

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9

## РУКОВОДСТВО ПО ПОЛИТИКАМ И ПРОЦЕДУРАМ UPMC

ПОЛИТИКА: HS-RE0722 \*

НАЗВАНИЕ ПО УКАЗАТЕЛЮ: Доход

ТЕМА: Процесс предоставления финансовой помощи

ДАТА: 9 мая 2018 г.

10  
11

### I. ПОЛИТИКА

12 UPMC несет обязательства по предоставлению финансовой помощи людям,  
13 нуждающимся в медицинской помощи и не имеющим страховки, застрахованным на  
14 низкую сумму, не имеющим права на участие в государственной программе или  
15 получение государственной поддержки (например, программы Medicare или  
16 Medicaid), а также тем, кто имеет право на участие в программе Medicaid, но  
17 определенные необходимые по медицинским показаниям услуги считаются  
18 непокрываемыми программой Medical Assistance, или тем, кто по иной причине не в  
19 состоянии оплатить необходимое по медицинским показаниям лечение. UPMC  
20 стремится гарантировать, что финансовые возможности людей, нуждающихся в  
21 медицинском обслуживании, не мешают им обращаться за медицинской помощью и  
22 получать необходимое лечение.  
23

24 Чтобы обеспечить UPMC возможность ответственно распоряжаться своими ресурсами  
25 и предоставлять медицинскую помощь на должном уровне максимально широкому  
26 кругу нуждающихся в ней людей, предполагается, что пациенты должны вносить  
27 свою долю платы за медицинское обслуживание, исходя из их собственной  
28 платежеспособности.  
29

30 Также предполагается, что пациенты, подающие заявку на предоставление  
31 финансовой помощи, должны соблюдать установленный в UPMC порядок получения  
32 финансовой помощи или иных форм оплаты, а лицам, имеющим возможность  
33 приобрести медицинскую страховку, будет рекомендовано сделать это.  
34

35 Согласно нормам Федерального закона об оказании неотложной медицинской  
36 помощи и помощи в активной фазе родов (EMTALA), пациенты не должны  
37 подвергаться проверке на право получения финансовой помощи или  
38 платежеспособность до проведения медицинской оценки их состояния и  
39 предоставления соответствующего объема услуг, необходимых для лечения  
40 пациента или стабилизации его состояния и перевода в другое лечебное  
41 учреждение при необходимости. Предоставление финансовой помощи  
42 осуществляется без учета возраста, пола, расовой принадлежности, социального  
43 или иммиграционного статуса, сексуальной ориентации, половой  
44 самоидентификации или религиозной принадлежности.  
45

46 Ссылки на политики, которые упоминаются в данном документе, представлены в разделе XIV.  
47

48  
49

### II. ЦЕЛЬ

50 В данной политике рассматриваются некоторые типы и уровни критериев  
51 предоставления финансовой помощи, услуги, на которые она распространяется и не  
52 распространяется, а также процесс получения финансовой помощи.  
53  
54  
55  
56  
57  
58

59 **III. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ**

60  
61 Действие данной политики распространяется на все больницы и врачей, которые  
62 являются полноценными участниками сети UPMC на территории США. (См.  
63 приложения «Списки лечебных учреждений и поставщиков медицинских услуг».)

64  
65 **IV. ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

66  
67 Далее приведен список определений терминов, использованных в рамках данной  
68 политики.

69  
70 Неотложная медицинская помощь или интенсивная терапия — медицинская помощь  
71 или лечение в экстренных медицинских состояниях, согласно определению EMTALA  
72 (Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи в активной фазе  
73 родов).

74  
75 Финансовая помощь — предоставление медицинских услуг бесплатно или по  
76 сниженной стоимости лицам, которые соответствуют установленным критериям.

77  
78 Семья — согласно определению Бюро переписи населения США, это группа,  
79 состоящая из двух или более лиц, которые проживают совместно и связаны кровными  
80 узами либо в результате усыновления / удочерения, состоят в традиционном браке или  
81 браке между гражданами одного пола, не состоят в официальном браке или  
82 приходятся друг другу гражданскими партнерами.

83  
84 Незастрахованный — пациент, не имеющий какого-либо уровня страховой защиты  
85 (частной или государственной) или иных потенциальных средств поддержки, таких  
86 как предусмотренные для участников программы Victims of Violent Crimes (Жертвы  
87 насильственных преступлений), автостраховка, ответственные третьи лица, которые  
88 могли бы оказать поддержку в исполнении обязательств пациента по оплате  
89 медицинских услуг, предоставленных в UPMC.

90  
91 Застрахованный на низкую сумму — пациент, имеющий некоторый уровень  
92 страховой защиты (частной или государственной) или иные потенциальные средства  
93 поддержки, такие как предусмотренные для участников программы Victims of Violent  
94 Crimes (Жертвы насильственных преступлений), автостраховка, ответственные третьи  
95 лица, но, тем не менее, имеющий наличные расходы, которые превышают его  
96 финансовые возможности оплатить медицинские услуги, предоставленные в UPMC.

97  
98 Доход / семейный доход — рассчитывается с учетом перечисленных далее источников  
99 дохода на всех имеющих на это право членов семьи:

- 100  
101
- 102 • зарплата, чаевые;
  - 103 • доход от коммерческой деятельности;
  - 104 • доход от средств социального обеспечения;
  - 105 • пенсия или доход после ухода в отставку;
  - 106 • дивиденды и проценты;
  - 107 • рента и роялти;
  - 108 • доход от пособия по безработице;
  - 109 • компенсация работникам;
  - 110 • алименты и пособие на ребенка;
  - 111 • судебные решения;
  - наличные средства, банковские счета и счета по вкладам;

- депозитные свидетельства с наступающим сроком выплаты, ПИФы, облигации или иные свободно конвертируемые инвестиции, которые можно обналить без штрафных санкций;
- письма поддержки;
- прочие источники дохода, такие как доходы от участия в трастовых или благотворительных фондах и т. д.

Аспекты, которые не учитываются при определении дохода:

- место основного проживания;
- пенсионные фонды;
- основное транспортное средство.

Бедность — доход менее 250 % от федерального прожиточного минимума.

Лечение со скидкой — отсутствие страховки и доход в диапазоне от 251 % до 400 % от федерального прожиточного минимума.

Финансовые или медицинские трудности — финансовая помощь, предоставляемая в качестве скидки пациентам, которые соответствуют критериям, чей среднегодовой семейный доход превышает 250% от федерального прожиточного минимума, а наличные расходы или финансовая ответственность пациента за медицинское обслуживание, предоставленное UPMC, превышает 15 % от семейного дохода.

Федеральный прожиточный минимум — данный показатель ежегодно пересматривается Департаментом здравоохранения и социального обеспечения США и вносится в Федеральный регистр на основании подраздела (2) Части 9902 Раздела 42 Кодекса законов США. Информация о действующем федеральном прожиточном минимуме представлена на сайте <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

Предполагаемое благотворительное лечение — использование сторонних общедоступных источников данных, содержащих сведения о платежеспособности пациента.

V. **СООТВЕТСТВИЕ УСТАНОВЛЕННЫМ КРИТЕРИЯМ**

**A. Услуги, предусмотренные данной политикой.** Финансовая помощь предоставляется лицам, которые соответствуют установленным критериям и обращаются за помощью или получают неотложную или иную необходимую по медицинским показаниям помощь от поставщиков медицинских услуг UPMC. Данная Политика предоставления финансовой помощи (FAP) распространяется на необходимое по медицинским показаниям лечение, согласно определению, установленному штатом Пенсильвания. Кодекс 55 Pa § 1101.21a штата Пенсильвания содержит следующее определение необходимого по медицинским показаниям —

услуга, вещь, процедура или уровень медицинского обслуживания, необходимый для лечения или контроля состояния при заболевании, травме или инвалидности, которые:

- (1) должны предотвратить приступ заболевания или состояния, травму или инвалидность (или имеются объективные основания так полагать); или
- (2) должны уменьшить влияние заболевания, состояния, травмы или инвалидности на физическое или психическое состояние или развитие или скорректировать уже имеющиеся последствия (или имеются объективные основания так полагать); или

168 (3) должны помочь получателю обрести или сохранить максимальные  
169 функциональные возможности в плане выполнения повседневных дел, с  
170 учетом функциональных возможностей получателя и соответствующих  
171 возможностей получателей аналогичного возраста.  
172

173 **В. Услуги, на которые не распространяется финансовая помощь согласно**  
174 **данной политике, независимо от того, являются ли они необходимыми по**  
175 **медицинским показаниям:**

- 176
- 177 a. косметические операции не считаются медицинской необходимостью;
  - 178 b. все трансплантаты и сопутствующие услуги;
  - 179 c. лечение от ожирения и все сопутствующие услуги;
  - 180 d. процедуры, связанные с репродуктивной функцией (такие как  
181 стерилизация, вазэктомия и т. д.);
  - 182 e. иглоукалывание;
  - 183 f. интерактивные виртуальные приемы у врача и сопутствующие услуги  
184 телемедицины, включая виртуальные услуги узких специалистов и услуги  
185 предоставления независимого заключения;
  - 186 g. услуги, предоставляемые в любом пункте оказания неотложной помощи  
187 UPMC;
  - 188 h. выставление цены за пакет услуг — услуги, включенные в пакетную  
189 стоимость, оцениваются в совокупности по комплексному тарифу и не  
190 подлежат каким-либо дополнительным скидкам;
  - 191 i. услуги частной медсестры;
  - 192 j. услуги, предоставленные и включенные в счет организацией, не входящей в  
193 UPMC, которые могут включать лабораторные анализы, услуги  
194 стоматолога, офтальмолога, специалиста по речевым нарушениям,  
195 специалиста по восстановительной терапии или физиотерапевта;
  - 196 k. счета пациента или услуги, полученные пациентом, участвующим в  
197 судебном разбирательстве, которое связано с или может привести к  
198 взысканию суммы по тарифам на услуги, предоставленные в UPMC;
  - 199 l. прочие непокрываемые страховкой услуги, такие как лазерная хирургия,  
200 слуховые аппараты и пр.  
201

202 **VI. КРИТЕРИИ СООТВЕТСТВИЯ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПОМОЩИ**

- 203
- 204 **A.** Финансовая помощь должна предоставляться в соответствии с миссией и  
205 ценностями UPMC. Проверку на соответствие критериям предоставления  
206 финансовой помощи должны проходить незастрахованные и застрахованные  
207 на низкую сумму пациенты, а также те, у кого оплата предполагаемых  
208 наличных расходов на предоставленные UPMC услуги может вызвать  
209 финансовые трудности.  
210 Финансовая помощь должна предоставляться в соответствии с федеральным и  
211 местным законодательством, а также законами штата. Претенденты на  
212 предоставление финансовой помощи должны подать заявку на участие в  
213 государственных программах доступного страхования (если соответствуют  
214 требованиям), а также постараться воспользоваться возможностями оплаты  
215 предоставленных UPMC услуг с помощью государственных и частных  
216 программ медицинского страхования. Пациентам, которые со своей стороны не  
217 прилагают усилий к участию в программах, которые позволили бы оплатить их  
218 медицинское обслуживание, может быть отказано в предоставлении  
219 финансовой помощи. UPMC должен приложить конструктивные усилия, чтобы  
220 помочь пациентам подать заявку на участие в государственных или частных  
221 программах.  
222

223 Обычно финансовая помощь не предоставляется пациентам, у которых в счете  
224 фигурирует только доплата, либо тем, кто не соблюдает страховые требования  
225 (такие как получение разрешений и (или) направлений), а также лицам,  
226 которые отказываются от доступного страхового покрытия, независимо от  
227 того, соответствует ли пациент критериям предоставления финансовой  
228 помощи.  
229

230 Кроме того, данная политика не распространяется на лиц, проживающих за  
231 пределами территории обслуживания, которым требуется ехать, чтобы  
232 получить лечение у поставщика медицинских услуг сети UPMC. Территория  
233 обслуживания включает все округа, прилегающие к медицинскому  
234 учреждению UPMC. Финансовая помощь не предоставляется иностранным  
235 гражданам, за исключением расходов на услуги неотложной медицинской  
236 помощи. UPMC по собственному усмотрению может не принимать во  
237 внимание эти исключения после рассмотрения всех сопутствующих фактов и  
238 условий. Кроме того, UPMC может разрешить предоставление финансовой  
239 помощи пациентам, получающим предположительно благотворительное  
240 лечение.  
241

242 **В. Правила оценки соответствия пациента критериям предоставления**  
243 **финансовой помощи.** Если иное не указано в данной Политике,  
244 предусмотренные ею услуги должны предоставляться пациенту на основе  
245 скользящей шкалы расценок, в соответствии с его финансовыми  
246 потребностями, как изложено в ссылке на федеральный прожиточный  
247 минимум, опубликованный Министерством здравоохранения и социального  
248 обеспечения США.<sup>1</sup>  
249

250 1. Бедность  
251

252 А. Если пациент *не застрахован* и доход его или ответственной  
253 стороны (например, родители, супруг (-а) и т. д.) не превышает  
254 **250 %** от федерального прожиточного минимума, пациенту будет  
255 одобрена 100 % скидка на стоимость лечения, предоставленного  
256 поставщиком медицинских услуг. Это означает, что плата за услуги  
257 полностью упраздняется в данном случае.  
258

259 В. Если пациент *застрахован на низкую сумму* и доход его или  
260 ответственной стороны (например, родители, супруг (-а) и т. д.) не  
261 превышает **250 %** от федерального прожиточного минимума,  
262 пациенту положена финансовая помощь. Счет должен быть  
263 выставлен на имя страховщика пациента, если будет утверждено,  
264 что пациент не несет финансовой ответственности после выплаты  
265 страховки, за исключением доплат. Если доход пациента,

---

<sup>1</sup> Информация о федеральном прожиточном минимуме на текущий год представлена на сайте <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>. Правила использования поставщиками медицинских услуг данных о федеральном прожиточном минимуме должны обновляться ежегодно, согласно информации об обновлении самого федерального прожиточного минимума, которую публикует Министерство здравоохранения и социального обеспечения США.

266 застрахованного на низкую сумму, превышает 250 % от  
267 федерального прожиточного минимума, пациенту может быть  
268 предоставлена финансовая помощь в случае наличия финансовых  
269 или медицинских трудностей.  
270

- 271 2. Лечение со скидкой. Помощь может предоставляться в форме скидки  
272 или уменьшения объема финансовой ответственности пациента в  
273 зависимости от дохода пациента и (или) ответственной стороны.  
274

275 Если доход незастрахованного пациента и (или) ответственного лица  
276 (например, родители, супруг (-а) и т. д.) находится в диапазоне от **250 %**  
277 до **400 %** от величины федерального прожиточного минимума,  
278 пациенту положена помощь в виде уменьшения объема его финансовой  
279 ответственности по всем счетам до обычно выставляемых к оплате  
280 сумм (AGB), как изложено далее.  
281

- 282 3. Финансовые или медицинские трудности Если доход пациента и (или)  
283 ответственного лица (например, родители, супруг (-а) и т. д.) превышает  
284 250% от федерального прожиточного минимума, такие граждане могут  
285 считаться испытывающими финансовые или медицинские трудности.  
286 UPMC рассматривает возможность предоставления помощи, когда  
287 размер наличных выплат или финансовой ответственности пациента  
288 превышает 15 % от семейного дохода либо когда счета пациента за  
289 медицинское обслуживание столь велики, что их оплата грозит нанести  
290 непоправимый ущерб финансовому состоянию пациента. Помощь в  
291 этом случае будет предоставляться в форме корректировки объема  
292 расходов, чтобы финансовая ответственность пациента не превышала  
293 меньшую из сумм, которая составляет 15 % от семейного дохода или  
294 AGB.  
295

296 Невзирая на какие-либо положения данной Политики, в случае предоставления  
297 финансовой помощи, покрывающей не 100 % расходов на услуги, размер  
298 оплаты со стороны пациентов, которые, согласно данной Политике, имеют  
299 право на лечение со скидкой, не должен превышать обычно выставляемые к  
300 оплате суммы (AGB), как изложено ниже. UPMC по собственному усмотрению  
301 может отменить или изменить критерии предоставления помощи после  
302 рассмотрения всех соответствующих фактов и обстоятельств для обеспечения  
303 реализации ключевой задачи данной Политики, а именно предоставления  
304 медицинской помощи пациентам, которые имеют недостаточно финансовых  
305 средств.  
306

## 307 VII. ОБЫЧНО ВЫСТАВЛЯЕМЫЕ К ОПЛАТЕ СУММЫ

308

309 UPMC не выставляет счета пациентам, которые соответствуют установленным  
310 критериям, за неотложную помощь, а также прочие необходимые по медицинским  
311 показаниям услуги в объеме, превышающем обычно выставляемые к оплате суммы  
312 для лиц, имеющих страховое покрытие на лечение такого рода. UPMC будет  
313 пользоваться методом ретроспективного анализа для определения величины AGB. В  
314 процессе расчета AGB используются все требования об оплате, допустимые в рамках  
315 плана «Плата за услугу» Medicare и частных медицинских страховок (включая  
316 плательщиков, регулируемых программой Medicare). Для этого UPMC должен  
317 выбрать минимальный процент для предусмотренного политикой медицинского  
318 учреждения и применить этот процент ко всем услугам неотложной или иной  
319 необходимой по медицинским показаниям медицинской помощи в рамках данной

320 политики. В настоящее время минимальная используемая в расчетах сумма составляет  
321 13 %, что обеспечивает скидку в размере 87 %.  
322

### 323 **VIII. ПОДАЧА ЗАЯВКИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ**

324

325 Оценка соответствия установленным критериям будет осуществляться на основании  
326 политики UPMC и оценки финансовых потребностей пациента. Незастрахованные и  
327 застрахованные на низкую сумму пациенты будут проинформированы о политике  
328 предоставления финансовой помощи и порядке подачи заявки на ее предоставление.  
329 Претенденты на предоставление финансовой помощи должны подать заявку на  
330 участие в государственных программах доступного страхования (если соответствуют  
331 требованиям), а также постараться воспользоваться возможностями оплаты  
332 предоставленных UPMC услуг с помощью государственных и частных программ  
333 медицинского страхования. UPMC должен обработать заявку на предоставление  
334 финансовой помощи в течение 30 дней с момента ее получения. При отсутствии  
335 необходимой документации пациенту будет предоставлено дополнительно 30 дней  
336 для ответа на запрос.  
337

338 UPMC должен приложить разумные усилия для разъяснения пациентам льгот по  
339 программе Medicaid и прочим доступным частным и государственным программам, а  
340 также предоставить информацию о программах, которые могли бы предложить  
341 страховое покрытие на медицинские услуги.  
342

343 Информация о государственных и частных страховых программах и Политике  
344 предоставления финансовой помощи UPMC должна быть доведена до сведения  
345 пациентов в доступной для понимания и адаптированной в культурном отношении  
346 форме, на языках, которые наиболее распространены в районе обслуживания  
347 соответствующей больницы.  
348

#### 349 **A. Порядок подачи заявки.**

350

351 Обычно пациент не имеет права на предоставление финансовой помощи, пока не  
352 подаст соответствующую заявку, а также пока не будет установлено, что он не имеет  
353 права на соответствующие государственные программы помощи, предусмотренные  
354 федеральным законодательством и законами штата. UPMC должен предоставить  
355 соответствующие ресурсы для помощи пациентам в оформлении участия и (или)  
356 подаче заявки на участие в государственных федеральных программах и программах  
357 штата. UPMC может по собственному усмотрению обработать заявку на  
358 предоставление финансовой помощи без сопутствующей документации,  
359 подтверждающей отсутствие у пациента права на участие в программе Medical  
360 Assistance и прочих государственных программах помощи.  
361

362 Все заявители должны заполнить форму заявки на предоставление финансовой  
363 помощи UPMC (см. приложение) и представить требуемые документы. Если  
364 документы не подаются вместе с заявкой, представленная в заявке финансовая  
365 информация может быть использована для вынесения решения о предоставлении  
366 финансовой помощи. Подпись пациента является подтверждением достоверности  
367 представленной информации. Кроме того, хотя заполненная заявка и сопутствующая  
368 документация повышают вероятность вынесения положительного решения по заявке,  
369 финансовая помощь может быть предоставлена и без заполненной заявки и  
370 сопутствующей документации, как изложено в данной политике в разделе о  
371 предположительной финансовой помощи (описано ниже), или иным образом, по  
372 усмотрению UPMC.  
373

374

375 Заявки на предоставление финансовой помощи следует направлять по следующему  
376 адресу:  
377

378 Центр финансового обслуживания пациентов  
379 UPMC  
380 Quantum 1 Building  
381 2 Hot Metal Street  
382 Pittsburgh, PA 15203  
383 1-800-371-8359 вариант 2  
384

385 Обработка запросов на предоставление финансовой помощи осуществляется в  
386 оперативном порядке, и UPMC в письменной форме должен уведомить пациента или  
387 заявителя в течение 30 дней с момента получения заполненной заявки. В случае  
388 отказа в предоставлении финансовой помощи в той или иной форме по причине  
389 несоответствия критериям пациент может в любое время подать повторную заявку.  
390 Если пациенту было отказано в предоставлении финансовой помощи, а платеж для  
391 покрытия задолженности по счету или график платежей не был утвержден, счет  
392 может быть передан стороннему коллекторскому агентству для дальнейших действий  
393 по сбору задолженности. См. Политику выставления счетов и получения оплаты  
394 UPMC HS-RE0724.  
395

396 Если заявка пациента на предоставление финансовой помощи была одобрена,  
397 соответствующие счета пациента за услуги, предоставленные не позднее чем в  
398 течение года до одобрения заявки, должны быть скорректированы должным образом.  
399 Заявка остается в деле пациента в течение трех месяцев и может быть использована  
400 для выделения финансовой помощи в течение трехмесячного периода без запроса  
401 дополнительной финансовой информации. Одобрение заявок пациентов с  
402 онкологическими заболеваниями действительно в течение шести месяцев для  
403 гарантии непрерывности лечения.  
404

405 Срок утверждения соответствия критериям предоставления финансовой помощи  
406 начинается с даты установления соответствия пациента критериям предоставления  
407 помощи и продолжается в течение одного года от даты установления соответствия  
408 критериям. Даты предоставления услуг, выходящие за указанный временной  
409 диапазон, могут учитываться по усмотрению UPMC в зависимости от ситуации.  
410

411 Если пациент подал заявку на предоставление финансовой помощи в установленном  
412 порядке и получил одобрение, а также оплатил счета, на которые должна  
413 распространяться финансовая помощь, за платежи, сумма которых превышает \$5,00,  
414 пациенту должна быть выплачена компенсация в объеме, соответствующем уровню  
415 выделенной финансовой помощи, за исключением доплат.  
416

## 417 **В. Предполагаемое право на получение финансовой помощи.**

418

### 419 **Предполагаемая бедность**

420

421 UPMC понимает, что не все пациенты могут заполнить заявку на предоставление  
422 финансовой помощи или представить необходимую документацию. Возможны  
423 ситуации, когда финансовая помощь гарантирована и пациент соответствует  
424 критериям ее предоставления, несмотря на отсутствие официальных заявок и оценки  
425 дохода, описанных в данной политике. В рамках нормальной оценки  
426 платежеспособности пациента UPMC по собственному усмотрению может объявить  
427 счет пациента безнадежным в плане задолженности и отнести его к категории  
428 соответствующих критериям предоставления помощи. Предполагаемое право на



429 получение помощи может быть предоставлено пациентам на основании жизненных  
430 обстоятельств, таких как:

- 431
- 432 1. бездомность или получение лечения в клинике для бездомных;
  - 433 2. участие в программах для женщин, младенцев и детей (WIC);
  - 434 3. получение льгот по программе SNAP (Программа дополнительной  
435 продовольственной помощи);
  - 436 4. право на участие в прочих программах помощи на местном уровне или на  
437 уровне штата, таких как Victims of Violent Crimes (Жертвы насильственных  
438 преступлений);
  - 439 5. умерший пациент без данных об имуществе.
- 440

441 При установлении предполагаемого соответствия критериям обычно предоставляется  
442 100 % скидка на стоимость услуг.

443  
444 Другие варианты предполагаемого соответствия критериям:

445  
446 В отношении пациентов, которые не соблюдают порядок процесса подачи заявки  
447 УРМС, для определения их финансовых потребностей могут быть использованы  
448 альтернативные источники информации, такие как номинальный доход и размер  
449 семьи, полученные в рамках прогностической модели, либо сведения, взятые из  
450 последней заявки на участие в программе Medical Assistance. Данная информация  
451 позволит УРМС принять информированное решение в отношении финансовой  
452 потребности пациентов, не реагирующих на запросы компании, с использованием  
453 наиболее точной оценки, исходя из доступных данных, в отсутствие информации,  
454 представленной непосредственно пациентом.

455  
456 В целях предоставления помощи пациентам, испытывающим финансовые трудности,  
457 УРМС может прибегнуть к услугам третьих лиц для анализа сведений о пациенте и  
458 оценки его финансовых потребностей. В рамках такого анализа используется  
459 общепринятая в отрасли прогностическая модель, в основе которой лежат базы  
460 общедоступных данных. Данная модель оперирует общедоступными данными из  
461 общедоступных источников для расчета социально-экономических параметров и  
462 финансового потенциала, что включает в себя оценки дохода, ресурсов и ликвидности.  
463 Правила данной модели позволяют оценивать каждого пациента по единым  
464 стандартам и проверять сведения о ранее одобренных заявках на предоставление  
465 финансовой помощи для УРМС. Прогностическая модель позволяет УРМС оценить,  
466 является ли пациент типичным представителем пациентов, которые ранее получали  
467 право на предоставление финансовой помощи в рамках традиционного процесса  
468 подачи заявки.

469  
470 УРМС может использовать данные прогностической модели для присвоения статуса  
471 предполагаемого соответствия критериям в случае отсутствия информации,  
472 представленной самим пациентом. В ситуациях, когда не удалось подтвердить  
473 наличие доступной страховки, прогностическая модель обеспечивает систематический  
474 метод присвоения статуса предполагаемого соответствия критериям для пациентов,  
475 испытывающих финансовые трудности.

476  
477 В случае если пациент не соответствует критериям предоставления финансовой  
478 помощи в максимальном объеме по правилам определения предполагаемого  
479 соответствия, пациент сохраняет за собой право представить необходимую  
480 информацию и пройти оценку в рамках традиционного процесса подачи заявки на  
481 предоставление финансовой помощи. Если пациенту было отказано в предоставлении  
482 финансовой помощи в рамках процесса определения предполагаемого соответствия  
483 критериям, пациенту должно быть направлено письмо наряду с формой заявки на

484 предоставление финансовой помощи. Пациенту предоставляется 30 дней для  
485 заполнения заявки, прежде чем счета будут переданы стороннему коллекторскому  
486 агентству.  
487

488 Скрининг на определение предполагаемого соответствия критериям имеет  
489 общественную пользу, поскольку позволяет UPMC систематически выявлять  
490 пациентов, нуждающихся в финансовой поддержке, снимать административные  
491 барьеры и выделять финансовую помощь пациентам, которые не выполнили  
492 требования процесса подачи заявки на предоставление финансовой помощи.  
493

## 494 IX. УВЕДОМЛЕНИЕ О ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ И СОПУТСТВУЮЩАЯ 495 ИНФОРМАЦИЯ

496  
497 Политика предоставления финансовой помощи UPMC (FAP), форма заявки на  
498 предоставление финансовой помощи и краткая упрощенная версия FAP («Документы  
499 по FAP») должны предоставляться всем пациентам UPMC в описанном далее порядке.  
500

- 501 A. FAP, форму заявки на FAP и краткую упрощенную версию FAP можно найти  
502 на сайте UPMC ([http://www.upmc.com/about/community-commitment/financial-](http://www.upmc.com/about/community-commitment/financial-assistance/Pages/default.aspx)  
503 [assistance/Pages/default.aspx](http://www.upmc.com/about/community-commitment/financial-assistance/Pages/default.aspx)) с помощью функции поиска по сайту. Документы  
504 по FAP можно распечатать с этого сайта.  
505
- 506 B. FAP, форма заявки на FAP и краткая упрощенная версия FAP предоставляются  
507 по требованию и бесплатно как в общедоступных местах в больницах UPMC,  
508 так и по почте.  
509
- 510 C. Информация и уведомления для посетителей медицинского учреждения о FAP  
511 и доступности документов FAP представлены в счетах пациентов, а также на  
512 плакатах в пунктах и центрах оказания неотложной помощи, в приемных  
513 отделениях и регистратурах, в административных отделах больниц и отделах  
514 финансового обслуживания пациентов, которые расположены в кампусах  
515 медицинских учреждений и прочих публичных местах по выбору UPMC.  
516 Информация также должна размещаться на публичных сайтах. Направить  
517 пациента на получение финансовой помощи может любой сотрудник UPMC  
518 или представитель медперсонала, включая врачей, медсестер, финансовых  
519 консультантов, социальных работников, кураторов, капелланов и прочих.  
520

## 521 X. УРЕГУЛИРОВАНИЕ АПЕЛЛЯЦИЙ И СПОРОВ

522  
523 Пациенты могут обратиться в UPMC с просьбой о пересмотре при возникновении  
524 разногласий, связанных с применением данной политики предоставления финансовой  
525 помощи. Пациенты, которым было отказано в предоставлении финансовой помощи,  
526 также могут оспорить решение об их несоответствии критериям.  
527

528 Со спорными вопросами и апелляциями можно обращаться к директору UPMC по  
529 циклу получения дохода, в отдел защиты прав пациентов. Основание для спора или  
530 апелляции следует изложить письменно и отправить в течение 30 дней с той ситуации,  
531 которая стала поводом для спора или уведомления о решении относительно  
532 соответствия критериям предоставления финансовой помощи.  
533

534  
535  
536  
537  
538  
539  
540

По спорным вопросам и апелляциям следует обращаться по следующему адресу:

Директор, цикл получения дохода UPMC, защита прав пациента  
Quantum 1 Building  
2 Hot Metal Street  
Pittsburgh, PA 15203

#### **XI. ВЗЫСКАНИЕ СРЕДСТВ В СЛУЧАЕ НЕПЛАТЕЖЕЙ**

UPMC не должен участвовать в исключительных коллекторских мерах, согласно определениям в применимых федеральных законах. Если лицо уже является получателем финансовой помощи и добросовестно старается оплатить свой счет, но испытывает затруднения с этим, UPMC постарается предложить продленный график платежей.

Действия, которые лечебное учреждение может предпринять в случае неплатежа, см. в Политике выставления счетов и получения оплаты UPMC HS-RE0724. Экземпляр данной политики можно получить бесплатно, обратившись в Центр финансового обслуживания пациентов по номеру 1-800-371-8359.

#### **XII. НОРМАТИВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ**

В рамках реализации настоящей политики руководство UPMC и медицинские учреждения обязаны соблюдать все применимые законы, правила и нормативные требования местных органов управления, властей штата и федерального правительства.

#### **XIII. ВЕДЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ**

UPMC должен вести учет всех данных о предоставлении финансовой помощи в целях обеспечения надлежащего контроля и соблюдения всех внутренних и внешних требований к нормативно-правовому соответствию.

#### **XIV. ПОЛИТИКИ, УПОМИНАЕМЫЕ В ДАННОМ ДОКУМЕНТЕ В КАЧЕСТВЕ ССЫЛКИ**

[HS-RE0724](#) Выставление счетов пациенту и получение оплаты

**ПОДПИСЬ:** Jeffrey Porter  
Вице-президент, цикл получения дохода

**ОРИГИНАЛ:** 1 октября 1999 г.

**УТВЕРЖДЕНО:**

Комитет по пересмотру политик: 12 апреля 2018 г.

Административный персонал: 27 апреля 2018 г. (действительно с 9 мая 2018 г.)

**ПРЕДЫДУЩАЯ ВЕРСИЯ:** 9 ноября 2017 г. (действительно с 14 ноября 2017 г.)

**СПОНСОР:** Заместитель директора, цикл получения дохода

Приложения

\* Применительно к коммерческим подразделениям UPMC, упомянутым в разделе «Область применения», данная политика призвана заменить собой политики для отдельно взятых коммерческих подразделений по аналогичным темам. Политики по аналогичным темам, входящие в Область применения для отдельных коммерческих подразделений, необходимо изъять из всех руководств.

## СПИСОК МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

UPMC Presbyterian Shadyside, кампус Oakland  
UPMC Presbyterian Shadyside, кампус Shadyside  
Западный институт и клиника психиатрии (Western Psychiatric Institute and Clinic)  
Детская больница Питтсбурга при UPMC  
Больница для женщин Magee при UPMC  
UPMC St. Margaret  
UPMC Passavant, кампус McCandless  
UPMC Passavant, кампус Cranberry  
UPMC McKeesport  
UPMC Mercy  
UPMC Bedford  
UPMC East  
UPMC Hamot  
UPMC Northwest  
UPMC Altoona  
UPMC Horizon, кампус Shenango  
UPMC Horizon, кампус Farrell  
UPMC Jameson  
UPMC Kane  
Больница Williamsport Hospital, осуществляющая свою деятельность под наименованием «региональный медицинский центр Williamsport Regional Medical Center»  
Больница Divine Providence Hospital of the Sisters of Christian Charity, осуществляющая свою деятельность под наименованием «больница Divine Providence Hospital»  
Больница Muncy Valley Hospital  
Больница Soldiers and Sailors Memorial Hospital  
UPMC Susquehanna Lock Haven, осуществляющая свою деятельность под наименованием «больница Lock Haven Hospital»  
UPMC Susquehanna Sunbury, осуществляющая свою деятельность под наименованием «больница Sunbury Community Hospital»  
Mon Yough Community Services

## СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Butler Cancer Associates, Inc.  
Center for Emergency Medicine of Western Pennsylvania, Inc.  
Donahue & Allen Cardiology-UPMC, Inc.  
Erie Physicians Network-UPMC, Inc.  
Fayette Oncology Associates  
Fayette Physician Network, Inc.  
Great Lakes Physician Practice, P.C.  
Hematology Oncology Association  
Heritage Valley / UPMC Multispecialty Group, Inc.  
Jefferson / UPMC Cancer Associates  
Lexington Anesthesia Associates, Inc.  
Mountain View Cancer Associates, Inc.  
Oncology-Hematology Association, Inc.  
Passavant Professional Associates, Inc.  
Regional Health Services, Inc.  
Renaissance Family Practice-UPMC, Inc.  
Tri-State Neurosurgical Associates-UPMC, Inc.  
Онкологическая служба Института рака при Университете  
Питтсбурга  
University of Pittsburgh Physicians, Inc.  
UPMC Altoona Partnership for a Health Community  
UPMC Altoona Regional Health Services, Inc.  
UPMC и Онкологический центр больницы Washington  
Hospital  
UPMC Community Medicine , Inc.  
UPMC Complete Care, Inc.  
UPMC Emergency Medicine, Inc.  
UPMC Multispecialty Group, Inc.  
UPMC / Онкологический центр HVHS  
UPMC / Онкологический центр Jameson  
UPMC / Онкологический центр больницы St. Clair  
UPMC / Онкологический центр Conemaugh  
Susquehanna Physician Services, осуществляющая свою  
деятельность под наименованием “Susquehanna Health  
Medical Group-SHMG”  
Tioga Healthcare Providers-THCP