

Приложение А: ПОЛОЖЕНИЯ О ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL (ТОЛЬКО ДЛЯ НЕЕ), ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ПРАВИЛАМИ ОКРУГА КОЛУМБИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ А

SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL (ТОЛЬКО)

ПОЛОЖЕНИЯ О ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПРАВИЛАМ ОКРУГА КОЛУМБИЯ

ЦЕЛЬ:

Цель этого ПРИЛОЖЕНИЯ - изложить дополнительные положения, которые применимы к Sibley Memorial Hospital в целях соблюдения требований округа Колумбия по оказанию бесплатной медицинской помощи, как описано в разделе 22, глава 22-В44 муниципальных правил округа Колумбия. Для тех пациентов, которые не соответствуют критериям получения бесплатной медицинской помощи, Сибли

Sibley Memorial Hospital (SMH) будет оказывать финансовую помощь путем применения корректировок по скользящей шкале к общей сумме расходов в соответствии с Политикой PFS035.

ПОЛИТИКА:

SMH приложит добросовестные усилия для предоставления бесплатных услуг на ежегодном уровне, соответствующем требованиям раздела 4404 главы 22-В44 Муниципальных правил округа Колумбия, раздел 22 “Предоставление бесплатной медицинской помощи”.

SMH ни в коем случае не будет отказывать в предоставлении экстренных услуг какому-либо лицу на том основании, что это лицо не в состоянии оплатить услуги. SMH может выписать человека, которому была оказана неотложная помощь, или перевести его в другое учреждение, если, по разумному мнению соответствующего медицинского персонала, такие действия являются клинически целесообразными и отвечают наилучшим интересам пациента и больницы.

SMH будет предоставлять лицам, имеющим на это право, бесплатную медицинскую помощь в соответствии с разделом 4400.2 главы 22-В44 Муниципальных правил округа Колумбия, раздел 22 “Предоставление бесплатной медицинской помощи”.

Предоставляемая безвозмездная медицинская помощь должна основываться на настоящих правилах или договорных обязательствах между компанией Sibley и правительством округа Колумбия, в зависимости от того, какой стандарт предусматривает более высокую стоимость в долларах США.

Понятие "Безвозмездный уход" определено в законе, регулирующем выдачу справок о потребностях (Постоянный код 44-401 в разделе "Определения"). Закон определяет безвозмездную медицинскую помощь как стоимость медицинских услуг, оказываемых пациентам, за которые медицинское учреждение не получает оплату. Термин “Безвозмездная помощь” включает в себя безнадежные долги и благотворительную помощь, но не включает в себя предусмотренные договором пособия.

Безнадежный долг означает дебиторскую задолженность, возникшую в связи с оказанием врачом и больницей медицинских услуг любому пациенту, оплата которых ожидается, но считается безнадежной после принятия разумных мер по взысканию, а не является обязательством какого-либо федерального органа власти, штата или местного самоуправления. Термин "безнадежный долг" не включает в себя благотворительную помощь.

Благотворительная помощь означает медицинские услуги врача и больницы, предоставляемые лицам, которые не в состоянии оплатить стоимость услуг, особенно лицам с низким доходом, незастрахованным или недозастрахованным в недостаточной степени, но за исключением тех услуг, которые, как установлено, были вызваны безнадежными долгами или отнесены к их категории.

КРИТЕРИИ ПОЛУЧЕНИЯ ПРАВА НА БЕЗВОЗМЕЗДНЫЙ УХОД

Лицо имеет право на получение бесплатной медицинской помощи, если оно не в состоянии оплачивать медицинские услуги и удовлетворяет следующим требованиям:

1. Не застрахован или получает услуги, которые не покрываются, в рамках сторонней страховой компании или государственной программы;

2. Имеет годовой индивидуальный или семейный доход, который не превышает 200% от федерального прожиточного минимума (FPL); и
3. Запрашивает услуги.

Финансовое право на получение бесплатного медицинского обслуживания рассчитывается любым из следующих методов:

1. Умножение на четыре (4) индивидуального дохода лица или семьи, в зависимости от обстоятельств, за три (3) месяца, предшествующих обращению за безвозмездным уходом; или
2. используя фактический доход лица или семьи, в зависимости от обстоятельств, за двенадцать (12) месяцев, предшествующих обращению за безвозмездным уходом.

СУММЫ, НА КОТОРЫЕ ОБЫЧНО ВЫСТАВЛЯЮТСЯ СЧЕТА

Суммы, обычно выставяемые физическим лицам, имеющим страховку "AGB", будут рассчитываться с использованием "ретроспективного метода", который определяется как сумма всех требований о неотложной и другой необходимой с медицинской точки зрения помощи, которые были полностью выплачены больнице Medicare и всеми частными медицинскими страховщиками, вместе взятыми в качестве основных плательщиков этих требований. претензии, в каждом конкретном случае с учетом сумм, выплаченных больнице в виде сострахования или франшизы. SMH будет рассчитывать процент(ы) AGB не реже одного раза в год, рассматривая все претензии, полностью оплаченные за предыдущий 12-месячный период. После определения процентных ставок AGB будет введен не позднее, чем через 45 дней после окончания 12-месячного периода. Ожидается, что лица, имеющие право на получение финансовой помощи, не будут платить за неотложную или иную необходимую с медицинской точки зрения помощь больше, чем суммы, обычно выставяемые лицам, имеющим страховку, покрывающую такую помощь.

ЕЖЕГОДНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БЕЗВОЗМЕЗДНОМ УХОДЕ

Для целей настоящей политики и ПРИЛОЖЕНИЯ, в SMH объем предоставляемой безвозмездной медицинской помощи рассчитывается следующим образом: Годовой уровень соблюдения требований:

1. Сумма, составляющая не менее трех (3%) процентов от годовых операционных расходов SMH, за вычетом суммы возмещений, которые компания получает в соответствии с разделами XVIII и XIX Закона о социальном обеспечении (Medicaid и Medicare), без учета договорных пособий. Кроме того, SMH обязуется выполнять любые обязательства по безвозмездному уходу, предусмотренные Законом в предыдущем соглашении.
2. Если в каком-либо финансовом году SMH не выполнит свои ежегодные обязательства по безвозмездному уходу, то она должна приложить усилия для предоставления безвозмездного ухода в объеме, достаточном для покрытия дефицита в последующем году или годах, в соответствии с планом соблюдения требований, утвержденным Государственным агентством здравоохранения и планирования развития (далее - SHPDA), но не позднее менее чем через три (3) года после года, в котором возник дефицит.
3. Если SMH предоставляет безвозмездную медицинскую помощь в течение финансового года на сумму, превышающую годовой уровень соответствия, SMH может потребовать, чтобы директор использовал избыточную сумму в качестве компенсации существующего дефицита или годового уровня соответствия на любой последующий финансовый год. Чтобы иметь право на получение кредита, сумма в долларах США, превышающая годовой уровень соответствия требованиям, должна быть указана в соответствии с требованиями настоящей главы.

ПИСЬМЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРАВА НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

1. SMH будет направлять лицу, обратившемуся за медицинской помощью, письменное уведомление о своем определении права на получение бесплатной медицинской помощи в ответ на каждый запрос о предоставлении бесплатной медицинской помощи. Уведомление должно быть направлено лично в момент запроса о предоставлении бесплатной медицинской помощи или обычной почтой на адрес лица, запрашивающего предоставленную услугу. Если лицо не может получить уведомление лично и не указало свой адрес, SMH может разместить в своем учреждении на видном месте уведомление о том, что статус соответствующего лица можно получить в административном офисе Sibley. SMH обязуется довести содержание письменного определения до сведения любого лица, которое, по мнению SMH, не может ознакомиться с этим определением.
 1. Старший вице-президент/финансовый директор несет ответственность за реализацию этой политики. Он/она должен подготовить план распределения средств, соответствующий требованиям регламента, и контролировать его выполнение. Старший вице-президент/финансовый директор готовит отчет для SHPDA в течение 120 дней после окончания каждого финансового года. Документы, подтверждающие решение Sibley, должны быть доступны общественности и переданы в SHPDA.

- Такие документы должны храниться старшим вице-президентом/финансовым директором в течение пяти (5) лет с даты последней записи за определенный финансовый год. Президент и казначей Правления должны периодически получать информацию о соблюдении компанией Sibley данной политики.
2. Если заявление подано до оказания услуги, SMH принимает решение о предоставлении права на бесплатное медицинское обслуживание в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения полного запроса на амбулаторное обслуживание или перед выпиской на стационарное обслуживание. Если заявление подается после оказания амбулаторной услуги SMH или после выписки пациента из стационара, SMH должна принять решение о соответствии требованиям до завершения следующего платежного цикла. Как правило, уведомление о принятии решения будет сделано в течение 5 дней после следующего запланированного заседания Комитета общественной помощи. SMH может вынести условное решение о приемлемости. В таком определении должны быть указаны условия, которым должно соответствовать лицо, запрашивающее безвозмездный уход, чтобы иметь на это право.
 3. Каждое письменное решение о праве на получение бесплатного медицинского обслуживания должно быть незамедлительно направлено заявителю. Каждое определение права на получение безвозмездного ухода должно включать следующие заявления:
 1. что SMH будет, при определенных условиях, предоставлять или не предоставлять безвозмездную медицинскую помощь;
 2. что плата за безвозмездный уход взиматься не будет;
 3. дата, когда лицо обратилось за медицинской помощью;
 4. дата, на которую было принято решение;
 5. годовой индивидуальный или семейный доход, в зависимости от обстоятельств, и размер семьи лица, обратившегося за безвозмездным уходом;
 6. дата, на которую были или будут предоставлены услуги; и
 7. причину отказа, если это применимо.

ОПУБЛИКОВАННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬСТВЕ ПО БЕЗВОЗМЕЗДНОМУ УХОДУ:

Перед началом финансового года SMH опубликует уведомление о возможности выполнения своих обязательств по безвозмездному уходу в газете, имеющей широкий тираж в округе Колумбия. Компания Sibley также направит копию такого уведомления в SHPDA. Старший вице-президент/финансовый директор несет ответственность за публикацию и представление настоящего уведомления. Уведомление должно включать:

1. Стоимость бесплатной медицинской помощи в долларах, которую SMH намерена предоставить в течение финансового года, или заявление о том, что SMH будет предоставлять бесплатную медицинскую помощь всем лицам, которые не в состоянии оплатить лечение и которые обращаются за бесплатной медицинской помощью;
2. Объяснение разницы между объемом бесплатной медицинской помощи, которую SMH предлагает предоставлять, и ежегодным уровнем соблюдения требований для Sibley, если таковой имеется; и
3. заявление, указывающее, выполнила ли SMH все невыполненные обязательства по безвозмездному уходу за больными за предыдущие отчетные периоды, или заявление, указывающее, что в течение определенного периода компания выполнит все невыполненные обязательства.

РАЗМЕЩЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О НАЛИЧИИ БЕСПЛАТНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ:

Уведомление о доступности бесплатной медицинской помощи также должно быть вывешено на видном месте в местах регистрации пациентов, приемном отделении, деловом офисе и отделении неотложной помощи. SMH опубликует следующее уведомление:

1. “Согласно законодательству округа Колумбия, этот поставщик медицинских услуг должен сделать свои услуги доступными для всех жителей округа. Этому поставщику медицинских услуг не разрешается дискриминировать человека по признаку расы, цвета кожи, религии, национального происхождения, пола, возраста, семейного положения, внешности, сексуальной ориентации, семейных обязанностей, поступления в вуз, политической принадлежности, физических недостатков, источника дохода, места жительства или бизнеса, а также по причине человек охвачен такой программой, как Medicare или Medicaid.”
2. “Этот поставщик медицинских услуг также обязан предоставлять разумный объем услуг бесплатно или по сниженной цене лицам, которые не в состоянии заплатить. Спросите сотрудников, имеете ли вы право на получение услуг бесплатно или по сниженной цене. Если вы считаете, что вам было отказано в услугах или компенсации за лечение бесплатно или

по сниженной цене без уважительной причины, обратитесь в приемный покой или офис этого поставщика медицинских услуг, а также позвоните в Государственное агентство планирования и развития здравоохранения через общегородской контакт-центр по телефону 202-727-1000.”

3. “Если вы хотите подать жалобу, бланки можно получить в Государственном агентстве планирования и развития здравоохранения”.

Это уведомление также должно содержать краткое изложение критериев, по которым Sibley имеет право на получение бесплатного медицинского обслуживания. Такое уведомление должно быть опубликовано на английском и испанском языках, а также на любом другом языке, который является обычным языком домохозяйств, составляющих десять (10%) или более процентов населения округа Колумбия, согласно последним данным, опубликованным Бюро переписи населения. Компания Sibley обязана сообщить содержание размещенного уведомления любому лицу, которое, по мнению компании Sibley, не может ознакомиться с уведомлением.

ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О НАЛИЧИИ БЕСПЛАТНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ:

В течение любого периода финансового года, в течение которого в SMH предоставляется бесплатное медицинское обслуживание, SMH обязуется предоставлять письменное уведомление о доступности услуг каждому лицу, которое обращается за услугами в больницу от своего имени или по поручению другого лица. SMH предоставит это письменное уведомление до предоставления услуг, за исключением случаев, когда экстренный характер услуг делает предварительное уведомление нецелесообразным. В экстренных ситуациях SMH должна как можно скорее направить письменное уведомление пациенту или ближайшим родственникам. Такое уведомление должно быть сделано не позднее, чем при предъявлении первого счета за услуги. В этом индивидуальном письменном уведомлении должно содержаться следующее:

1. “Согласно законодательству округа Колумбия, этот поставщик медицинских услуг должен сделать свои услуги доступными для всех жителей округа. Этому поставщику медицинских услуг не разрешается дискриминировать человека по признаку расы, цвета кожи, религии, национального происхождения, пола, возраста, семейного положения, внешности, сексуальной ориентации, семейных обязанностей, поступления в вуз, политической принадлежности, физических недостатков, источника дохода, места жительства или бизнеса, а также по причине человек охвачен такой программой, как Medicare или Medicaid.”
2. “Этот поставщик медицинских услуг также обязан предоставлять разумный объем услуг бесплатно или по сниженной цене лицам, которые не в состоянии заплатить. Спросите сотрудников, имеете ли вы право на получение услуг бесплатно или по сниженной цене. Если вы считаете, что вам было отказано в предоставлении бесплатных услуг или лечении по льготной цене без уважительной причины, обратитесь в приемный покой или офис этого поставщика медицинских услуг, а также позвоните в Государственное агентство планирования и развития здравоохранения через общегородской контакт-центр по телефону 202-727-1000.”
3. “Если вы хотите подать жалобу, бланки можно получить в Государственном агентстве планирования и развития здравоохранения”.

Это уведомление также должно содержать краткое изложение критериев, по которым компания Sibley имеет право на получение безвозмездного ухода, указание местонахождения офиса, куда любое лицо, обращающееся за безвозмездным уходом, может обратиться с просьбой о предоставлении безвозмездного ухода, и указание на то, что компания Sibley должна предоставить письменное уведомление.

определение того, будет ли данное лицо получать безвозмездный уход или нет, а также дата или период, в течение которого это решение будет принято.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООБЩЕСТВА SMH:

SMH предоставляет свои услуги, включая услуги, требуемые в соответствии с законодательными требованиями округа Колумбия по бесплатному медицинскому обслуживанию, “всем лицам в сообществе”. Это сообщество распространяется на тех людей, которые живут или работают в зоне обслуживания больницы

или нуждаются в экстренных службах во время посещения зоны обслуживания иным способом. В частности, из программы общественной помощи исключены те лица, которые обращаются за дополнительными услугами, но явно проживают за пределами зоны обслуживания больницы. Зона обслуживания больницы охватывает округ Колумбия и большую часть Мэриленда и Вирджинии, при этом жителям Западной Вирджинии, Делавэра и Пенсильвании предоставляются ограниченные услуги. Больница может потребовать от заявителя предоставить документацию, подтверждающую соответствие принятому в больнице определению сообщества.

ССЫЛКА

DC Municipal Regulations Title 22, Chapter 22-B, 4404,4405, and 4406

DC Municipal Regulations Title 22, Chapter 22-B, 4404,4405, and 4406

DC Municipal Regulations Title 22, Chapter 22-B, 4404,4405, and 4406

DC Municipal Regulations Title 22, Chapter 22-B, 4404,4405, and 4406