

Общие административные политики и процедуры в отношении финансовой помощи

Соответствующий филиал медицинского учреждения	Название отдела	Орган, выдающий разрешение
Salem Health и West Valley Hospital	Финансовый отдел	Директор по системе управления доходами
Дата вступления в силу: апрель 2025 г.		Дата следующего пересмотра: март 2028 г.
Список должностей заинтересованных лиц или комитетов	Статус документа	Дата утверждения
Менеджер по выставлению счетов пациентам	Пересмотренный	Февраль 2025 г.
Вице-президент по финансам	Пересмотренный	Январь 2025 г.
Финансовый директор	Проверенный	Февраль 2025 г.
Совет директоров	Проверенный	Январь 2025 г.
Директор по системе управления доходами	Пересмотренный	Апрель 2025 г.
Дата окончательного утверждения SH и WVH	Окончательное утверждение	Апрель 2025 г.

Кратко опишите последние изменения, внесенные в данную политику, процедуру или протокол, а также их причины.

Обновлен процесс проверки предварительного соответствия критериям получения помощи; добавлена информация о том, как пациент может отказаться от помощи, определенной в ходе предварительной проверки; суммы предварительной помощи приведены в соответствии с положениями раздела 501(r); суммы стандартной финансовой помощи приведены в соответствии с положениями законопроектов, представленных Палатой представителей (House Bill, HB), — HB 3320 и HB 3076; обновлены формулировки, касающиеся возмещения; срок подачи заявлений сокращен с 2 лет до 240 дней.

Содержание политики

Цель/положения политики

Данная политика разработана с целью обеспечения справедливой и комплексной системы распределения финансовой помощи лицам, испытывающим финансовые затруднения, в рамках имеющихся у Salem Health ресурсов, при этом гарантируя финансовую способность Salem Health предоставлять населению медицинскую помощь высочайшего качества. В настоящем документе медицинские учреждения Salem Health и West Valley Hospital далее совместно именуются Salem Health.

Учреждения Salem Health должны заботиться о нуждах людей, находящихся в затруднительном материальном положении, и действовать добросовестно во всех своих начинаниях, относясь ко всем пациентам с достоинством, уважением и состраданием.

Сотрудники отдела управления доходами должны стремиться улучшать денежный поток и повышать эффективность работы в сфере расчетов с пациентами путем взыскания доплат, страхования и задолженности незастрахованных пациентов или задолженности по предыдущим счетам, при необходимости устанавливая гибкие и справедливые условия оплаты, не создавая при этом чрезмерной нагрузки на пациентов или их поручителей.

Salem Health предлагает пациентам или их поручителям ряд возможностей для урегулирования задолженности, в том числе проверку на право получения финансовой помощи из доступных источников, предоставление финансовой поддержки, другие скидки и рассрочку платежей. Пациенты или их поручители, подавшие заявление на получение финансовой помощи и уровень дохода которых не превышает 400 % федерального прожиточного минимума, имеют право на благотворительную помощь. Подробности см. в разделе «Порядок действий» настоящей политики. Пациенты или их поручители могут иметь право на другие скидки, такие как предварительная благотворительная помощь, благотворительная помощь при достижении «катастрофического» лимита расходов или помощь незастрахованным лицам; см. финансовую матрицу ниже. Salem Health может принять решение о предоставлении дополнительной финансовой помощи по просроченным счетам до начала процедур взыскания задолженности, если независимые и/или дополнительные источники свидетельствуют о неспособности пациента оплатить счета.

Этапы / основные моменты процедуры

Проверка пациентов на наличие источников финансирования

Пациенты, не имеющие медицинской страховки, имеющие недостаточную страховку или «по иным причинам неспособные оплатить лечение», проходят проверку на право получения помощи в рамках программы Oregon Health Plan (OHP/Medicaid), компенсаций работникам, страхования ответственности третьих лиц или любого другого потенциального источника финансирования на этапе записи на прием, регистрации пациента или во время пребывания в стационаре. Учреждение Salem Health или его представитель проанализирует имеющиеся у пациента ресурсы и совместно с ним примет меры для получения права на участие в любой из этих программ, если это целесообразно.

Пациенты, не имеющие права на участие в программе ОНР или других перечисленных выше программах и испытывающие финансовые затруднения, препятствующие их способности оплатить лечение, пройдут оценку для определения возможности предоставления скидки для незастрахованных пациентов (актуальный размер скидки см. в Политике предоставления скидок незастрахованным пациентам [оплачивающим лечение самостоятельно]), а также дополнительных финансовых скидок, описанных ниже.

Процесс подачи заявления на получение финансовой помощи

Больница разработала процедуру подачи заявлений для определения первоначального интереса к финансовой помощи и соответствия требованиям для ее получения. Заявления на получение финансовой помощи принимаются как от самого пациента, так и от других лиц, действующих от его имени. К ним могут относиться, в частности, представитель пациента или сотрудники больницы.

Заявление на получение финансовой помощи можно подать до, во время или после оказания медицинской помощи.

Заявление можно:

- заполнить и отправить онлайн через мобильное приложение MyChart от Salem Health или на нашем сайте salemhealth.org/financialassistance;
- скачать с нашего сайта salemhealth.org/financialassistance;
- получить в отделении неотложной помощи и в регистратуре;
- запросить по почте: Financial Counseling, Salem Health, PO BOX 14001, Salem OR 97309-9976;
- запросить по телефону: 503-562-4357;
- запросить по электронной почте: financialcounselors@salemhealth.org.

Политику предоставления финансовой помощи Salem Health, краткое изложение простым языком, а также политику выставления счетов и взыскания задолженности также можно скачать на нашем сайте. Бумажные экземпляры можно запросить по почте, обратившись в службу финансового консультирования (Financial Counseling, Salem Health, PO BOX 14001, Salem OR 97309-9976); по телефону, позвонив на номер 503-562-4357; а также по электронной почте, написав на адрес financialcounselors@salemhealth.org.

Чтобы получить право на финансовую помощь, необходимо полностью заполнить форму заявления.

Критерии получения финансовой помощи

Финансовая помощь предоставляется с учетом платежеспособности пациента, а не его готовности платить. Чтобы определить общую сумму «допустимых медицинских расходов» — то есть тех расходов, которые подлежат суммированию и оценке с учетом платежеспособности пациента, — финансовые консультанты суммируют непогашенные задолженности по всем счетам больницы за вычетом стоимости услуг, не отвечающих заранее установленным критериям медицинской необходимости. Salem Health соблюдает официально утвержденные государством стандарты в отношении медицинской необходимости. Право на получение финансовой помощи будет определяться независимо от расы, цвета кожи, пола, вероисповедания, возраста, национальной принадлежности, сексуальной ориентации или иммиграционного статуса.

Отказ пациента от участия в страховой программе, предполагающей уплату страховых взносов, не является основанием для отказа в предоставлении финансовой помощи. Если у пациента есть страховка, необходимо полностью использовать все страховые выплаты, включая программы совместного страхования, и скидки или корректировки могут применяться только к сумме, подлежащей оплате пациентом. Финансовая помощь — это крайняя мера. Чтобы получить право на финансовую помощь, пациент или поручитель должен содействовать процессу одобрения любого механизма финансирования, который позволит оплатить счета пациента.

Услуги, не подпадающие под покрытие, включают косметические и/или плановые процедуры, не являющиеся необходимыми по медицинским показаниям, а также любые услуги, признанные не подлежащими покрытию в соответствии с Политикой финансирования. На пакеты услуг, оплачиваемые самостоятельно, также не распространяется программа финансовой помощи (например, процедура, стоимость которой заранее определена в рамках пакета услуг, не подпадает под программу финансовой помощи).

На неоплаченные счета за все неотложные и другие необходимые по медицинским показаниям услуги распространяется право на получение финансовой помощи.

Критерии, учитываемые при определении права на помощь, включают, помимо прочего:

- валовой доход семьи*;
- размер семьи (лица, несущие юридическую ответственность за оплату счетов пациента, и их иждивенцы);
- ежемесячные расходы семьи на медицинские товары и услуги.

Право на участие может зависеть от готовности пациента сотрудничать в процессе подачи заявления. Salem Hospital может принимать информацию, указанную в заявлении на участие в плане Oregon Health Plan (OHP), данные о праве на участие в ОНП, решения по наследственным делам, а также документы, подтверждающие статус бездомного или несовершеннолетнего, либо достоверную кредитную информацию от третьих лиц, для определения права на получение финансовой помощи при условии подачи соответствующего заявления.

* Определение «валового дохода семьи» включает совокупный валовый месячный доход всех лиц, несущих юридическую ответственность за оплату счета пациента или задолженности по нему.

Сопроводительная документация может включать...

Пациент должен предоставить документы, подтверждающие все источники дохода, включая, помимо прочего, перечисленные ниже.

- Налоговая декларация за текущий год, включая все страницы и приложения.
- Письмо от Налоговой службы США (Internal Revenue Service, IRS) с подтверждением непредставления налоговой декларации.
- Расчетные листы, выданные работодателем, за последние три (3) месяца.
- Письмо о назначении выплат от Управления социального обеспечения (Social Security Administration) за текущий год.
- Письмо о назначении пенсионных выплат за текущий год.
- Письмо о назначении выплат от Министерства по делам ветеранов (Veterans Affairs).
- Письмо о назначении аннуитета.
- Письмо о назначении пособия по безработице.
- Письмо о назначении пособия на ребенка.
- Письмо о назначении алиментов или судебные документы.
- Письмо о предоставлении финансовой помощи студенту.
- Письмо о назначении пособия по краткосрочной нетрудоспособности.
- Письмо о назначении пособия по длительной нетрудоспособности.
- Письмо о «базовых потребностях», в котором указывается, как лица, не имеющие дохода, обеспечивают свои повседневные базовые жизненные потребности. Письмо о «базовых потребностях» следует рассматривать лишь в качестве дополнительного подтверждающего документа после того, как финансовый консультант или секретарь проверит достоверность информации.

Домохозяйства, доход которых соответствует годовому федеральному прожиточному минимуму (Federal Poverty Guidelines, FPG), будут иметь право на получение финансовой помощи после подачи заявления в соответствии с приведенными ниже инструкциями и финансовой матрицей FPG.

Финансовая матрица

Категория финансовой помощи	Скидка в процентах
Доход 0–200 % от федерального прожиточного минимума	100 %
Доход 201–300 % от федерального прожиточного минимума	75 %
Доход 301–400 % от федерального прожиточного минимума	Большее из следующих значений: 50 % или стандартная сумма к оплате (Amounts Generally Billed, AGB)**
Скидка при достижении «катастрофического» лимита расходов	100 % задолженностей, превышающих 20 % валового дохода семьи

** Минимальная благотворительная скидка рассчитывается на основе AGB, как описано ниже, и будет ежегодно пересматриваться и при необходимости корректироваться в соответствии с разделом 501(r) правил IRS.

AGB или стандартная сумма к оплате — это типичная сумма возмещения расходов для пациентов, чье лечение покрывается страховкой. С пациента, имеющего право на финансовую помощь, не может взиматься плата, превышающая AGB, за оказание неотложной или иной необходимой по медицинским показаниям помощи. Медицинские учреждения должны рассчитывать свои коэффициенты AGB не реже одного раза в год, деля сумму всех выплат по страховым требованиям на оказание неотложной или иной необходимой по медицинским показаниям помощи, которые были одобрены определенными страховщиками в течение предыдущего 12-месячного периода, на общую сумму соответствующих счетов к оплате по этим страховым требованиям. Коэффициент AGB был определен с использованием метода ретроспективного анализа на основании данных о плате за услуги Medicare и всех частных медицинских страховых компаний, выплачивающих возмещение больнице, в соответствии с положениями раздела 501(r)(5) правил IRS.

Решение о предоставлении финансовой помощи

Больница примет решение на основании письменной информации, полученной от пациента, его представителя или сторонней организации, занимающейся оценкой благотворительной деятельности. Решение может быть принято в любой момент до закрытия счета. Медицинский персонал сообщит об этом предварительном заключении пациенту или его представителю. Если пациент предоставит документы, подтверждающие соответствие критериям для получения финансовой помощи другого уровня, может быть принято соответствующее решение. Salem Health приложит все усилия, чтобы направить письмо с уведомлением о принятом решении всем заявителям в течение 21 дня с момента получения заполненного заявления и сопроводительных документов. Если для рассмотрения заявления потребуются дополнительная информация, пациенты или их поручители будут проинформированы об этих требованиях и о своем праве на обжалование в письме. У заявителей будет 45 дней на то, чтобы предоставить дополнительную информацию или обжаловать решение.

Решения о предоставлении финансовой помощи действуют в течение 12 месяцев. Страховое покрытие начинается за 240 дней до получения учреждением Salem Health подписанного заявления на получение финансовой помощи и заканчивается в последний день двенадцатого месяца с момента оформления разрешения. Salem Health возместит сумму, уплаченную пациентом или его поручителем за медицинскую помощь, превышающую сумму, которую пациент или его поручитель обязан оплатить лично в соответствии с программой финансовой помощи (Financial Assistance Program, FAP), за исключением случаев, когда такая сумма превышения составляет менее 5,00 долл. США.

Если учреждение Salem Health неверно определило право пациента на получение финансовой помощи (то есть, исходя из предоставленной пациентом информации, было установлено, что он не имеет права на получение финансовой помощи за оказанные услуги), больница выплатит пациенту проценты на сумму финансовой помощи по ставке, установленной Федеральной резервной системой (Federal Reserve), а также возместит любые другие связанные с этим разумные расходы, такие как судебные издержки и расходы, понесенные пациентом в связи с получением финансовой помощи, начиная с момента принятия неверного решения.

Процедура обжалования решений о предоставлении финансовой помощи

Поручитель или пациент может подать письменный запрос или заполнить нашу форму заявления об обжаловании решения о предоставлении финансовой помощи, чтобы обжаловать данное решение. Форму заявления на обжалование можно найти на нашем сайте www.salemhealth.org/financialassistance; пациент вправе запросить эту форму по телефону или электронной почте. Апелляцию можно подать в течение 45 дней с даты получения письма с уведомлением о решении о предоставлении финансовой помощи. Также может быть запрошена проверка со стороны финансового директора больницы или уполномоченного им лица. В ходе апелляционного разбирательства будет произведена проверка заявления на получение финансовой помощи, а также всех новых финансовых документов, предоставленных заявителем.

Пациент или поручитель может подать заявление на обжалование одним из следующих способов:

- по электронной почте: financialcounselors@salemhealth.org;
- по факсу: 503-814-1998;
- по почте: Attn: Financial Counselor Team, PO Box 14001, Salem, OR 97309-5014;
- лично в справочную службу в корпусе А главного филиала Salem Health или на стойке регистрации в холле больницы West Valley Hospital.

Проверка предварительного соответствия критериям получения помощи

Salem Health проводит предварительную проверку всех пациентов и поручителей, проживающих в штате Орегон и не имеющих государственной или частной медицинской страховки, всех пациентов и поручителей, участвующих в государственной программе медицинской помощи, а также всех пациентов и поручителей, задолженность которых перед больницей по одному счету составляет 500 долл. США или более, до того как им будет выставлен счет. Кроме того, перед передачей дел в коллекторские агентства Salem Health проводит проверку всех пациентов и поручителей, проживающих в штате Орегон.

Предварительные благотворительные скидки определяются на основании федерального прожиточного минимума (FPG), а также законопроектов, внесенных Палатой представителей штата Орегон, HB 3076 и HB 3320. Проверка предварительного соответствия критериям получения помощи может включать анализ следующих документов:

- (a) имеющиеся медицинские карты пациента;
- (b) информация, которая обычно собирается при регистрации или госпитализации пациента;
- (c) информация, добровольно предоставленная пациентом;
- (d) предыдущие корректировки финансовой помощи;
- (e) подтверждение права на участие в программах помощи. Некоторые примеры приведены далее. Medicaid, Программа дополнительной продовольственной помощи (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP), Программа временной помощи нуждающимся семьям (Temporary Assistance for Needy Families, TANF), Программа помощи женщинам, младенцам и детям (Women, Infants and Children, WIC), программы бесплатных обедов или завтраков, программы помощи в оплате энергоносителей для семей с низким доходом или любые другие программы, которые предусматривают проверку материального положения и могут достоверно отражать примерный доход семьи пациента.

По результатам проверки в счет пациента или поручителя будут внесены корректировки до получения счета-извещения в соответствии с приведенной выше финансовой матрицей.

Salem Health уведомит всех пациентов о результатах проверки, независимо от результата, либо путем отправки уведомления о предварительном соответствии критериям получения помощи, либо путем включения соответствующей информации в счет-извещение. Пациент или поручитель не может отказаться от процедуры проверки предварительного соответствия критериям получения помощи; однако пациент или поручитель может отказаться от предварительной благотворительной скидки, позвонив в службу финансовой поддержки пациентов по номеру 503-814-2455 (BILL). В случае отказа от предварительной благотворительной скидки в течение одного года такая скидка не будет применяться, за исключением случаев, когда финансовое положение пациента или поручителя изменится и он обратится в Salem Health с просьбой о предоставлении скидки. Salem Health зафиксирует, что пациент или поручитель получил скидку на основании предварительного соответствия критериям получения помощи, но решил от нее отказаться.

Скидка при достижении «катастрофического» лимита расходов

При рассмотрении заявлений на финансовую помощь определяются скидки в случае достижения «катастрофического» лимита расходов. Если расходы пациента на медицинское обслуживание превышают 20 % валового дохода семьи, больница отменит выставление счета на сумму, превышающую этот порог.

Доход семьи определяется в соответствии с приведенными ниже положениями (**доход, который считается доступным для оплаты медицинских расходов пациента**).

1. Больница умножит сумму годового дохода и активов семьи на 20 %.
2. Больница определит размер допустимых медицинских расходов пациента на основании критериев, установленных в настоящей политике.
3. Больница сопоставит 20 % годового дохода семьи с общей суммой допустимых медицинских расходов пациента за двенадцать месяцев. Если общая сумма допустимых медицинских расходов превышает 20 % семейного дохода, то пациент имеет право на скидку в случае достижения «катастрофического» лимита расходов. Больница ограничит долю расходов на лечение, которую должен оплачивать пациент, 20 % от дохода семьи. На суммы, превышающие этот лимит, будет распространяться скидка. Пример. Доход семьи составляет 70 000 долл. США в год, а допустимые медицинские расходы — 45 000 долл. США. Двадцать процентов годового дохода семьи составляют 14 000 долл. США; расходы семьи на медицинское обслуживание в размере 45 000 долл. США превышают эту сумму. Таким образом, семья имеет право на скидку в размере 31 000 долл. США.
4. Размер скидки при достижении «катастрофического» лимита зависит от годового дохода и годовых расходов на медицинское обслуживание.
5. Покрытие на случай достижения «катастрофического» лимита вступает в силу с даты начала обслуживания семьи и заканчивается в последний день двенадцатого месяца с момента оформления разрешения.
6. Скидка при достижении «катастрофического» лимита расходов может дополнять скидку в рамках программы финансовой помощи.

Если пациент считает, что он может соответствовать критериям в связи с последующими счетами за лечение или изменением финансового положения, он может подать апелляцию для повторной оценки.

Информирование общественности

Информация о финансовой помощи, предоставляемой больницей, должна быть обнародована следующим образом:

- объявления размещаются в ключевых зонах больницы, в том числе в приемном покое, отделении неотложной помощи, зонах регистрации амбулаторного отделения и отделе финансового обслуживания пациентов;
- в форме «Условия госпитализации» содержится информация о праве пациента обратиться за финансовой помощью;

- информация в письменной форме должна быть доступна на английском, испанском, русском и вьетнамском языках. Больница обеспечит необходимые услуги переводчика для пациентов или их поручителей, не владеющих английским языком;
- сотрудники, работающие с клиентами, пройдут обучение, чтобы эффективно отвечать на вопросы о финансовой помощи, а те вопросы, на которые они не смогут ответить, будут своевременно перенаправляться к финансовым консультантам;
- эта политика будет размещена на сайте Salem Health. Информация об этой политике в письменной форме предоставляется по запросу;
- во всех счетах, выставляемых пациентам, будет содержаться уведомление о возможности получения финансовой помощи, а также контактная информация для тех, кто желает узнать подробности.

Неотложная медицинская помощь

В Salem Health имеется специальное отделение неотложной помощи, которое оказывает медицинскую помощь при неотложных состояниях (в соответствии с определением Закона о неотложной медицинской помощи и родах [Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA]) без дискриминации, в пределах имеющихся возможностей, независимо от того, имеет ли пациент возможность оплатить лечение или имеет ли он право на финансовую помощь.

Предоставление финансовой помощи не будет осуществляться в нарушение каких-либо федеральных нормативных актов или нормативных актов штата, включая, помимо прочего, закон EMTALA.

Поставщики услуг, к которым применяется решение

Решение о предоставлении финансовой помощи будет применяться к любой задолженности перед Salem Health или работающими в Salem Health Medical Group поставщиками услуг. Поставщики медицинских услуг, не являющиеся сотрудниками нашего учреждения и оказывающие услуги на его территории, не обязаны соблюдать наши решения о предоставлении финансовой помощи.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (Extraordinary Collection Activities, ECA)

Раздел 501(г)(6) требует, чтобы медицинская организация предприняла разумные усилия для установления того, имеет ли лицо право на получение помощи в соответствии с политикой финансовой помощи (FAP) данной организации, прежде чем прибегать к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности (ECA) в отношении этого лица. Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ECA) определяются как действия, предпринимаемые медицинским учреждением в отношении физического лица в целях взыскания оплаты счета за медицинскую помощь, на которую распространяется действие FAP данного медицинского учреждения, которые:

- предполагают продажу долга физического лица третьей стороне;
- включают передачу негативной информации о физическом лице в агентства по предоставлению кредитных отчетов или кредитные бюро (далее совместно именуемые «кредитные агентства»);
- включают отсрочку или отказ в предоставлении медицинской помощи, необходимой по медицинским показаниям, либо требование оплаты до ее предоставления в связи с неуплатой пациентом одного или нескольких счетов за ранее оказанную медицинскую помощь, на которую распространяется действие FAP данного медицинского учреждения;
- требуют проведения юридической или судебной процедуры.

В соответствии с нашей философией недопущения причинения вреда пациентам, сеть больниц и клиник Salem Health не применяет в отношении своих пациентов чрезвычайные меры по взысканию задолженности.

Определения — если не применимо, введите «Н/Д»
Н/Д
Оборудование или расходные материалы — если не применимо, введите «Н/Д» — Н/Д
Н/Д
Название и номер формы или название вложения — если не применимо, введите «Н/Д» — Н/Д
Участие поставщиков услуг https://www.salemhealth.org/about/financial-assist
Должность эксперта-консультанта
Н/Д
Рекомендации (обязательны для клинических документов и должны быть выданы не более пяти лет назад):
Н/Д

Сведения о соответствующих дистанционных учебных курсах (Computer-Based Training, CBT), политиках, процедурах или протоколах Epic — если не применимо, введите «Н/Д»
Краткое изложение простым языком для Salem Health и Salem Health West Valley Политика выставления счетов и взыскания задолженности Правила предоставления скидок незастрахованным пациентам (оплачивающим лечение самостоятельно) Политика финансирования
Ключевые слова для поиска в интернете
финансовая помощь, благотворительная помощь, катастрофический лимит расходов, предварительное соответствие критериям, предварительная проверка
Применяются ли нормативные требования? Да
Да, сборник законов штата Орегон с поправками (Oregon Revised Statutes, ORS), раздел 501(r) правил IRS, HB 3076, HB 3320

История пересмотров и проверок		
История	Пересмотр или проверка	Дата
Обновлен процесс проверки предварительного соответствия критериям получения помощи; добавлена информация о том, как пациент может отказаться от помощи, определенной в ходе предварительной проверки; суммы предварительной помощи приведены в соответствии с положениями раздела 501(r); суммы стандартной финансовой помощи приведены в соответствии с положениями HB 3320 и HB 3076; обновлены формулировки, касающиеся возмещения; срок подачи заявлений сокращен с 2 лет до 240 дней.	Пересмотр	Апрель 2025 г.
Добавлена предварительная благотворительная скидка из раздела «Прочие скидки для пациентов, самостоятельно оплачивающих услуги» (теперь — «Политика предоставления скидок незастрахованным пациентам [оплачивающим лечение самостоятельно]»). Добавлена информация о процессе предварительной проверки на предмет предварительного соответствия критериям получения помощи. Добавлены дополнительные источники дохода. Изменены сведения о процедуре обжалования и ее вариантах. Уточнены правила применения больницами чрезвычайных мер по взысканию задолженности. Изменен порядок разделов. Внесены изменения в соответствии с HB 3320.	Пересмотр	Июль 2024 г.
Срок действия финансовой/благотворительной помощи продлен с 6 до 12 месяцев. Добавлена скидка при достижении «катастрофического» лимита расходов из политики «Прочие скидки для пациентов, самостоятельно оплачивающих услуги». Обновлены критерии, учитываемые при определении права на получение помощи в зависимости от уровня дохода, такие как платежи в соответствии с Законом о согласовании бюджета (Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act, COBRA), неликвидные активы и т. д. Удалено упоминание адреса в Hawthorne.	Пересмотр	Сентябрь 2022 г.
Политика предоставления финансовой помощи (FAP) была обновлена в целях приведения в соответствие с рекомендациями Ассоциации больниц и систем здравоохранения штата Орегон (Oregon Association of Hospitals and Health Systems), а также с требованиями раздела 501(r) правил IRS в соответствии с HB 3076. К конкретным изменениям относятся указанные далее основные моменты. 1. Изменена формулировка, подчеркивающая необходимость подачи заявления на получение финансовой помощи в соответствии с Политикой предоставления финансовой помощи Salem Health. 2. Добавлена формулировка о том, что «Salem Health может принять решение о предоставлении дополнительной финансовой помощи по просроченным счетам до начала процедур взыскания задолженности, если независимые и/или дополнительные источники свидетельствуют о неспособности пациента оплатить счета»	Пересмотр	Январь 2020 г.
Политика обновлена с учетом 3-летнего цикла пересмотра	Пересмотр	Январь 2018 г.

<p>Политика предоставления финансовой помощи (FAP) обновлена в соответствии с рекомендациями Ассоциации больниц и систем здравоохранения штата Орегон, требованиями раздела 501(r) правил IRS и соответствующими рекомендациями. К конкретным изменениям относятся указанные далее основные моменты.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оформлено в соответствии с текущим шаблоном политики. 2. Пересмотрен порог для получения 100-процентной финансовой помощи: с 200 % федерального прожиточного минимума (FPL) до 300 % FPL. 3. Сведения о скидке при достижении «катастрофического» лимита расходов и скидках для незастрахованных пациентов перенесены в раздел «Прочие скидки для пациентов, самостоятельно оплачивающих услуги». 4. Добавлены сведения о компенсации работникам и страховании ответственности третьих лиц в раздел о проверке пациентов на наличие источников финансирования. 5. Добавлены переводы на русский и вьетнамский к английской и испанской версиям документов о финансовой помощи. 6. Добавлен раздел «Неотложная медицинская помощь», подтверждающий соблюдение закона EMTALA. 7. Добавлена контактная информация, включая: адрес сайта, номер телефона, физический адрес, почтовый адрес. 8. Добавлен раздел «Сроки подачи заявлений». 9. Добавлены поясняющие формулировки в раздел «Критерии получения финансовой помощи». 10. Раздел «Сопроводительная документация» обновлен с добавлением пункта о решениях по наследственным делам. 11. Финансовая матрица обновлена в соответствии с действующими критериями. 12. Добавлено обязательное описание методологии расчета стандартной суммы к оплате (AGB) 	Пересмотр	Декабрь 2016 г.
	Пересмотр	Апрель 2015 г.
<p>Политика предоставления финансовой помощи (FAP) обновлена в соответствии с рекомендациями Ассоциации больниц и систем здравоохранения штата Орегон, требованиями раздела 501(r) правил IRS и соответствующими рекомендациями. К конкретным изменениям относятся указанные далее основные моменты.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Удалено приложение А «Таблица определения финансовой помощи» и включена таблица «Финансовая матрица» в основной текст документа. 2. Удалены все остальные вложения из документа. 3. Удален термин «благотворительная медицинская помощь» из документа. Этот термин заменен на выражение «финансовая помощь». 4. Процент дохода семьи, используемый в качестве порогового значения для «подлежащих возмещению медицинских расходов», изменен с 30 % до 20 %. Любые допустимые медицинские расходы, превышающие 20 % семейного дохода, должны давать право на 100-процентную финансовую помощь. 5. Внесены изменения в процедуру проверки имущественного положения, в соответствии с которыми при расчете общего допустимого объема медицинских расходов для определения размера финансовой помощи из суммы активов исключается вся собственная доля в стоимости основного жилья. 6. Добавлена формулировка, согласно которой финансовая помощь не предоставляется пациентам, отказывающимся сотрудничать в поиске приемлемого решения по финансированию, предложенного финансовыми консультантами Salem Health. 7. Добавлено положение о том, что косметические и плановые процедуры, не являющиеся необходимыми по медицинским показаниям, не подпадают под программу финансовой помощи 	Пересмотр	Апрель 2014 г.

	Пересмотр	Январь 2014 г.
	Пересмотр	Январь 2013 г.
	Пересмотр	Январь 2012 г.
	Пересмотр	Январь 2011 г.
	Пересмотр	Октябрь 2009 г.
	Пересмотр	Август 2006 г.
	Пересмотр	Май 2006 г.
	Пересмотр	Апрель 2006 г.
	Пересмотр	Март 2006 г.
	Пересмотр	Апрель 2005 г.
	Пересмотр	Июль 2004 г.
	Пересмотр	Февраль 2004 г.
	Пересмотр	Февраль 2000 г.
	Пересмотр	Ноябрь 1997 г.
	Пересмотр	Июль 1996 г.
	Пересмотр	Июнь 1995 г.
Новая политика	Новый документ	Март 1994 г.