня, когда такие выплаты были начислены.
- XV. Любые исключения в основных принципах данной политики должны быть одобрены руководством Центра.

КЕМ ПРОВЕРЕНО:

Кристин Форкнер (Christine Forkner), Джон Франц (John Frantz), Мариселла Булгер (Maricella Bulger), Тая Тенорио (Tanya Tenorio).



Лицензированные площадки больницы National Jewish Health (NJH)

- National Jewish Health (main campus) 1400 Jackson Street, Denver, CO 80206 (Основной комплекс больницы National Jewish Health)
- NJH Sleep Center Englewood 7877 South Chester Street, Englewood, CO 80112 (Центр лечения нарушений сна больницы NJH)
- NJH Highlands Ranch 8671 S. Quebec St. Suite 120, Highlands Ranch, CO 80130 (Отделение больницы NJH)
- NJH South Denver 499 East Hampden Ave. Suite 300, Englewood, CO 80113 (Отделение больницы NJH)
- NJH Northern Hematology Oncology 9451 Huron St., Thornton, CO 80260 (Северный центр гематологии и онкологии больницы NJH)
- NJH Western Hematology Oncology 400 Indiana St., Suite 230 Golden, CO 80401 (Западный центр гематологии и онкологии больницы NJH)



Счета, выставленные больнице National Jewish Health группой независимых врачей/медицинских учреждений:

- US Anesthesia Partners of Colorado (анестезия)
- Blue Sky Neurology (неврология)

ШКАЛА ДОХОДА И СКИДОК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

ТАБЛИЦА 1: УРОВЕНЬ ДОХОДА СЕМЬИ

СОСТАВ СЕМЬИ	100% МУД	150% МУД	200% МУД	250% МУД	300% МУД	350% МУД	400% МУД
1 ЧЕЛОВЕК	\$12,880	\$19,320	\$25,760	\$32,200	\$38,640	\$45,080	\$51,520
2 ЧЕЛОВЕКА	\$17,420	\$26,130	\$34,840	\$43,550	\$52,260	\$60,970	\$69,680
3 ЧЕЛОВЕКА	\$21,960	\$32,940	\$43,920	\$54,900	\$65,880	\$76,860	\$87,840
4 ЧЕЛОВЕКА	\$26,500	\$39,750	\$53,000	\$66,250	\$79,500	\$92,750	\$106,000
5 ЧЕЛОВЕК	\$31,040	\$46,560	\$62,080	\$77,600	\$93,120	\$108,640	\$124,160
6 ЧЕЛОВЕК	\$35,580	\$53,370	\$71,160	\$88,950	\$106,740	\$124,530	\$142,320
7 ЧЕЛОВЕК	\$40,120	\$60,180	\$80,240	\$100,300	\$120,360	\$140,420	\$160,480
8 ЧЕЛОВЕК	\$44,660	\$66,990	\$89,320	\$111,650	\$133,980	\$156,310	\$178,640

- СОСТАВ СЕМЬИ: для каждого дополнительного члена семьи, состоящей из более 8 человек, добавляем \$4,540 к сумме дохода.

- МУД: "МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ДОХОДА" ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЖЕГОДНО МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ США.

ТАБЛИЦА 2: СУММА ДИСКОНТА И ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПАЦИЕНТА

СЕМЕЙНЫЙ ДОХОД ПАЦИЕНТА	МУД МЕНЕЕ 100%	101% - 150% МУД	151% - 200% МУД	201% - 250% МУД	251% - 300% МУД	301% - 400% МУД
ДИСКОНТ ПАЦИЕНТА					60%	
СУММА, ОПЛАЧИВАЕМА ПАЦИЕНТОМ	ДОП-ПЛАТА	ДОП-ПЛАТА	ДОП-ПЛАТА	ДОП-ПЛАТА	40%	AGB
СУММА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛАТЫ						
ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ (ЗА ВСЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ)	\$22 - \$235	\$330 - \$450	\$585 - \$900	\$945		
АМБУЛАТОРИЯ/КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА (ЗА ДЕНЬ)	\$15 - \$30	\$30 - \$35	\$35 - \$45	\$50		
ДРУГИЕ ВИДЫ АМБУЛАТОРНЫХ УСЛУГ (ЗА ВИЗИТ)	\$30 - \$185	\$250 - \$335	\$425 - \$645	\$680		