	Johns Hopkins Medicine <b>Общее руководство по политике оказания финансовой помощи</b>	Номер полиса PFS035 <sup>Version 13.0</sup>
	<i>Тема</i> <b>Финансовая помощь</b>	Дата вступления в силу 31 июля 2024 г.
		Страница 3 из 14
		Заменяет 8 августа 2022 г.

**Ключевые** слова: помощь, счет, долг, финансовая, медицинская

Содержание	Номер страницы
<b>I. <a href="#">ЦЕЛЬ</a></b>	<b>2</b>
<b>II. <a href="#">ПОЛИТИКА</a></b>	<b>2</b>
<b>III. <a href="#">ПРОЦЕДУРЫ</a></b>	<b>4</b>
<b>IV. <a href="#">ОПРЕДЕЛЕНИЯ</a></b>	<b>10</b>
<b>V. <a href="#">ССЫЛКА</a></b>	<b>14</b>
<b>VI. <a href="#">СПОНСОР</a></b>	<b>14</b>
<b>VII. <a href="#">ЦИКЛ РАССМОТРЕНИЯ</a></b>	<b>14</b>
<b><a href="#">Приложение А: ПОЛОЖЕНИЯ О ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL (ТОЛЬКО ДЛЯ НЕЕ), ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПРАВИЛАМИ ОКРУГА КОЛУМБИЯ</a></b>	<b><a href="#">Кликните сюда</a></b>
<b><a href="#">Приложение В: ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ</a></b>	<b><a href="#">Кликните сюда</a></b>
<b><a href="#">Приложение С: УХОД НА ДОМУ JOHNS HOPKINS CARE AT HOME - ПОЛОЖЕНИЯ ПОЛИТИКИ</a></b>	<b><a href="#">Кликните сюда</a></b>
<b><a href="#">Приложение D: ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ - АДРЕС JHNSG</a></b>	<b><a href="#">Кликните сюда</a></b>

## **I. ЦЕЛЬ**


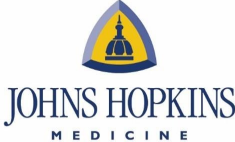
Компания Johns Hopkins Medicine стремится оказывать финансовую помощь пациентам, которые нуждаются в медицинском обслуживании и которые не застрахованы, имеют недостаточную страховку, не имеют права на участие в государственной программе или иным образом не могут оплатить необходимую медицинскую помощь в зависимости от их индивидуального финансового положения.

## **II. ПОЛИТИКА**

Настоящая политика содержит критерии, которые должны использоваться при определении права пациента на получение финансовой помощи, а также описывает процесс и руководящие принципы, которые должны использоваться для определения права на получение финан

совой помощи и завершения процесса подачи заявки на получение финансовой помощи. Настоящая политика регулирует предоставление финансовой помощи пациентам, которые не застрахованы, имеют недостаточную страховку, не имеют права на участие в государственной программе или иным образом не могут оплатить необходимую медицинскую помощь в зависимости от их индивидуального финансового положения.

Больница Johns Hopkins будет оказывать без какой-либо дискриминации помощь при неотложных медицинских состояниях отдельным лицам независимо от того, имеют ли они право на получение помощи в соответствии с настоящей политикой. Johns Hopkins не будет предпринимать действий, которые отбивают у людей охоту обращаться за неотложной медицинской помощью, например, требовать, чтобы пациенты отделений неотложной помощи платили до получения лечения по неотложным медицинским показаниям, или разрешать действия по взысканию долгов, которые препятствуют предоставлению неотложной медицинской помощи без какой-либо дискриминации. Неотложная медицинская помощь предоставляется всем пациентам на недискриминационной основе в соответствии с политикой больницы EMTALA.

 	Johns Hopkins Medicine <b>Общее руководство по политике оказания финансовой помощи</b>	Номер полиса PFS035 <sup>Version 13.0</sup>
	<i>Тема</i> <b>Финансовая помощь</b>	Дата вступления в силу 31 июля 2024 г.
		Страница 3 из 14
		Заменяет 8 августа 2022 г.

Sibley Memorial Hospital расположена в округе Колумбия. В приложении А к настоящей политике содержатся дополнительные положения, касающиеся бесплатного медицинского обслуживания, предусмотренного нормативными актами и законами округа Колумбия, применимыми к Sibley Memorial Hospital. Приложение А применимо только к Sibley Memorial Hospital. Если существует противоречие между Приложением А и настоящей политикой в отношении финансовой помощи и безвозмездного ухода в Sibley Memorial Hospital, то применяются положения Приложения А.


Johns Hopkins All Children's Hospital расположена во Флориде. В приложении С к настоящей политике излагаются дополнительные положения, касающиеся Закона штата Флорида 395.301, F.S., касающиеся политики оказания финансовой помощи пациентам или потенциальным пациентам, и излагается методология определения сумм, обычно выставляемых на счета (AGB), и связанных с ними скидок, предоставляемых на основании одобрения заявки. Если существует противоречие между Приложением С и настоящей политикой в отношении финансовой помощи и бесплатного ухода в Johns Hopkins All Children's Health System, то применяются положения Приложения С. Соответственно, эта письменная политика:

- Включает критерии приемлемости для получения финансовой помощи - бесплатное и льготное медицинское обслуживание (частичная помощь).
- Описывает основу для расчета сумм, взимаемых с пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой
- Описывает метод, с помощью которого пациенты могут обратиться за финансовой помощью
- Описывает, как больница будет широко пропагандировать политику в сообществе, обслуживаемом больницей
- Ограничивает суммы, которые больница взимает за неотложную или другую необходимую с медицинской точки зрения помощь, оказываемую лицам, имеющим право на получение финансовой помощи, суммой, обычно выставляемой (получаемой) больницей за пациентов, застрахованных на коммерческой основе или по программе Medicare. В Мэриленде больничные тарифы регулируются Комиссией по пересмотру стоимости медицинских услуг (HSCRC). Для всех больниц Johns Hopkins, за исключением Sibley Memorial Hospital и Johns Hopkins All Children's Hospital, общая сумма выставляемого счета (AGB) устанавливается HSCRC и эквивалентна методу перспективной программы Medicare в соответствии с федеральным налоговым законодательством.

#### **ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ ВРАЧАМ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИМ УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ УХОДЕ**

На веб-сайте каждой больницы размещен полный список врачей, которые оказывают неотложную и необходимую с медицинской точки зрения помощь в соответствии с настоящей политикой в JHH, JHVMC, HCGH, SH, SMH, JHACH. См. <http://hopkinsmedicine.org/-/media/patient-care/documents/billing-insurance/credentialed-provider-list-501r-audit-request.pdf>. В списке поставщиков услуг указано, распространяется ли действие данной политики на врача или врачебную практику. Если этот полис не распространяется на врача, пациентам следует обратиться в офис врача, чтобы узнать, предлагает ли врач финансовую помощь, и если да, то что предусматривает политика финансовой помощи врача. Врачи, работающие в Johns Hopkins School of Medicine и Johns Hopkins Community Physicians, следуют процедурам, описанным в настоящей политике.

В соответствии с законами о взыскании медицинской задолженности, включая, но не ограничиваясь, § 19-214.1 Кодекса правил штата Мэриленд (общие положения в области здравоохранения). Johns Hopkins может подать иск в отношении имущества умерших, и такой иск будет регулироваться управлением имуществом и применимыми законами о наследстве и трастах.

 <p>FINANCE</p> <p>JOHNS HOPKINS MEDICINE</p>	<p>Johns Hopkins Medicine</p> <p><b>Общее руководство по политике оказания финансовой помощи</b></p>	Номер полиса	PFS035 <sup>Version 13.0</sup>
		Дата вступления в силу	31 июля 2024 г.
	Тема	Страница	3 из 14
	<b>Финансовая помощь</b>	Заменяет	8 августа 2022 г.

Johns Hopkins не подает судебных исков, не взыскивает заработную плату, не налагает аресты на пациентов и не предпринимает никаких других "чрезвычайных мер по взысканию", как это определено в §501(r)(6) Налогового кодекса США. Действия, которые может предпринять Johns Hopkins в случае неуплаты, описаны в отдельной политике выставления счетов и сбора платежей (PFS046). Чтобы получить бесплатную копию этой политики, а также информацию о политике или о том, как подать заявку на финансовую помощь, свяжитесь со службой поддержки клиентов по телефону 1-855-662-3017 (звонок бесплатный) или по электронной почте: [pfscs@jhmi.edu](mailto:pfscs@jhmi.edu) или попросите о встрече с финансовым консультантом в любом учреждении университета Johns Hopkins.

Заявки на получение финансовой помощи и оказание медицинской помощи в трудную финансовую ситуацию могут быть предложены пациентам, чьи счета находятся в коллекторском агентстве, и будут применяться только к тем счетам, по которым не было вынесено судебного решения, при условии соблюдения других требований. Рассмотрение вопроса о предоставлении медицинской помощи, связанной с финансовыми трудностями, должно включать анализ существующих медицинских расходов и обязательств пациента (включая любые счета с безнадежной задолженностью) и любых прогнозируемых медицинских расходов.


### **III. ПРОЦЕДУРЫ**

#### **A. Услуги, подпадающие под действие настоящей Политики**

1. Финансовая помощь предоставляется только в случае оказания необходимой медицинской помощи, как это определено в настоящей политике. Финансовая помощь не распространяется на предметы первой необходимости, проживание в отдельной палате или несущественные косметические операции. В случае возникновения вопроса о том, является ли госпитализация "добровольной" или "необходимой по медицинским показаниям", необходимо проконсультироваться с лечащим врачом пациента, и этот вопрос также будет передан врачу-консультанту, назначенному больницей.

#### **B. Право на получение финансовой помощи**

1. Право на получение финансовой помощи будет рассмотрено для тех лиц, которые не застрахованы или имеют недостаточную страховку, не имеют права на участие в какой-либо государственной программе медицинского страхования и которые не в состоянии оплачивать свое медицинское обслуживание, на основании определения финансовых потребностей в соответствии с настоящей политикой. Предоставление помощи должно основываться на индивидуальном определении финансовых потребностей и не должно учитывать расу, цвет кожи, родословную или национальную принадлежность, пол, возраст, семейное положение, социальный статус, гражданство, сексуальную ориентацию, гендерную идентичность, генетическую информацию, религиозную принадлежность или инвалидность. Финансовые потребности будут определены в соответствии с процедурами, которые предполагают индивидуальную оценку финансовых потребностей, и могут:
  - a. Включать процедуру подачи заявления, в ходе которой пациент или поручитель пациента должны сотрудничать и предоставлять личную, финансовую и иную информацию и документацию, имеющие отношение к определению финансовых потребностей.
  - b. Включать использование внешних общедоступных источников данных, которые предоставляют информацию о платежеспособности пациента или поручителя пациента (например, кредитный рейтинг).
  - c. Включать разумные усилия JHM по изучению соответствующих альтернативных источников оплаты и страхового покрытия в рамках государственных и частных платежных программ, а также по оказанию помощи пациентам в подаче заявок на участие в таких программах.
  - d. Принимать во внимание имеющиеся у пациента активы и все другие финансовые ресурсы, доступные пациенту (только в целях определения права пациента на медицинскую финансовую помощь в

 <p>FINANCE</p> <p>JOHNS HOPKINS MEDICINE</p>	<p>Johns Hopkins Medicine</p> <p><b>Общее руководство по политике оказания финансовой помощи</b></p>	<p>Номер полиса</p> <p>PFS035<sup>Version 13.0</sup></p>
	<p><i>Тема</i></p> <p><b>Финансовая помощь</b></p>	<p>Дата вступления в силу</p> <p>31 июля 2024 г.</p>
		<p>Страница</p> <p>3 из 14</p>
		<p>Заменяет</p> <p>8 августа 2022 г.</p>

сложных финансовых ситуациях, как поясняется ниже), и анализировать непогашенные счета пациента за ранее оказанные услуги и историю платежей пациента.

C. Метод, с помощью которого пациенты могут обратиться за финансовой помощью и оказанием медицинской помощи в трудную финансовую минуту

1. Желательно, но не обязательно, чтобы запрос о финансовой помощи и определение финансовых потребностей были поданы до оказания необходимой медицинской помощи. Копия заявления доступна онлайн по адресу [https:// www.hopkinsmedicine.org/patient](https://www.hopkinsmedicine.org/patient) уход/выставление счетов-страхование/ассистанс-услуги. Распечатанная копия будет выслана по запросу по бесплатному телефону 1-855-662-3017 или 443-997-3370. Пациент также может получить печатную копию заявления у финансовых консультантов, социальных работников или регистрационного персонала, расположенного в медицинском учреждении. Однако решение может быть принято на любом этапе цикла сбора данных. Потребность в финансовой помощи должна быть повторно подтверждена при каждом последующем обращении, если последняя финансовая оценка была проведена более чем за год до этого, или в любое время становится известна дополнительная информация, относящаяся к праву пациента на получение помощи.

D. Определение права на получение финансовой помощи

Когда пациент или его представитель запрашивает или подает заявление на получение финансовой помощи, медицинской помощи, связанной с финансовыми трудностями, или того и другого вместе, следует соблюдать следующий процесс:



1. Определение приемлемости
  - a. Johns Hopkins примет окончательное решение о праве на получение финансовой помощи, исходя из дохода, размера семьи и имеющихся ресурсов. Все страховые выплаты должны быть исчерпаны. При принятии окончательного решения о приемлемости должны быть оценены все имеющиеся финансовые ресурсы. Это включает в себя ресурсы других физических и юридических лиц, которые несут юридическую ответственность за пациента. Для целей настоящей политики эти стороны будут именоваться гарантами. Пациентов с действующей туристической визой могут попросить предоставить дополнительную информацию о месте жительства и имеющихся финансовых ресурсах для определения их соответствия требованиям.
  - b. Если в настоящей политике не предусмотрено иное, пациент должен заполнить заявление на получение финансовой помощи от Johns Hopkins Medicine. Пациенты также должны предоставить уведомление о назначении медицинской помощи

(если применимо), разумные доказательства других заявленных расходов, подтверждающие документы, а в случае безработицы - разумные доказательства безработицы, такие как справка из Управления страхования по безработице или справка из текущего источника финансовой поддержки.


- c. Пациент/поручитель должен определить все источники дохода пациента/поручителя на ежемесячной и ежегодной основе (с учетом сезонной занятости и временного увеличения/уменьшения дохода). Кроме того, необходимо предоставить актуальную информацию о доходах и расходах бизнеса. Если текущие доходы и расходы недоступны, необходимо представить налоговую декларацию 1040 за предыдущий год и приложение C. Примеры источников дохода:
  - i. Доход от заработной платы
  - ii. Пенсия/Пенсионные пособия
  - iii. Доход или выгоды от самозанятости
  - iv. Алименты
  - v. Алименты на ребенка
  - vi. Земельные наделы для семей военнослужащих
  - vii. Государственная помощь
  - viii. Пенсия



- ix. Социальные выплаты
  - x. Льготы при забастовке
  - xi. Пособие по безработице
  - xii. Компенсация работникам
  - xiii. Льготы для ветеранов
  - xiv. Другие источники, такие как доходы и дивиденды, проценты или доход от сдачи недвижимости в аренду.
- d. Заявитель, который может претендовать на получение страхового покрытия в рамках Квалифицированного медицинского плана или может претендовать на получение медицинской помощи, должен будет подать заявку на получение квалифицированного медицинского плана или медицинской помощи и полностью сотрудничать, если только финансовый представитель не сможет легко определить, что пациент не соответствует требованиям, предъявляемым к нему. Пока заявление пациента о предоставлении медицинской помощи находится на рассмотрении, пациент будет временно считаться охваченным медицинской помощью, и от него не потребуются заполнять заявление о предоставлении финансовой помощи. Если в заявлении пациента на получение медицинской помощи будет отказано, ему необходимо будет заполнить заявление на получение финансовой помощи.
- e. JHM будет использовать критерии приемлемости, основанные на доходах домохозяйств, и самые последние федеральные рекомендации по борьбе с бедностью, чтобы определить, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи.
- i. Пациенты будут иметь право на получение финансовой помощи, если максимальный уровень дохода их семьи (мужа и жены, однополых супружеских пар) (согласно правилам программы Medicaid) не превышает стандартного уровня дохода (в соответствии с федеральными рекомендациями по бедности) и они не владеют ликвидными активами на сумму, превышающую 10 000,00 долларов США, которые были бы доступны для покрытия их счетов за JHM.
  - ii. Федеральные руководящие принципы по борьбе с бедностью (FPL) ежегодно обновляются Министерством здравоохранения и социальных служб США.
  - iii. Если доход семьи пациента находится на уровне или ниже суммы, указанной ниже, финансовая помощь будет предоставлена в виде бесплатного медицинского обслуживания (100%-ная корректировка) или льготного медицинского обслуживания (35%-75%) с учетом первоначальных валовых расходов на такое лечение. Корректировки будут внесены следующим образом:
    - Доход семьи до 200% от прожиточного минимума, 100% корректировка
    - Доход домохозяйства от 201% до 250%, FPL, корректировка на 75%
    - Доход семьи от 251% до 300%, FPL, корректировка на 50%
    - Доход семьи от 301% до 400% от прожиточного минимума, корректировка на 35%
 Ни при каких обстоятельствах ни одна больница JHM не будет взимать с пациента, имеющего право на получение финансовой помощи для оказания неотложной или необходимой с медицинской точки зрения помощи, больше, чем AGB за такую помощь.

  <b>JOHNS HOPKINS</b> MEDICINE	Johns Hopkins Medicine <b>Общее руководство по политике          оказания финансовой помощи</b>	Номер полиса PFS035 <sup>Version 13.0</sup>
	<i>Тема</i> <b>Финансовая помощь</b>	Дата вступления в силу 31 июля 2024 г.
		Страница 3 из 14
		Заменяет 8 августа 2022 г.

- f. Пациент/гарант должен быть проинформирован в письменной форме об окончательном определении права на получение финансовой помощи вместе с кратким объяснением, а пациент/гарант должен быть проинформирован о праве на обжалование любого окончательного решения о предоставлении права на получение финансовой помощи. Отдел медицинского просвещения и адвокации Генеральной прокуратуры штата Мэриленд готов оказать помощь пациенту/поручителю или уполномоченному представителю пациента в подаче апелляции и посредничестве в ее подаче. Письменное письмо-определение должно содержать адрес, номер телефона, номер факса, адрес электронной почты, почтовый адрес и веб-сайт Отдела пропаганды санитарного просвещения.
- i. Health Education and Advocacy Unit  
 200 St. Paul Street  
 Baltimore, MD 21202  
 Номер телефона: (410) 528-1840, бесплатный звонок: 1-877-261-8807  
 Номер факса: (410) 576-6571  
[www.oag.state.md/Consumer/heau.htm](http://www.oag.state.md/Consumer/heau.htm)
- g. Вся информация, полученная от пациентов и членов их семей, должна рассматриваться как конфиденциальная. Гарантии конфиденциальности информации о пациенте должны предоставляться пациентам как в письменном, так и в устном виде.
- h. Как только пациент одобрен, финансовая помощь будет действовать в течение месяца определения и следующих шести (6) календарных месяцев.
- i. Как только кандидатура пациента будет одобрена, если после применения пособия на финансовую помощь останется какой-либо остаток средств, пациенту будет предложен план выплат. Любой график платежей, разработанный в соответствии с этой политикой, как правило, рассчитан не более чем на два года. В чрезвычайных обстоятельствах и с одобрения назначенного управляющего или в соответствии с требованиями закона график платежей может быть продлен.
- j. Пациенты, которые указывают, что они безработные и не имеют страхового покрытия, должны подать заявление на получение финансовой помощи, если только они не соответствуют предполагаемым критериям получения финансовой помощи. Если пациент имеет право на получение страхового покрытия COBRA, то финансовая способность пациента оплачивать страховые взносы COBRA зависит от его финансовых возможностей и должна быть рассмотрена финансовым консультантом и даны рекомендации Комитету по оценке финансовой помощи. Лицам, имеющим финансовые возможности приобрести медицинскую страховку, следует рекомендовать сделать это в качестве средства обеспечения доступа к медицинским услугам и сохранения их личного здоровья в целом.
- k. Пациенты, которые получают страховое покрытие по Квалифицированному медицинскому плану и обращаются за помощью в покрытии личных расходов (доплаты и франшизы) на медицинские расходы, связанные с оказанием необходимой медицинской помощи, должны подать заявление о финансовой помощи.
- l. Если счет пациента был передан коллекторскому агентству, и пациент или поручитель запрашивает финансовую помощь или, как представляется, имеет право на получение финансовой помощи, коллекторское агентство должно уведомить Управление налогового цикла и направить пациенту/поручителю заявление о финансовой помощи с инструкциями вернуть заполненное заявление в Управление налогового цикла для получения дополнительной информации. рассмотрит и примет решение и заблокирует учетную запись на 45 дней в ожидании дальнейших инструкций.
- m. Услуги, предоставляемые пациентам, зарегистрированным как добровольно оплачиваемые (отказ от страхового покрытия или выставление счетов за страхование), не дают права на получение финансовой помощи.


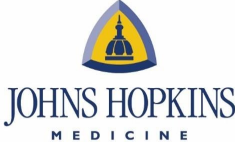
 <p>FINANCE</p> <p>JOHNS HOPKINS MEDICINE</p>	<p>Johns Hopkins Medicine</p> <p><b>Общее руководство по политике оказания финансовой помощи</b></p>	<p>Номер полиса</p> <p>PFS035 <sup>Version 13.0</sup></p>
	<p><i>Тема</i></p> <p><b>Финансовая помощь</b></p>	<p>Дата вступления в силу</p> <p>31 июля 2024 г.</p>
		<p>Страница</p> <p>3 из 14</p>
		<p>Заменяет</p> <p>8 августа 2022 г.</p>

- n. Вице-президент по управлению доходным циклом или назначенное им лицо могут делать исключения в зависимости от индивидуальных обстоятельств.
- E. Предполагаемое право на получение финансовой помощи
1. Предполагается, что некоторые пациенты имеют право на получение скидок на финансовую помощь в зависимости от индивидуальных жизненных обстоятельств. Пациенты, которые являются бенефициарами/получателями следующих программ социального обслуживания с проверкой на наличие средств, считаются имеющими право на бесплатное медицинское обслуживание после заполнения заявления о финансовой помощи и подтверждения регистрации в течение 30 дней (по запросу предоставляется еще 30 дней):
    - a. Семьи с детьми, участвующие в программе бесплатного или льготного питания
    - b. Программа дополнительной помощи в области питания (SNAP)
    - c. Программа помощи в оплате электроэнергии хозяйствам с низким доходом
    - d. Женщины, младенцы и дети младшего возраста (WIC)
    - e. Другие программы социального обслуживания, проверенные на наличие средств, признанные Министерством здравоохранения и психической гигиены (DHMH) и Комиссией по пересмотру стоимости медицинских услуг (HSCRC) подходящими для получения бесплатного медицинского обслуживания в соответствии с постановлением HSCRC COMAR 10.37.10.26
  2. Предполагаемое право на получение финансовой помощи будет предоставлено при следующих обстоятельствах без заполнения заявления о предоставлении финансовой помощи, но при наличии доказательств или верификации описанной ситуации:
    - a. Пациент, получающий активную медицинскую помощь в аптеках
    - b. Покрытие QMB/покрытие SLMB
    - c. Пациенты с экстренными обращениями в систему общественного здравоохранения штата Мэриленд
    - d. Умерший пациент, у которого нет сведений о наследстве
    - e. Пациент, который считается бездомным
    - f. Пациент, предоставивший разрешение на получение скользящей шкалы оплаты или финансовой помощи от Федерального медицинского центра, городского или окружного департамента здравоохранения
    - g. Медицинская помощь и управляемый Medicaid уход за пациентами за услуги, предоставляемые в отделении неотложной помощи за пределами охвата этими программами
    - h. Мамам из департамента здравоохранения - для нештатных амбулаторных посещений, не покрываемых медицинской помощью
  3. Предполагаемое право на получение финансовой помощи предоставляется только в отношении текущих услуг и прошлых счетов — оно не распространяется на будущие услуги.
  4. JHM будет использовать критерии приемлемости, основанные на доходах домохозяйств, и самые последние федеральные рекомендации по борьбе с бедностью, чтобы определить, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи.
    - a. Федеральные руководящие принципы по борьбе с бедностью (FPL) ежегодно обновляются Министерством здравоохранения и социальных служб США.
    - b. Если доход семьи пациента находится на уровне/или ниже суммы, указанной ниже, финансовая помощь будет предоставлена в виде бесплатного медицинского обслуживания (корректировка на 100%) или льготного медицинского обслуживания (корректировка на 35%-75%) на счета JHM. Корректировки будут внесены следующим образом:
      - i. Доход семьи до 200% от прожиточного минимума с поправкой на 100%
      - ii. Доход семьи от 201% до 250% от FPL с поправкой на 75%
      - iii. Доход семьи от 251% до 300% от FPL с поправкой на 50%
      - iv. Доход семьи от 301% до 400% от FPL с поправкой на 35%
- F. Медицинская помощь в трудных финансовых ситуациях
1. Пациентам, которые имеют право на получение финансовой помощи, но, как считается, столкнулись с



- финансовыми трудностями медицинского характера, может быть предоставлена компенсация за оказание медицинской помощи в трудную финансовую ситуацию. JHM будет предоставлять по сниженной цене необходимую медицинскую помощь пациентам с семейным доходом выше 400% прожиточного минимума, но ниже 500% федерального прожиточного минимума.
2. Финансовые трудности с медицинским обслуживанием означают задолженность семьи за необходимую медицинскую помощь в течение 12 месяцев, которая превышает 25% семейного дохода. Медицинская задолженность определяется как расходы из собственных средств на оплату медицинских услуг, необходимых по медицинским показаниям, оплачиваемых больницей Джона Хопкинса, а также предоставляемых поставщиками медицинских услуг Джона Хопкинса. Упомянутые выше расходы из собственных средств не включают доплаты, совместное страхование и франшизы, за исключением случаев, когда уровень жизни пациента ниже 200% от федерального прожиточного минимума. Пациенты с доходом семьи до 500% от прожиточного минимума и испытывающие финансовые трудности получают скидку в размере 25%.
  3. Факторы, учитываемые при предоставлении медицинской помощи, связанной с финансовыми трудностями:
    - a. Задолженность за медицинское обслуживание, возникшая в течение двенадцати (12) месяцев, предшествующих дате подачи заявления о предоставлении финансовой помощи в лечебном учреждении Хопкинса, где было подано заявление
    - b. Пациенты будут иметь право на получение медицинской помощи в трудную финансовую ситуацию, если максимальный доход их семьи (мужа и жены, однополых супружеских пар) (в соответствии с правилами Medicaid) не превышает уровень дохода стандарт для каждого уровня (соответствует федеральным рекомендациям по бедности), и они не владеют ликвидными активами, превышающими 10 000,00 долларов, которые были бы доступны для покрытия их счетов в JHM.
    - c. Доход семьи за двенадцать (12) календарных месяцев, предшествующих дате подачи заявления о предоставлении финансовой помощи в трудную минуту
    - d. Подтверждающая документация.
  4. Как только пациент получает разрешение на получение финансовой помощи в трудную жизненную ситуацию, страховое покрытие финансовой помощи в трудную жизненную ситуацию вступает в силу начиная с месяца предоставления первой квалифицированной услуги и в течение следующих двенадцати (12) календарных месяцев. Оно должно распространяться на ближайших родственников пациента, проживающих в том же домохозяйстве. Пациент и его ближайшие родственники сохраняют право на получение льготной медицинской помощи, необходимой по медицинским показаниям, при последующем обращении в больницу Johns Hopkins в соответствии с настоящей политикой в течение двенадцати (12) календарных месяцев, начиная с даты первоначального получения льготной медицинской помощи, необходимой по медицинским показаниям. Страховое покрытие не распространяется на плановое поступление, плановые или косметические процедуры. Однако пациент или ближайший родственник пациента, проживающий в том же домохозяйстве, должен уведомить больницу о своем праве на получение льготной стоимости необходимой медицинской помощи при регистрации или поступлении.
  5. Если пациенту назначено процентное пособие в связи с финансовыми трудностями по состоянию здоровья, рекомендуется, чтобы пациент произвел добросовестный платеж в начале периода оказания помощи в связи с финансовыми трудностями по состоянию здоровья. По запросу незастрахованного пациента, уровень дохода которого соответствует рекомендациям по доходам в связи с финансовыми трудностями в медицинской сфере, JHNS предоставляет пациенту план выплат.
  6. Любой платежный план, разработанный в соответствии с этой политикой, как правило, рассчитан не более чем на два года. В чрезвычайных обстоятельствах и с одобрения назначенного управляющего график платежей может быть продлен.
  7. Для тех пациентов, которые имеют право на льготное лечение в соответствии с критериями финансовой помощи, а также подпадают под Руководство по оказанию медицинской помощи в трудных финансовых
  - 8.



 	Johns Hopkins Medicine <b>Общее руководство по политике оказания финансовой помощи</b>	Номер полиса	PFS035 <sup>Version 13.0</sup>
	<i>Тема</i> <b>Финансовая помощь</b>	Дата вступления в силу	31 июля 2024 г.
		Страница	3 из 14
		Заменяет	8 августа 2022 г.

ситуациях, JHM применяет наиболее выгодное для пациента снижение расходов.

**G. Уведомление о политике оказания финансовой помощи, просвещении пациентов, коммуникации и информационно-пропагандистской работе**

1. Персональное уведомление обратившемуся за услугами в больницу, должно быть предоставлено индивидуальное уведомление о политике финансовой помощи больницы во время предварительной записи или госпитализации. JHM должна обсудить с пациентом или его семьей любые финансовые проблемы, которые могут возникнуть у них.
2. Johns Hopkins должен ежегодно распространять информацию о своей политике оказания финансовой помощи, публикуя уведомления о политике в газете, имеющей широкое распространение в юрисдикциях, которые он обслуживает, и это уведомление должно быть составлено в формате, понятном населению зоны обслуживания.
3. Уведомление пациентов о наличии финансовой помощи должно быть размещено на сайтах регистрации пациентов, в приемных отделениях/бизнес-офисах, кассах выставления счетов и в отделении неотложной помощи в каждом медицинском учреждении. Уведомление будет размещено на веб-сайте каждой больницы, упомянуто в устных сообщениях и разослано пациентам в платежных ведомостях. Копия политики оказания финансовой помощи будет размещена на веб-сайте каждого учреждения и будет предоставлена любому лицу по запросу.
4. Индивидуальное уведомление о наличии финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой также будет предоставляться акушерским пациенткам, обращающимся за услугами в больницы в соответствии с настоящей политикой, во время проведения разъяснительной работы с населением, родовых услуг, предварительной госпитализации или при поступлении.
5. Информационный лист о выставлении счетов пациенту и финансовой помощи будет доступен пациентам до того, как пациент получит запланированные медицинские услуги в больнице, перед выпиской, вместе с больничным счетом и по запросу.
6. Краткое изложение этой политики на простом языке размещено на веб-сайте JHM и будет доступно всем пациентам.

**H. Позднее выявление соответствия требованиям**


1. Если Johns Hopkins обнаружит, что пациент имел право на получение бесплатного медицинского обслуживания на определенную дату получения услуги (с использованием стандартов соответствия требованиям, применимых на эту дату получения услуги), и эта конкретная дата будет установлена в течение двух (2) лет с момента обнаружения, пациенту должны быть возвращены суммы, полученные от пациента/поручителя, превышающие пять долларов (5 долларов).
2. Если больничная документация свидетельствует о нежелании пациента или поручителя сотрудничать в предоставлении информации для определения права на получение бесплатной медицинской помощи, указанный в настоящем документе двухлетний срок может быть сокращен до тридцати (30) дней с даты первоначального запроса информации.
3. Если пациент включен в государственный план медицинского обслуживания с учетом имеющихся средств, который требует, чтобы пациент оплачивал больничные услуги из своего кармана, то пациенту или гаранту не должны быть возвращены какие-либо средства, которые могли бы привести к потере пациентом финансового права на получение медицинской страховки.

## **IV. ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

Для целей настоящей политики нижеприведенные условия определяются следующим образом:



Медицинский долг	Медицинская задолженность определяется как личные расходы на медицинское обслуживание, связанные с оказанием необходимой медицинской помощи, выставленной больницей Johns Hopkins или поставщиком медицинских услуг Johns Hopkins, на которые распространяется действие настоящего полиса. Личные расходы не включают в себя доплаты, совместное страхование и франшизы. Медицинская задолженность не включает в себя те больничные счета или счета врача, по которым пациент решил зарегистрироваться в качестве добровольного самооплатителя (отказавшись от страхового покрытия или выставления счетов за страхование) и не обращался за финансовой помощью.
Ликвидные активы	Наличные деньги, ценные бумаги, векселя, акции, облигации, сберегательные облигации США, текущие счета, сберегательные вклады, взаимные фонды, депозитные сертификаты, полисы страхования жизни с выплатой наличными, дебиторская задолженность, пенсионные пособия или другое имущество, немедленно конвертируемое в наличные деньги. Основное место жительства пациента <u>не должно</u> рассматриваться как актив, конвертируемый в наличные деньги. Транспортное средство, используемое для перевозки пациента или любого члена его семьи, не должно считаться активом, конвертируемым в наличные деньги. Доля участия в любом другом недвижимом имуществе подлежит ликвидации. Ликвидные активы не включают пенсионные активы, к которым относится налоговое управление. Сервис предоставляет льготный налоговый режим в качестве пенсионного счета, включая, но не ограничиваясь этим, планы отсроченной компенсации, подпадающие под действие Налогового кодекса, или неквалифицированные планы отсроченной компенсации. Любые ресурсы, исключенные при определении права на получение финансовой помощи в рамках Программы медицинской помощи в соответствии с Законом о социальном обеспечении, не должны рассматриваться как активы, конвертируемые в наличные деньги. Предварительно оплаченные средства на высшее образование в рамках программы Мэриленд 529 не следует рассматривать как актив, конвертируемый в наличные деньги. Денежные активы, исключенные из определения ликвидных активов, ежегодно корректируются с учетом инфляции в соответствии с индексом потребительских цен.
Госпитализация по выбору	Госпитализация в связи с медицинским заболеванием, которое не считается неотложным.
Ближайшие родственники	Если пациент несовершеннолетний, то ближайшими членами семьи считаются мать, отец, несовершеннолетние братья и сестры, не состоящие в браке, родные или усыновленные, проживающие в том же домохозяйстве. Если пациент является взрослым, то ближайшим членом семьи считается супруг(а) или естественные или усыновленные несовершеннолетние дети, не состоящие в браке, проживающие в том же домохозяйстве.

	Johns Hopkins Medicine <b>Общее руководство по политике оказания финансовой помощи</b>	Номер полиса	PFS035 <sup>Version 13.0</sup>
		Дата вступления в силу	31 июля 2024 г.
	<i>Тема</i> <b>Финансовая помощь</b>	Страница	3 из 14
		Заменяет	8 августа 2022 г.

## **V. ССЫЛКА**

### **Руководство по финансовой политике и процедурам JHHS**

- Политика № PFS120 - Право подписи: Финансовые услуги для пациентов
- Политика № PFS034 - Рассрочка платежей
- Политика № PFS046 - Взимание платежей самостоятельно

Charity Care and Bad Debts, AICPA Health Care Audit Guide

Code of Maryland Regulations COMAR 10.37.10.26, et seq

Maryland Code Health General 19-214, et seq

Federal Poverty Guidelines (Updated annually) in the Federal Register

## **VI. СПОНСОР**

- VP Revenue Cycle Management (JHHS)
- Director, PFS Operations (JHHS)

## **VII. ЦИКЛ РАССМОТРЕНИЯ**

Two (2) years