

**Mount Sinai Hospitals Group, Inc., Больница Маунт-Синай, Медицинский центр Бет
Израэль, Больничный центр Святого Луки Рузвельта, Нью-Йоркская глазная и
ушная больница и Общественная больница Южного Нассау**

**Политика в отношении финансовой помощи и выставления счетов и взыскания
платежей**

Заявление о цели

Группа больниц Маунт-Синай (MSHG), больница Маунт-Синай, Медицинский центр Бет Израэль, Больничный центр Святого Луки Рузвельта, Нью-Йоркская глазная и ушная больница и Общественная больница Южного Нассау (совместно именуемые «Больницы-члены MSHG») признают, что многие пациенты, обслуживаемые в больницах-членах MSHG, могут не иметь доступа к качественным медицинским услугам без финансовой помощи. Настоящая Политика в отношении финансовой помощи, выставления счетов и сбора платежей (далее «Политика») была разработана для того, чтобы компания MSHG и больницы-члены MSHG продолжали выполнять свою миссию по предоставлению качественной медицинской помощи населению, тщательно учитывая при этом платежеспособность пациента, применяемую справедливый и последовательным образом.

Определения

«Больницы-члены MSHG» означают Медицинский центр Бет Израэль («BIMC»), Больничный центр Святого Луки-Рузвельта («SLR»), Нью-Йоркскую глазную и ушную больницу («NYEEI»), Общественную больницу Южного Нассау (MSSN) и Больницу Маунт-Синай («MSH»).

«Больничные учреждения-члены MSHG» или **«Больничные учреждения»** означают учреждения, входящие в состав BIMC, SLR, NYEEI, MSSN или MSH, получившие лицензию штата Нью-Йорк на работу в качестве больничных учреждений в соответствии со Статьей 28 и перечисленные в приложении к настоящей Политике.

«Неотложная медицинская помощь» означает помощь, оказываемую MSHG и/или больницами-членами MSHG в любом из больничных учреждений-членов MSHG для оказания неотложной медицинской помощи.

«Период подачи заявки на финансовую помощь» означает период, в течение которого счет не оплачен и активен.

«ISMMS» означает Медицинскую школу Икана на горе Синай.

«Необходимая по медицинским показаниям помощь» означает предметы и услуги, которые являются разумными и необходимыми для диагностики или лечения болезни или травмы или для улучшения функционирования деформированного члена тела.

Администрирование политик

Департамент финансовых услуг для пациентов Mount Sinai имеет право собственности, контроль и ответственность за администрирование настоящей Политики. Пациенты, нуждающиеся в помощи в процессе подачи заявления на получение финансовой помощи, должны связаться:

- **BIMC и SLR**: Patient Financial Services, 1111 Amsterdam Avenue, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10025, (212) 523 4674, Внимание: Хираму Мартинесу
- **NYEEI**: Приемный отдел NYEEI, 310 East 14th Street, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10003, (212) 979 4115, Внимание: Брайану Голдштейну
- **MSH, MSQ и REAP**: Patient Financial Services, One Gustave L. Levy Place, Box 6000, New York, New York 10029, (212) 731 3100, Attn: Kenneth Johnson
- **MSSN**: Гора Синай Южный Нассау, One Healthy Way, Оушенсайд, Нью-Йорк 11572
Кому: Джон Стрыска

Политика

В соответствии с политикой MSHG и больниц-участников MSHG пациенты, отвечающие критериям приемлемости и подающие заявку на получение финансовой помощи, как указано в настоящем документе, получают финансовую помощь для оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой медицинской помощи в больничных учреждениях-членах MSHG компанией MSHG и самими больницами-членами MSHG (включая поставщиков, нанятых больницами-членами MSHG или работающих непосредственно с ними).

Кроме того, как указано в настоящей Политике и в Приложениях к настоящей Политике, пациенты, отвечающие критериям приемлемости, изложенным в настоящей Политике, и обращающиеся за финансовой помощью, как указано в настоящей Политике, могут иметь право на получение финансовой помощи для оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой по медицинским показаниям медицинской помощи в Больничных учреждениях-членах MSHG поставщиками, которые непосредственно работают в ISMMS или работают по контракту с ней.

Критерии права на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой

Право на **получение неотложной медицинской помощи**: Пациенты могут иметь право на получение финансовой помощи для оказания неотложной медицинской помощи в соответствии с настоящей Политикой, если:

- Их основное место жительства находится в штате Нью-Йорк; и
- Их годовой доход не превышает 400% от действующих Федеральных руководящих принципов бедности; и

Право на получение **неэкстренной медицинской помощи**: Пациенты могут иметь право на получение финансовой помощи для оказания неэкстренной медицинской помощи в соответствии с настоящей Политикой, если:

- Их основное место жительства находится в городе Нью-Йорк (MSSN включает округа Нассау и Саффолк); и
- Их годовой доход не превышает 400% от действующих Федеральных руководящих принципов бедности; и

Пациенты **не имеют права** на получение финансовой помощи для оказания неотложной медицинской помощи или другой неэкстренной медицинской помощи в соответствии с настоящей Политикой, если:

- Недостоверная информация была предоставлена пациентом или ответственной стороной; или
- Пациент или ответственное лицо отказывается сотрудничать с любым из условий настоящей Политики; или
- Пациент или ответственная сторона отказывается соблюдать свои основные страховые требования.

Услуги, для которых финансовая помощь доступна или может быть доступна в соответствии с настоящей Политикой

В соответствии с настоящей политикой финансовая помощь для оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой медицинской помощи в больницах-членах MSHG предоставляется: **(1) MSHG; или (2) больницами-членами MSHG (включая поставщиков, нанятых или заключивших контракты с этими больницами)**. Приложения А – Е к настоящей Политике содержат списки, в которых для каждой больницы-члена MSHG указаны: (1) названия всех поставщиков и организаций (в зависимости от обстоятельств), которые предоставляют неотложную медицинскую помощь и/или необходимую по медицинским показаниям помощь в каждой такой больнице-члене MSHG; (2) принадлежность и/или статус занятости каждого такого поставщика; и (3) степень, в которой, если таковая вообще имеется, финансовая помощь в соответствии с настоящей Политикой доступна для таких услуг, предоставляемых этими поставщиками.¹ С этими Приложениями можно ознакомиться в Интернете по адресу www.hospitalassistance.org или получить их в печатном виде по запросу в любом из офисов, перечисленных в приложении к покрываемым объектам, или загрузить с сайта www.hospitalassistance.org этими больницами). Приложения А – Е к настоящей Политике содержат списки, в которых для каждой больницы-члена MSHG указаны: (1) названия всех поставщиков и организаций (в зависимости от обстоятельств), которые предоставляют неотложную медицинскую помощь и/или необходимую по медицинским показаниям помощь в каждой такой больнице-члене MSHG; (2) принадлежность и/или статус занятости каждого такого поставщика; и (3) степень, в которой, если таковая вообще имеется, финансовая помощь в соответствии с настоящей Политикой доступна для таких услуг, предоставляемых этими поставщиками.¹ С этими Приложениями можно ознакомиться в Интернете по адресу www.hospitalassistance.org или получить в печатном виде по запросу в любом из офисов, перечисленных в приложении к покрываемым услугам, или загрузить по адресу www.hospitalassistance.org

В соответствии с настоящей Политикой может быть предоставлена финансовая помощь для оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой по медицинским показаниям медицинской помощи в больничных учреждениях-членах MSHG, которая выставляется пациентам поставщиками, которые либо непосредственно работают в ISMMS, либо работают по контракту с ISMMS, в зависимости от характера и объема рассматриваемых услуг и права пациента на получение финансовой помощи. Приложения к настоящей Политике содержат информацию о том, в какой степени, если таковая вообще предоставляется, финансовая помощь для оказания таких услуг в Больничных учреждениях-членах MSHG поставщиками услуг ISMMS; Дополнительная

информация о том, предоставляется ли финансовая помощь в соответствии с настоящей Политикой за услуги, предоставляемые поставщиками услуг ISMMS в больницах-членах MSHG, доступна по адресу www.hospitalassistance.org.

Услуги, для которых финансовая помощь не предоставляется в соответствии с настоящей Политикой

В соответствии с данной политикой финансовая помощь **не** предоставляется для следующих видов ухода и услуг:

- Услуги, не необходимые по медицинским показаниям (включая, помимо прочего, косметическую хирургию, косметические контактные линзы и/или услуги по исследованию сна);
- Дискреционные сборы (включая, помимо прочего, отдельные палаты, частных медсестер, телевизор);
- Услуги, связанные с исследованиями; и
- Если иное не указано в настоящем документе или в Приложениях к настоящей Политике, услуги, оказываемые в Больничных учреждениях участников MSHG поставщиками, которые не являются сотрудниками MSHG или Больницами-членами MSHG или Больницами-членами MSHG или Больницами-членами MSHG (см. Приложения к настоящей Политике, чтобы определить, в каком объеме, если таковая вообще предоставляется, финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой за услуги, оказанные в Больничных учреждениях MSHG вашим конкретным поставщиком).

Больничные учреждения-члены MSHG , на которые распространяется данная политика

Настоящая Политика и финансовая помощь, предоставляемая в соответствии с настоящей Политикой, доступны только для оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой по медицинским показаниям помощи, оказываемой соответствующими поставщиками услуг в следующих больничных учреждениях («Больничные учреждения-члены MSHG»):

- Маунт-Синай Бет-Израэль Объекты¹:
- **Маунт-Синай Бет Израэль Бруклин:**
- **Больничные учреждения Маунт-Синай:**
- **Объекты Mount Sinai St. Luke's Roosevelt:**
- **Учреждения Нью-Йоркской глазной и ушной больницы Маунт-Синай:**
- **Гора Синай Южный Нассау:**

¹ Несмотря на вышеизложенное, в соответствии с настоящей Политикой финансовая помощь не предоставляется в отношении услуг, предоставляемых в Центре амбулаторной помощи Phillips BIMC («РАСС») или любых других учреждениях «смешанного использования» в соответствии со статьей 28 MSHG, которые управляются MSHG или любой из больниц-членов MSHG, которые не предоставляются в соответствии с лицензиями этих больниц в соответствии со статьей 28 Закона об общественном здравоохранении

Конкретная финансовая помощь, доступная в соответствии с настоящей Политикой

Пациент, который признан имеющим право на получение финансовой помощи для оказания неотложной медицинской помощи или другой необходимой по медицинским показаниям медицинской помощи в соответствии с настоящей Политикой, имеет право на скидку в соответствии со скользящей таблицей скидок по шкале оплаты, приведенной в Приложении E («Таблица скидок»).

Пациент, который имеет право на получение финансовой помощи для оказания неотложной медицинской помощи или другой необходимой по медицинским показаниям помощи в соответствии с настоящей Политикой, не будет взиматься плата за больничные услуги в размере, превышающем сумму, обычно выставляемую соответствующей больницей-членом MSHG за такую неотложную медицинскую помощь или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в соответствии с федеральными правилами. Больницы-члены MSHG устанавливают общую сумму, которую обычно выставляют по счетам, на общую сумму, которую программа оплаты за услуги Medicare позволяет за лечение (т.е. сумму, которую Medicare и бенефициар Medicare вместе заплатили бы за лечение). Сборы любого незастрахованного пациента, признанного имеющим право на участие в этой политике, будут снижены до применимого пропорционального соотношения с использованием программы Medicaid штата Нью-Йорк в качестве базовой ставки. Для пациентов с недостаточной страховкой будет применяться отдельное пропорциональное распределение, установленное законодательством штата Нью-Йорк.

Предполагается, что все **незастрахованные** пациенты имеют право на самый низкий уровень скидки, доступный в соответствии с Таблицей скидок на неотложную медицинскую помощь и другую необходимую по медицинским показаниям помощь, предоставляемую самими больницами-членами MSHG (включая поставщиков, которые работают в больницах-членах MSHG или работают по контракту непосредственно с ними). Больницы-члены MSHG уведомят таких пациентов о том, что они могут подать заявку на получение дополнительной помощи, доступной в соответствии с настоящей Политикой. Право на франшизу и доплаты будет доступно для помощи в соответствии с руководящими принципами, установленными в соответствии с правилами.

Пациенты с недостаточной страховкой будут иметь право на получение помощи при условии, что они соответствуют требованиям, установленным в соответствии с Уставом.

Незастрахованные пациенты предположительно не имеют права на получение финансовой помощи по счетам за неотложную медицинскую помощь и другую необходимую по медицинским показаниям помощь, оказанную в больничных учреждениях-членах MSHG поставщиками, которые непосредственно работают в ISMMS или работают по контракту с ней. Чтобы получить финансовую помощь для оплаты счетов за неотложную медицинскую помощь и другую необходимую по медицинским показаниям помощь, оказанную в больницах-членах MSHG поставщиками, которые непосредственно работают в ISMMS или работают по контракту с ней, пациенты должны подать заявку на получение финансовой помощи (в соответствии с настоящей политикой) и получить решение о праве на такую финансовую помощь в соответствующей больнице-члене MSHG.

Определение правомочности/прав

Решение о праве пациента на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой будет приниматься соответствующими больницами-членами MSHG, перечисленными ниже.

Больницы-члены MSHG определяют, имеет ли пациент страховое покрытие третьей стороны. Если страховое покрытие третьей стороны отсутствует, больницы-члены MSHG определяют, имеет ли пациент право на участие в государственных программах страхования, таких как Medicare или Medicaid. В соответствии с законодательством штата Нью-Йорк, пациент должен подать заявление на получение страхового покрытия в соответствии с разделом XIX Закона о социальном обеспечении (Medicaid) или другой субсидируемой государством страховой программы, если, по мнению участвующей в программе больницы, пациент может иметь право на участие в программе Medicaid или другой субсидируемой государством программе страхования.

Если пациент имеет право на участие в программе Medicaid в рамках программы «Только услуги неотложной помощи» или если пациент имеет право на участие в программе Medicaid, но неотложная медицинская помощь пациента или другая необходимая по медицинским показаниям помощь не покрывается программой Medicaid, пациент автоматически будет считаться имеющим право на получение максимальной финансовой помощи, доступной в соответствии с настоящей Политикой, или если пациент трудоустроен, ему будет предоставлена соответствующая скидка в соответствии с Таблицей скидок. Никаких дополнительных документов, кроме подтверждения из штата Нью-Йорк статуса пациента в программе Medicaid, не требуется. Если пациент не имеет права на участие в государственных программах страхования и соответствует требованиям, изложенным в настоящей Политике, он будет иметь право подать заявку на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой.

Период действия

Если пациент получает одобрение на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, такое право на получение помощи не должно превышать шести месяцев, начиная с первого дня месяца, в котором впервые были предоставлены услуги, или до последнего дня месяца следующего «периода открытой регистрации», установленного в соответствии с Законом о доступном медицинском обслуживании, в зависимости от того, что наступит раньше. Если пациенту требуется амбулаторная хирургическая процедура или госпитализация в стационар, больницы-члены MSHG потребуют от пациента повторного подтверждения права пациента на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой. Пациент несет ответственность за сообщение о любых изменениях обстоятельств в учреждение, включая, помимо прочего:

- Информация о доходах
- Местожительство
- Размер семьи

Как подать заявку на получение финансовой помощи в соответствии с этой политикой

Пациенты могут подать заявку на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, заполнив и отправив форму заявки на получение финансовой помощи в больницу-член MSHG, в которой были оказаны услуги, по следующим адресам:

- **Маунт-Синай Бет Израэль** (кампус Петри): Отделение финансового консультирования пациентов, 317 E 17th Street, комната 3f05, Нью-Йорк, штат Нью-Йорк 10003, (212) 844-1914 (p), (212) 844-1771 (f)
- **Маунт-Синай Бет Израэль** (Центр амбулаторной помощи Philips): Департамент финансовых услуг для пациентов, 10 Union Square East, комната 2030, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10003, (212) 844-6041 (p), (212) 844-8401 (f)
- **Маунт-Синай Бет Израэль Бруклин**: 3201 Kings Highway, комната 116, Бруклин, Нью-Йорк 11234, (718) 951-2751 (p), (718) 951-2822 (f)
- **Больница Маунт-Синай (Нью-Йорк)**: Департамент финансового консультирования, 17 Восточная 102-я улица, комната D1-228, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10029, (212) 824-7274 (p), (212) 876-7775 (f); Департамент финансового консультирования, 1468 Мэдисон-авеню, комната 210, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10029, (212) 241-4851 (p), (212) 426-1094 (f); REAP 1405-05 Мэдисон Авеню, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10029 (212) 423-2800 (), (212) 534-5721 (Ф)
- **Маунт-Синай Квинс**: Crescent Condo, Suite 1D, 23-22 30th Road, Лонг-Айленд-Сити, Нью-Йорк 11102, (718) 267-4369 (p), (718) 726-2967 (f)
- **Нью-Йоркская глазная и ушная больница горы Синай**: первый этаж, 310 East 14th Street, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10003, (212) 979-4183 (p), (212) 353-5738 (f)
- **Mount Sinai West** (ранее больница Рузвельта): Департамент финансового консультирования пациентов, 1000 Десятая авеню, комната 2J, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10019, (212) 523-7816 (p), (212) 523-8143 (f)
- **Mount Sinai West (HEAL Center)**: 1000 Десятая авеню, комната 1M, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10019, (212) 523-3900 (p), (212) 636-3806 (f)
- **Mount Sinai St. Luke's**: Отдел финансового консультирования пациентов, 1111 Амстердам Авеню на 114-й улице, комната 1B-105, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10025, (212) 523-2552 (p), (212) 523-5620 (f)
- **Mount Sinai St. Luke's (HEAL Center)**: 1111 Amsterdam Avenue, Clark Building, Room 108, New York, New York 10025, (212) 523-3900 (p), (212) 523-3955 (f)
- **Общественная больница Южного Нассау**: One Healthy Way, Оушенсайд, Нью-Йорк 11572 (516) 632-4261 ()

Пациенты должны будут предоставить следующую документацию вместе с формой заявки на получение финансовой помощи (документация должна соответствовать стандартам доказательства, применяемым Medicaid к документации заявки на Medicaid):

- Подтверждение адреса;
- документ, удостоверяющий личность;
- Текущее управление финансами, подтвержденное подтверждением доходов (заработная плата, пособия по нетрудоспособности, компенсационные выплаты и т.д. путем предоставления (при необходимости):
 - 30 дней самых последних квитанций о заработной плате; или
 - Письмо с места работы; или
 - Форма самоаттестации штата Нью-Йорк (см. ниже); или
 - Самые актуальные декларации по федеральным налогам со всеми приложениями; И/ИЛИ
 - Письмо из Администрации социального обеспечения или Департамента труда штата Нью-Йорк о пособии по безработице; И/ИЛИ
 - Письмо поддержки от лиц, обеспечивающих основные жизненные потребности пациента
- Подтверждение наличия иждивенцев (если заявлено); и
- Подтверждение алиментов, алиментов (если заявлено).
- В соответствии со стандартами документации Medicaid, форма самоаттестации штата Нью-Йорк (в настоящее время форма MAP 2050a или любая другая приемлемая форма, используемая на момент подачи заявки) может быть принята, если вышеуказанное невозможно получить.

MSHG и больницы-члены MSHG не отказывают пациенту в финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой на основании того, что пациент не предоставил какую-либо информацию, за исключением случаев, когда такая информация специально запрашивается в настоящей Политике или в форме заявки на получение финансовой помощи.

Депозиты

Любой депозит, внесенный пациентом в рамках программы финансовой помощи, будет включен в общий пакет скидок.

Определение размера платежа

Когда пациент будет признан имеющим право на получение финансовой помощи, соответствующая скидка будет определена на основе текущей таблицы скидок. Пациент или ответственная сторона будут уведомлены в письменной форме о праве на участие и, если применимо, должны подписать соглашение об оплате. Надбавка штата Нью-Йорк будет добавлена ко всем суммам, определенным как ответственность пациента, в соответствии с Законом о реформе здравоохранения. Условия оплаты должны соответствовать действующему Закону штата Нью-Йорк о финансовой помощи. Условия оплаты не должны превышать лимиты, установленные в соответствии с Законом штата Нью-Йорк о финансовой помощи, и не должны включать проценты (все планы рассрочки являются беспроцентными). Планы рассрочки (если таковые имеются) не должны превышать 5% от валового ежемесячного дохода главы семьи в соответствии с Законом штата Нью-Йорк о финансовой помощи для лиц, имеющих право на получение данной политики.

Обжалование решений о праве на участие в программе

Пациент имеет право обжаловать решение о предоставлении финансовой помощи в течение 30 дней с момента уведомления о неправе на получение помощи. Апелляции могут быть поданы только на основании следующего:

- Предоставлена неверная информация; ИЛИ
- Произошло изменение финансового положения пациента; ИЛИ
- В связи с смягчающими обстоятельствами.

Отделы финансовых услуг для пациентов (в зависимости от того, где были оказаны соответствующие услуги (см. списки ниже)) будут принимать решения по апелляциям в случаях, указанных выше. Обращения следует подавать в письменном виде (или лично, по предварительной записи) по адресу:

- **BIMC и SLR**: Patient Financial Services, 1111 Amsterdam Avenue, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10025, (212) 523 4674, Вниманию: Хираму Мартинесу
- **NYEEI**: Приемный отдел NYEEI, 310 East 14th Street, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10003, (212) 979 4115, Вниманию: Брайану Голдштейну
- **Больница Маунт-Синай, Маунт-Синай Квинс и REAP**: Финансовые услуги для пациентов, One Gustave L. Levy Place, Box 6000, Нью-Йорк, Нью-Йорк 10029, (212) 731 3100, Кому: Кеннет Джонсон
- **Общественная больница Южного Нассау**: One Healthy Way, Оушенсайд, Нью-Йорк 11572 Вниманию: Виктории Риццо

Решения по апелляциям будут вынесены в течение 10 рабочих дней с момента получения апелляции пациента (т.е. после получения письма или личной апелляции). DFC по своему усмотрению может запросить подачу заявления или дополнительной апелляции на получение государственных пособий в рамках процесса обжалования финансовой помощи.

Дополнительная информация

Пациенты несут ответственность за своевременное сообщение об изменениях в финансовом положении и/или контактной информации в соответствующую больницу-член MSHG. Если пациент или ответственная сторона не в состоянии выполнить подписанное соглашение об оплате, они должны связаться с соответствующей больницей-членом MSHG. Если пациент или ответственная сторона не выполнит соглашение об оплате с соответствующей больницей-участником MSHG, соответствующий счет будет считаться просроченным, и больница-участник MSHG оставляет за собой право передать счет пациента сторонней службе сбора платежей, если это уместно, в соответствии с рекомендациями, изложенными в настоящей Политике, и применимым законодательством.

Тренировка

MSHG и больницы-члены MSHG гарантируют, что все сотрудники, ответственные за привлечение или иное оказание помощи в подаче заявки на получение услуг, подпадающих под действие настоящей Политики, прошли обучение по этой Политике.

Действия, которые могут быть предприняты в случае неуплаты

MSHG и больницы-члены MSHG (или другая уполномоченная сторона) могут предпринять следующие действия в случае, если пациент не оплачивает счет за медицинское обслуживание:

- Направьте пациента в агентство по сбору платежей при условии соблюдения положений, указанных ниже.

MSHG и больницы-члены MSHG не будут предпринимать никаких из следующих действий в отношении пациента, который не оплачивает неотложную медицинскую помощь или другую необходимую по медицинским показаниям помощь:

- Продажа долга пациента другой стороне.
- Сообщение негативной информации о пациенте в агентства по предоставлению потребительских кредитов или кредитные бюро.
- Начать судебное разбирательство для взыскания любой части медицинского долга
- Отсрочка или отказ или требование оплаты до предоставления неотложной медицинской помощи или другой необходимой по медицинским показаниям помощи из-за неоплаты пациентом одного или нескольких счетов за ранее предоставленную помощь, покрываемую настоящей Политикой.

Ограничения на судебные иски

MSHG и больницы-члены MSHG не будут возбуждать никаких судебных исков для оплаты неотложной медицинской помощи или другой необходимой по медицинским показаниям медицинской помощи, предоставленной пациенту, в течение как минимум 180 дней с даты первого выставления счета пациенту после выписки за лечение. Прежде чем предпринимать какие-либо юридические действия против пациента или против любого другого лица, которое приняло или обязано принять на себя ответственность за больничные счета пациента, MSHG и/или больницы-члены MSHG приложат разумные усилия, чтобы определить, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, а именно:

- Предоставление пациенту письменного уведомления, в котором указывается, что для пациентов, имеющих на это право, доступна финансовая помощь, указывается судебный иск, который MSHG или больница-член MSHG (или другая уполномоченная сторона) намереваются инициировать для получения оплаты за лечение, а также указывается крайний срок, по истечении которого такой судебный иск может быть инициирован, т.е. не ранее чем через 30 дней после предоставления письменного уведомления;
- В том числе вместе с письменным уведомлением, упомянутым выше, краткое изложение настоящей Политики на понятном языке;

- Прилагать разумные усилия для устного уведомления пациента о настоящей Политике и о том, как пациент может получить помощь в процессе подачи заявления на получение финансовой помощи;
- Если пациент подает неполную заявку в течение Периода подачи заявки на получение финансовой помощи, предоставление пациенту письменного уведомления, в котором описывается дополнительная информация и/или необходимая документация, а также номер телефона и физическое местонахождение офиса больницы, который может предоставить информацию о настоящей Политике и помощи в процессе подачи заявки; и
- Если пациент подает полное заявление в течение Периода подачи заявления на получение финансовой помощи, принимая решение о том, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи, и уведомляя пациента об этом решении (включая, если применимо, помощь, на которую пациент имеет право) и основаниях для такого решения.

Отдел финансовых услуг для пациентов Mount Sinai несет окончательную ответственность за определение того, что MSHG или соответствующая больница-член MSHG предприняли разумные усилия для определения того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, и поэтому могут подать судебный иск против пациента.

Если после того, как MSHG или соответствующая больница-член MSHG предпримет разумные усилия для определения того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи, MSHG или соответствующая больница-член MSHG подадут судебный иск против пациента, а затем пациент подаст заявление на получение финансовой помощи до окончания Периода подачи заявления на получение финансовой помощи. MSHG и/или соответствующая больница-член MSHG приостановят судебное разбирательство, определят, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи, и уведомят пациента об этом решении (включая любую помощь, на которую пациент имеет право) и основаниях для такого решения. Если будет установлено, что пациент имеет право на получение помощи, MSHG или соответствующая больница-член MSHG:

- Предоставить пациенту выписку по счету, в которой указано, что пациент должен за лечение, как была определена эта сумма и как пациент может получить информацию о сумме, обычно выставленной за лечение;
- Вернуть любую сумму, уплаченную пациентом за лечение, которая превышает эту сумму задолженности, если превышение не составляет менее 5 долларов США; и
- Прекратить судебный иск.

Политика коллекторского агентства

MSHG и больницы-члены MSHG проинструктируют все агентства по сбору платежей о том, что они должны следовать принципам, изложенным в настоящей Политике. Любые судебные иски будут регулироваться положениями настоящей Политики, а также применимым законодательством и будут одобрены только в тех случаях, когда MSHG и/или

больницы-члены MSHG определяют, что у пациента есть средства для погашения задолженности.

- Ни при каких обстоятельствах MSHG и/или больницы-члены MSHG не будут принуждать к продаже основного жилья для погашения задолженности.
- Ни один счет не будет открыт в коллекторское агентство для взыскания долга до тех пор, пока заявка на финансовую помощь находится в процессе.
- Если иное не запрещено, ни один счет не будет передан в коллекторское агентство без письменного уведомления за 30 дней.
- Если иное не разрешено Законом штата Нью-Йорк о финансовой помощи больницам, любой пациент, имеющий право на участие в программе Medicaid, не должен направляться в агентство по сбору платежей для взыскания задолженности.
- Коллекторские агентства должны предоставить информацию о том, как подать заявку на получение финансовой помощи, когда это необходимо.

Администрирование и обслуживание политик

MSHG и больницы-члены MSHG будут централизовать отчетность по данным для решений, принятых в соответствии с настоящей Политикой, и документировать их в системе бухгалтерского учета Департамента финансовых услуг для пациентов Mount Sinai. Такая централизация будет ограничена только решениями, вынесенными в соответствии с условиями настоящей Политики в целях соблюдения Закона о финансовой помощи больницам штата Нью-Йорк и раздела 501(r) Налогового кодекса. MSHG и больницы-члены MSHG будут собирать и распространять информацию о настоящей Политике среди руководства и попечительских советов MSHG и больниц-членов MSHG. Настоящая Политика и описанная в ней деятельность подлежат внутреннему аудиту.

Доступность настоящей Политики

MSHG и больницы-члены MSHG будут широко распространять информацию о настоящей Политике путем:

- Обеспечение широкого доступа к настоящей Политике, заявке на получение финансовой помощи и краткому изложению настоящей Политики на понятном языке по адресу www.hospitalassistance.org
- Предоставление пациентам бумажной копии краткого изложения настоящей Политики на простом языке в рамках процесса приема или выписки;
- Установка заметных общественных демонстраций (или других мер, разумно направленных на привлечение внимания пациентов), которые уведомляют и информируют пациентов о настоящей Политике в общественных местах в больничных учреждениях-членах MSHG, в том числе, как минимум, в отделениях неотложной помощи и приемных пунктах, а также предоставление бумажных копий настоящей Политики, заявки на получение финансовой помощи и краткого изложения настоящей Политики на простом языке. по запросу и бесплатно в общественных местах в больницах-членах MSHG, в том числе в отделении неотложной помощи и приемной палате;

- Предоставление бумажных копий настоящей Политики, заявки на получение финансовой помощи и краткого изложения настоящей Политики на понятном языке по запросу и бесплатно по почте;
- Уведомление членов сообщества, обслуживаемых больницами-членами MSHG, способом, разумно рассчитанным на то, чтобы охватить тех участников, которые с наибольшей вероятностью нуждаются в финансовой помощи от больниц-членов MSHG, о том, что больницы предлагают финансовую помощь в соответствии с настоящей Политикой, а также информирование их о том, как и где можно получить дополнительную информацию о настоящей Политике, о процессе подачи заявки на финансовую помощь. а также о том, как получить копии настоящей Политики, Заявки на получение финансовой помощи и краткого изложения настоящей Политики на понятном языке.
- В том числе заметное письменное уведомление в выписке по счетам, уведомляющее и информирующее получателей о наличии финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, а также номер телефона офиса, который может предоставить информацию о настоящей Политике, и прямой адрес веб-сайта, где можно получить копии настоящей Политики, заявку на получение финансовой помощи и краткое изложение настоящей Политики на понятном языке;

Список приложений к настоящей Политике

Приложение А: Список поставщиков, предоставляющих неотложную помощь или другую необходимую по медицинским показаниям помощь по адресу
Больничные учреждения ВМС

Приложение В: Список поставщиков, предоставляющих неотложную помощь или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в больничных учреждениях SLR

Приложение В: Список поставщиков, оказывающих неотложную помощь или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в больничных учреждениях NYEEI

Приложение D: Список поставщиков, оказывающих неотложную помощь или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в больничных учреждениях MSH

Приложение E: Список поставщиков, оказывающих неотложную помощь или другую необходимую по медицинским показаниям помощь в больничных учреждениях MSSN

Приложение F: Таблица скидок

С этими Приложениями можно ознакомиться в Интернете по адресу www.hospitalassistance.org или получить в печатном виде по запросу в любом из перечисленных здесь офисов Департамента финансовых услуг для пациентов.

² Финансовая помощь в соответствии с настоящей Политикой доступна только для оказания неотложной медицинской помощи в соответствии со статьей 28 и другой необходимой по медицинским показаниям медицинской помощи, оказываемой соответствующими поставщиками услуг в РАСС. В соответствии с настоящей Политикой финансовая помощь не предоставляется за услуги, не указанные в статье 28, предоставляемые в РАСС. Чтобы определить, квалифицируются ли конкретные услуги, оказываемые в РАСС, как услуги по статье 28, позвоните по номеру (номерам), указанному в вашей выписке/счете. Как уже отмечалось, финансовая помощь в соответствии с настоящей Политикой доступна только для оказания неотложной медицинской помощи в соответствии со статьей 28 и другой необходимой по медицинским показаниям медицинской помощи, оказываемой соответствующими поставщиками услуг в РАСС. В соответствии с настоящей Политикой финансовая помощь не предоставляется за услуги, не указанные в статье 28, предоставляемые в РАСС. Чтобы определить, квалифицируются ли конкретные услуги, оказываемые в РАСС, как услуги по статье 28, позвоните по номеру (номерам), указанному в вашей выписке/счете.