

Название политики:	Финансовая помощь в покрытии стоимости медицинских услуг (Healthcare Financial Assistance, HFA)
Номер политики:	Политика и процедура 502
Отдел:	Финансовый
Функциональное подразделение:	Финансовое
Утверждено:	Совет директоров Bon Secours Mercy Health, Inc.
Дата вступления в силу:	3/1/2022
Версия:	3.0
Статус политики:	Утверждена

**I. Политика**

В соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса США данная политика HFA распространяется на все виды неотложной медицинской помощи и другие необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями сети BSMH.

**II. Цель**

В соответствии со своей миссией улучшения здоровья в своих общинах, уделяя особое внимание бедным и малообеспеченным слоям населения, а также руководствуясь принципом исцеляющего служения Иисуса Христа, BSMH обязуется обеспечивать финансовую помощь с учетом потребностей общины, независимо от расы, возраста, пола, этнического происхождения, национальности, гражданства, языка, вероисповедания, образования, занятости или статуса студента, склонностей, родства, страхового покрытия, положения в обществе или других дискриминирующих отличительных признаков.

HFA представляет собой программу, которую полностью финансирует сеть Bon Secours Mercy Health. Она охватывает пациентов, не имеющих медицинской страховки, а также пациентов с частичным страховым покрытием (т. е. незастрахованных и застрахованных ниже действительной стоимости) и соответствующих критериям по уровню дохода и другим критериям правомочности, описанным здесь.

**III. Область применения**

Данная политика HFA распространяется на перечисленные далее медицинские учреждения сети BSMH в Соединенных Штатах Америки (США) и не применяется к медицинским учреждениям, расположенным за пределами США.

**Цинциннати**

- Mercy Health – Anderson Hospital
- Mercy Health – Clermont Hospital
- Mercy Health – Fairfield Hospital
- The Jewish Hospital – Mercy Health
- Mercy Health – West Hospital
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Cincinnati LLC

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	1
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

- Медицинские центры Mercy Health Physicians Cincinnati Specialty Care LLC

**Кентукки**

- Mercy Health – Lourdes Hospital
- Mercy Health – Marcum and Wallace Hospital
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Kentucky LLC
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Kentucky Specialty Care LLC

**Лима**

- Mercy Health – St. Rita’s Medical Center
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Lima LLC
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Lima Specialty Care LLC

**Лорейн**

- Mercy Health – Lorain Hospital
- Mercy Health – Allen Hospital
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Lorain LLC
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Lorain Specialty Care LLC

**Спрингфилд**

- Mercy Health – Springfield Regional Medical Center
- Mercy Health – Urbana Hospital
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Cincinnati LLC
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Springfield Primary Care LLC
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Springfield Specialty Care LLC

**Толидо**

- Mercy Health – St. Vincent Medical Center
- Mercy Health – Perrysburg Hospital
- Mercy Health – St. Charles Hospital
- Mercy Health – St. Anne Hospital
- Mercy Health – Defiance Hospital
- Mercy Health – Tiffin Hospital
- Mercy Health – Children’s Hospital
- Mercy Health – Willard Hospital
- Медицинские центры Mercy Health Physicians – North LLC
- Медицинские центры Mercy Medical Partners, Northern Region LLC
- Медицинские центры Mercy Health Physicians North Specialty Care LLC
- Медицинские центры Mercy Medical Partners, Northern Region Specialty Care LLC

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	2
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

**Янгстаун**

- Mercy Health – St. Elizabeth Youngstown Hospital
- Mercy Health – St. Elizabeth Boardman Hospital
- Mercy Health – St. Joseph Warren Hospital
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Youngstown LLC
- Медицинские центры Mercy Health Physicians Youngstown Specialty Care LLC

**Ричмонд**

- Bon Secours – St. Francis Medical Center
- Bon Secours – Richmond Community Hospital
- Bon Secours – Memorial Regional Medical Center
- Bon Secours – St. Mary’s Hospital
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Richmond Primary Care LLC
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Richmond Specialty Care LLC

**Раппаханнок**

- Rappahannock General Hospital
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Richmond Primary Care LLC в округе Раппаханнок
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Richmond Specialty Care LLC в округе Раппаханнок

**Хэмптон-Роудс**

- Bon Secours Mary Immaculate Hospital
- Bon Secours Maryview Medical Center
- Bon Secours Health Center at Harbour View
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Hampton Roads Primary Care LLC
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Hampton Roads Specialty Care LLC

**Южная Каролина**

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside
- St. Francis Millennium
- Медицинские центры St. Francis Physician Services, Inc.
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Greenville Primary Care LLC
- Медицинские центры Bon Secours Medical Group Greenville Specialty Care LLC

**Южная Вирджиния**

- Bon Secours – Southern Virginia Medical Center
- Bon Secours – Southside Medical Center
- Bon Secours – Southampton Medical Center

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	3
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

**IV. Детали политики (опорные точки)**Обязательство оказывать неотложную медицинскую помощь

Сеть BSMH обеспечивает оказание неотложной медицинской помощи всем пациентам без исключения, независимо от их права на получение помощи в соответствии с данной политикой HFA. Медицинские учреждения сети BSMH не предпринимают действий, из-за которых пациенты могут решить не обращаться за неотложной медицинской помощью, например, не выдвигают требования оплаты пациентам до получения ими лечения по поводу неотложных медицинских состояний в отделении неотложной помощи или не разрешают действия по взысканию задолженности, которые препятствуют оказанию неотложной медицинской помощи без дискриминации пациентов. В соответствии с Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) неотложная медицинская помощь, в том числе транспортировка пациентов в неотложном состоянии, предоставляется всем пациентам сети медицинских учреждений BSMH на недискриминационной основе в соответствии с политикой EMTALA, действующей в каждом медицинском учреждении.

Услуги, отвечающие условиям HFA

Данная политика HFA распространяется на все виды неотложной медицинской помощи и другие необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые медицинскими учреждениями сети BSMH. Список поставщиков услуг ведется в отдельном документе. Представители общественности могут получить этот список бесплатно с помощью контактных данных, приведенных в данной политике, а также в Интернете по адресам: [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance) и [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com).

**Данная политика HFA не распространяется на указанные ниже услуги:**

- услуги, которые не считаются «необходимыми по медицинским показаниям».

Критерии правомочности на получение HFA

- Доход
  - Чтобы обратиться за финансовой помощью HFA, пациент или член его семьи должен заполнить форму заявления, указав общий доход как минимум за три месяца (до 12 месяцев) до даты подачи заявления или даты обслуживания. Подтверждение дохода является обязательным, за исключением пациентов, которые имеют предполагаемое право в соответствии с определением ниже. Более подробную информацию см. в разделе «Процесс подачи заявления на получение HFA» ниже.
  - Подтверждения дохода не требуется, если пациент или член его семьи подтверждает уровень дохода, который дает заявителю право на получение льготного медицинского обслуживания по Программе обеспечения

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	4
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

- медицинского обслуживания в штате Огайо (Ohio's Healthcare Assurance Program, HCAP).
- Сторонняя оценка дохода может использоваться для проверки дохода в ситуациях, когда подтверждение дохода невозможно получить другими способами.
  - **Активы**
    - В некоторых ситуациях у пациента, несмотря на недостаточный доход для оплаты медицинских услуг, могут иметься активы, позволяющие оплатить эти услуги. В таких ситуациях сеть BSMH может провести оценку и потребовать документальное подтверждение наличия любых активов, которые относятся к категории ликвидных и не являются необходимыми для покрытия важнейших повседневных расходов пациента.
  - **Федеральный прожиточный минимум**
    - Право на HFA основано на увеличенном уровне дохода до 400% FPG (федерального прожиточного минимума), при этом сумма рассчитывается пропорционально по шкале скользящих тарифов, применимой к соответствующей области рынка. Решение об одобрении принимается на основании количества членов семьи, в том числе биологических или приемных детей в возрасте до 18 лет, а также семейного дохода.
    - Если на иждивении у пациента находится лицо с инвалидностью в возрасте старше 18 лет, такое лицо может быть включено в состав семьи при подаче заявления на получение HFA.
    - Размеры FPG, действующие на дату оказания услуги, остаются в силе в течение процесса подачи заявления. Они ежегодно публикуются в *Федеральном реестре* Министерством здравоохранения и социального обеспечения (HHS).
    - Действующий и предыдущие размеры FPG указаны по ссылке <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.
    - Лица, уровень дохода которых не превышает 200% FPG, получают бесплатное медицинское обслуживание. Лица с уровнем дохода от 201% до 300% FPG и от 301% до 400% FPG соответственно получают медицинское обслуживание по льготным тарифам на основании приведенной ниже таблицы. Специальные процентные скидки для уровней дохода от 201% до 300% FPG и от 301% до 400% FPG пересматриваются ежегодно. Независимо от рассчитанных процентов, как указано выше, после определения права на участие в данной политике пациент, имеющий право на получение финансовой помощи, будет оплачивать неотложную медицинскую помощь или другие необходимые по показаниям медицинские услуги в сумме, не превышающей AGB.

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	5
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

Действует с 1 марта 2021 г.				
Регион	0–200% FPG	201–300% FPG	301–400% FPG	Скидка для незастрахованных пациентов /
Кентукки	Корректировка 100%	Корректировка 76%	Корректировка 76%	Корректировка 40%
Цинциннати	Корректировка 100%	Корректировка 75%	Корректировка 75%	Корректировка 40%
Спрингфилд	Корректировка 100%	Корректировка 78%	Корректировка 78%	Корректировка 40%
Толидо	Корректировка 100%	Корректировка 83%	Корректировка 83%	Корректировка 40%
Лорейн	Корректировка 100%	Корректировка 76%	Корректировка 76%	Корректировка 40%
Лима	Корректировка 100%	Корректировка 76%	Корректировка 76%	Корректировка 40%
Янгстаун	Корректировка 100%	Корректировка 77%	Корректировка 77%	Корректировка 40%
Ричмонд	Корректировка 100%	Корректировка 76%	Корректировка 76%	Корректировка 40%
Хамптон	Корректировка 100%	Корректировка 74%	Корректировка 74%	Корректировка 40%
Раппаханнок	Корректировка 100%	Корректировка 50%	Корректировка 50%	Корректировка 40%
Медицинские центры округа Раппаханнок	Корректировка 100%	Корректировка 50%	Корректировка 50%	Корректировка 40%
Южная Каролина	Корректировка 100%	Корректировка 80%	Корректировка 80%	Корректировка 40%
Южная Вирджиния – больницы г. Эмпория	Корректировка 100%	Корректировка 86%	Корректировка 86%	Корректировка 40%
Южная Вирджиния – медицинские центры г. Эмпория	Корректировка 100%	Корректировка 76%	Корректировка 76%	Корректировка 40%
Саутгемптон – больницы г. Франклин, Вирджиния	Корректировка 100%	Корректировка 79%	Корректировка 79%	Корректировка 40%
Саутгемптон – медицинские центры г. Франклин, Вирджиния	Корректировка 100%	Корректировка 74%	Корректировка 74%	Корректировка 40%

Название политики: HFA  
Версия: 3.0

Дата последней редакции: 1/27/2022  
Дата внесения последних изменений: 1/27/2022

Страница: 6  
Дата оригинала: 12/12/2019

Саутсайд – больницы г. Питерсберг, Вирджиния	Корректировка 100%	Корректировка 88%	Корректировка 88%	Корректировка 40%
Саутсайд – медицинские центры г. Питерсберг, Вирджиния	Корректировка 100%	Корректировка 76%	Корректировка 76%	Корректировка 40%

- **Корректировка для незастрахованных пациентов применяется к общим начислениям, а корректировка для застрахованных пациентов — к непогашенному остатку.**
- Скидка для пациентов, оплачивающих медицинские услуги за счет собственных средств
  - Для незастрахованных пациентов, которые не отвечают критериям правомочности для получения скидки в рамках финансовой помощи, описанной в данной политике, BSMH предоставляет автоматическую скидку (скидку для пациентов, оплачивающих медицинские услуги за счет собственных средств) в отношении счетов за медицинское обслуживание. Эта скидка на оплату за счет собственных средств пациента не зависит от его материального положения и, следовательно, не подпадает под действие требования в отношении суммы AGB раздела 501(r) и не включается BSMH в качестве финансовой помощи в приложение Н формы 990.
- Географическая территория
  - Пациентам, проживающим в общине, которая обслуживается медицинскими учреждениями сети BSMH, будет предложена HFA. Для пациентов, проживающих на территории за пределами общины, смягчающие обстоятельства должны быть документально подтверждены и одобрены менеджером по финансовым операциям (PFS) и представлять собой неотложную медицинскую помощь или быть необходимыми по медицинским показаниям.
- Франшиза
  - Для пациентов, у которых остается сумма, подлежащая оплате после страхования, оставшаяся сумма, отнесенная к франшизе пациента, должна выплачиваться по скользящей шкале с учетом их текущего семейного дохода. Скользящая шкала представлена в разделе «Федеральные прожиточные минимумы» данной политики.

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	7
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

- После получения подписанного заявления информация в нем будет рассмотрена, доход проверен, и будет установлена правомочность. Пациент будет уведомлен в письменной форме о принятом решении.
- Предполагаемое право
  - Предполагается, что пациенты имеют право на получение финансовой помощи на основании индивидуальных жизненных обстоятельств, в том числе, помимо прочего, при следующих условиях:
    - Доход пациента ниже 200% FPG и пациент считается таким, который оплачивает медицинские услуги за счет собственных средств.
    - Пациент выписан в реабилитационный центр / центр сестринского ухода (SNF).
    - Пациент умер, при этом не известно, оставил ли он после себя имущество, и его доход не превышает 200% FPG.
    - Пациент является участником финансируемой штатом программы получения рецептурных препаратов.
    - Пациент является бездомным или получает медицинское обслуживание в клинике для бездомных.
    - Пациент является участником программ помощи женщинам, младенцам и детям из семей с недостаточным доходом (WIC).
    - Пациент имеет право на получение продовольственных карт.
    - Пациент имеет право на участие в программе обеспечения школьного питания.
    - Пациент имеет право на участие в других программах помощи штата или муниципалитета, которые не финансируются (например, трата излишка по программе Medicaid).
    - Пациенты, зарегистрированные в Национальной ассоциации бесплатных и благотворительных клиник.
    - Пациенты, имеющие право на участие в программе Medicaid, при условии соблюдения всех следующих критериев:
      - Требования для участия в программе Medicaid выполняются после предоставления услуги.
      - Непокрытые расходы возникают при обращении пациента, соответствующем требованиям участия в программе Medicaid.
      - Поставщик не имеет аккредитации или договора.

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	8
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019



- Пациент официально зарегистрирован и проживает в жилье для малообеспеченного населения / муниципальном жилье.
    - У пациента есть другие существенные препятствия.
  - Пациентам, которые предположительно имеют право на получение финансовой помощи, будет предоставлена 100%-ная финансовая помощь.
  - К пациентам, которые предположительно имеют право на получение финансовой помощи, не применяется требование по критериям уровня дохода, критериям наличия имущества, а также не применяется требование подать заявление на получение финансовой помощи.
  - BSMH использует доступные ресурсы (такие как технологические решения, сервисные организации и т. п.) для получения такой информации, как кредитный рейтинг, с целью определения того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи.
- **Сотрудничество**
  - Пациенты/поручители должны сотрудничать в предоставлении всей сторонней информации, включая информацию о ДТП и других несчастных случаях, запросы на координирование льгот, ранее существовавшую информацию или другую информацию, необходимую для вынесения заключения по требованиям и др.
  - Во время обработки заявления BSMH просит пациентов, которые могут иметь право на участие в программе Medicaid, подать заявление в эту программу. Для получения HFA пациент должен подать заявление на участие в программе Medicaid и получить отказ по любой причине, кроме тех, которые перечислены ниже:
    - Пациент не подал заявление.
    - Пациент не завершил процесс подачи заявления.
    - Пациент не предоставил необходимое подтверждение информации.
- **Достоверность данных в заявлении**
  - Пациенту может быть отказано в финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой HFA, если есть обоснованные подозрения в отношении достоверности данных, указанных в заявлении. Если пациент/поручитель предоставит необходимые документы и (или) информацию, запрашиваемую для уточнения данных в заявлении, то запрос на получение финансовой помощи может быть пересмотрен. При принятии и рассмотрении повторно поданного заявления будет учитываться специфика конкретного случая.

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	9
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

Процесс подачи заявления на получение HFA

- Бланки заявлений доступны в местах предварительного приема, приема и регистрации, а также в некоторых других местах регистрации в целях ускорения идентификации и начала процесса подачи заявления. Бланки заявлений также можно получить, обратившись в BSMH. Контактная информация указана в конце данной политики.
- Для пациентов, проживающих в штате Мэриленд, законы штата требуют подачи другого заявления на получение финансовой помощи. Этот бланк заявления доступен по ссылкам [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance) и [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com), или его можно получить, обратившись в BSMH. Контактная информация указана в конце данной политики.
- BSMH может принимать устные разъяснения об уровне дохода, размере семьи или других сведениях, которые могут быть неясны из заявления.
- Утвержденные заявления принимаются в течение 240 дней после даты оказания первой медицинской услуги и не применяются задним числом к предыдущим датам обслуживания, для которых срок подачи заявления истек.
- Для пациентов, проживающих в штате Огайо, Программа страхования больничного обслуживания (HCAP) требует следующее:
  - Пациенты должны заполнять заявление при каждой госпитализации, кроме случаев повторной госпитализации в течение 45 дней после выписки с тем же заболеванием.
  - Одобренные заявления амбулаторных пациентов действительны в течение 90 дней с даты начала обслуживания.
  - Заявление стационарного пациента также может быть использовано для покрытия расходов по амбулаторному обслуживанию пациента в течение 90 дней сразу после первого дня госпитализации.
  - Срок подачи заявлений для дат обслуживания, удовлетворяющих требованиям программы HCAP, составляет 3 года от даты первого последующего уведомления, отправленного пациенту, независимо от статуса безнадежной задолженности. Заявления на получение помощи HCAP, поданные по истечении указанного 3-летнего срока подачи заявлений, будут отклонены, и пациенту будет направлено соответствующее письменное уведомление.

Финансовая помощь в катастрофических ситуациях

- В рамках данной политики предоставляется финансовая помощь в случае катастрофической ситуации.
- Финансовая помощь в случае катастрофической ситуации определяется как случай, когда медицинские или больничные счета пациента после оплаты всеми третьими

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	10
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

лицами превышают 25% от общего заявленного дохода пациента, и пациент не в состоянии выплатить оставшуюся сумму задолженности.

- Чтобы начать процесс получения финансовой помощи, необходимо подать соответствующее заявление. См. раздел «Процесс подачи заявления на получение HFA» выше.

#### Основа для расчета сумм, взимаемых с пациентов

- После определения права на получение финансовой помощи в рамках данной политики пациент будет оплачивать неотложную медицинскую помощь или необходимые по медицинским показаниям услуги в сумме, не превышающей AGB. Не реже чем один раз в год BSMH, при необходимости, рассчитывает процент AGB для каждого медицинского учреждения сети BSMH, используя ретроспективный метод, на основании требований, разрешенных Medicare по сдельному способу оплаты и всеми частными медицинскими страховыми компаниями, которые оплачивают страховые требования данному медицинскому учреждению в течение 12 месяцев (согласно нормам Министерства финансов США в соответствии с разделом 501(r) Налогового кодекса США от 1986 г. с изменениями). Представители общественности могут получить информацию о текущем размере процента AGB для любого медицинского учреждения сети BSMH (и описание расчета) бесплатно в письменной форме, обратившись в BSMH с использованием контактной информации, приведенной в конце данной политики, или через Интернет по адресам: [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance) и [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com).
- BSMH обязуется не выставлять счета и не ожидать оплаты полной стоимости от пациентов, которые соответствуют критериям правомочности для получения финансовой помощи в соответствии с данной политикой.
- Не реже чем один раз в год BSMH будет пересматривать и корректировать скидки по шкале скользящего тарифа, применимые к пациентам, которые совершают оплату за счет собственных средств остатка сумм после покрытия страховкой (см. раздел «Франшиза» выше).
- Поскольку законодательство штата Мэриленд и федеральное налоговое законодательство ограничивают суммы, которые могут быть начислены пациентам, то пациенту, имеющему право на получение помощи согласно FAP, или незастрахованному пациенту не будут начисляться суммы, превышающие минимальную долю AGB или регулируемую плату, установленную Комиссией по аудиту затрат на медицинское обслуживание штата Мэриленд, за неотложную медицинскую помощь и другие необходимые по медицинским показаниям услуги.

#### Меры в случае неуплаты

- Меры, которые BSMH может принимать в случае неуплаты за медицинское обслуживание, описаны в отдельной **Политике выставления счетов и сбора платежей**. Представители общественности могут получить бесплатный экземпляр этой политики от отдела финансовых операций BSMH, обратившись в BSMH или

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	11
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

BSMHGMG с использованием контактной информации, приведенной в конце данной политики, или через Интернет по адресам: [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance) и [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com).

Мероприятия по распространению политики HFA

- BSMH обеспечивает широкий доступ к данной политике HFA, бланку заявления и изложенной доступным языком сводной информации о политике на своем сайте, а также принимает дополнительные меры по широкой огласке политики на обслуживаемых территориях.
- Медицинские учреждения BSMH предоставляют печатный экземпляр изложенной доступным языком сводной информации об этой политике HFA пациентам во время процедуры приема, печатают на счетах заметное уведомление, информирующее получателей о доступности финансовой помощи в соответствии с данной политикой HFA, а также установили заметные билборды, которые информируют пациентов о данной политике HFA, в общественных местах в медицинских учреждениях, в том числе в пунктах медицинской неотложной помощи (при наличии) и зонах приема.
- BSMH предоставляет всем пациентам, принадлежащим к многочисленным национально-этническим группам и плохо владеющим английским языком, копии данной Политики HFA, бланка заявления и сводной информации о политике, переведенные на основные языки этих групп.

**Уведомление жителей штата Огайо — Программа страхования больничного обслуживания штата Огайо (Ohio Hospital Care Assurance Program, HCAP):** BSMH на безвозмездной основе предоставляет базовые, необходимые по медицинским показаниям услуги на уровне больницы отдельным лицам, которые живут в штате Огайо, не являются получателями услуг программы Medicaid и имеют доход, не превышающий федерального прожиточного минимума. Услуги, на которые распространяется программа, — это стационарные и амбулаторные услуги, покрываемые программой Medicaid в штате Огайо, за исключением услуг по трансплантации органов и услуг, связанных с трансплантацией органов. Получатели финансовой помощи по инвалидности имеют право на эту помощь. Проживание в штате Огайо означает добровольное проживание лица в штате Огайо, которое не получает государственную помощь в другом штате. Запросы на финансовую помощь для жителей штата Огайо сначала проверяются на соответствие условиям HCAP, а затем, в случае несоответствия, подпадают под действие положений данной политики HFA.

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	12
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

## V. Определения

- **AGB (Amount Generally Billed)** — суммы, обычно включаемые в счета на оплату за неотложную медицинскую помощь и другие необходимые по медицинским показаниям услуги пациентам, у которых есть страховое покрытие.
- **BSMH** — Bon Secours Mercy Health и Bon Secours Mercy Health Medical Group.
- **Медицинские учреждения BSMH** — больницы Bon Secours Mercy Health и медицинские центры Bon Secours Mercy Health Medical Group.
- **EMTALA** — федеральный Закон об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах.
- **FPG** — федеральный прожиточный минимум, устанавливаемый Министерством здравоохранения и социальных служб США.
- **HCAP** — Программа страхования больничного обслуживания штата Огайо.
- **HFA** — финансовая помощь в покрытии стоимости медицинских услуг.
- **Политика HFA** — политика BSMH по оказанию финансовой помощи в покрытии стоимости медицинских услуг.
- **PFS** — отдел управления финансовых услуг, оказываемых пациентам.
- **SNF** — учреждение с квалифицированным сестринским уходом.

## VI. Приложения

Приложение 1. Контактная информация BSMH

## VII. Связанные политики

BSMH предлагает и другие возможности для пациентов без страховки или с недостаточной страховкой, которые не соответствуют критериям правомочности на получение финансовой помощи в соответствии с данной политикой HFA. Более подробная информация представлена в следующих политиках BSMH:

- Политика BSMH по выставлению счетов и сбору платежей;
- Политика BSMH по предоставлению скидок незастрахованным пациентам / пациентам, оплачивающим медицинское обслуживание за счет собственных средств.

## VIII. Контроль версий

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	13
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

Версия	Дата	Название	Подготовил
1.0	11/25/2019	Финансовая помощь в покрытии стоимости медицинских услуг (HFA)	Финансовый отдел, Трэвис Крам
2.0	18.02.2021	Финансовая помощь в покрытии стоимости медицинских услуг (HFA)	Финансовый отдел, Трэвис Крам
3.0	17.02.2022	Финансовая помощь в покрытии стоимости медицинских услуг (HFA)	Финансовый отдел, Трэвис Крам

Название политики: HFA  
 Версия: 3.0

Дата последней редакции: 1/27/2022  
 Дата внесения последних изменений: 1/27/2022

Страница: 14  
 Дата оригинала: 12/12/2019

**Контактная информация**

Для получения более подробной информации свяжитесь с BSMH по адресам **медицинских учреждений Mercy Health**:

<i>Веб-сайт</i>	<a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.mercy.com/financial-assistance">www.mercy.com/financial-assistance</a>	
<i>Телефон</i>	1-877-918-5400	
<i>По почте</i>	11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio 45241 Attention: Public Benefits	
<i>Лично</i>	<p><b>Mercy Health – Anderson Hospital</b> 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Clermont Hospital</b> 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Fairfield Hospital</b> 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>The Jewish Hospital – Mercy Health</b> 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – West Hospital</b> 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Springfield Regional Medical Center</b> 100 Medical Center Drive (на West North St) Springfield, Ohio 45504 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Urbana Hospital</b> 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – St. Rita’s Medical Center</b> 730 W. Market St. Lima, OH 45801 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Lourdes Hospital</b> 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Marcum and Wallace Hospital</b> 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – St. Vincent Medical Center</b> 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608</p>	<p><b>Mercy Health – St. Charles Hospital</b> 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – St. Anne Hospital</b> 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Defiance Hospital</b> 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Tiffin Hospital</b> 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Children’s Hospital</b> 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Willard Hospital</b> 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Perrysburg Hospital</b> 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – St. Elizabeth Youngstown Hospital</b> 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – St. Elizabeth Boardman Hospital</b> 8401 Market St. Boardman, OH 44512 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – St. Joseph Warren Hospital</b> 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health – Lorain Hospital</b></p>

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	15
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019

	Dept.: Financial Counseling	3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 Dept: Financial Counseling <b>Mercy Health – Allen Hospital</b> 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 Dept: Financial Counseling
--	-----------------------------	--

**Информация**

Для получения более подробной информации свяжитесь с BSMH по адресам **медицинских учреждений Bon Secours**:

<i>Веб-сайт</i>	<a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a>	
<i>Телефон</i>	804-342-1500 (местный в Ричмонде) 877-342-1500	
<i>По почте</i>	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
<i>Лично</i>	<p><b>Bon Secours St. Francis Medical Center</b> 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours – Richmond Community Hospital</b> 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours Memorial Regional Medical Center</b> 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours St. Mary’s Hospital</b> 5801 Bremono Road Richmond, VA 23226 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Rappahannock General Hospital</b> 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 Dept: Financial Counseling</p>	<p><b>Bon Secours Mary Immaculate Hospital</b> 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours Maryview Medical Center</b> 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>Bon Secours Health Center at Harbour View</b> 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>St. Francis Downtown</b> One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>St. Francis Eastside</b> 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 Dept: Financial Counseling</p> <p><b>St. Francis Millennium</b> 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 Dept: Financial Counseling</p>

Название политики: HFA  
Версия: 3.0

Дата последней редакции: 1/27/2022  
Дата внесения последних изменений: 1/27/2022

Страница: 16  
Дата оригинала: 12/12/2019



**Информация**

Для получения более подробной информации свяжитесь с BSMH по адресам **медицинских учреждений в Южной Вирджинии:**

<i>Веб-сайт</i>	<a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a>	
<i>Телефон</i>	804-342-1500 (местный в Ричмонде) 877-342-1500	
<i>По почте</i>	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
<i>Лично</i>	<p><b>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC</b> (ранее <b>Southside Regional Medical Center</b>) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805</p> <p><b>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC</b> (ранее <b>Southern Virginia Regional Medical Center</b>) 727 N Main Street Emporia, VA 23847</p> <p><b>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC</b> (ранее <b>Southampton Memorial Hospital</b>) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	

**Информация**

Для получения более подробной информации свяжитесь с BSMH по адресам **медицинских центров Bon Secours Mercy Health Medical Group в г. Ашленд, штат Кентукки; г. Ричмонд, штат Вирджиния; Раппаханноке, штат Вирджиния; Хэмптон-Роудсе, штат Вирджиния, или в Южной Каролине:**

<i>Веб-сайт</i>	<a href="http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAll Markets Practice Field List MASTER FILE.xlsx">http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAll Markets Practice Field List MASTER FILE.xlsx</a>	
<i>Телефон</i>	Virginia Medical Group: 888-835-9905 South Carolina Medical Group: 864-603-6080	
<i>По почте</i>	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	

**Информация**

Для получения более подробной информации свяжитесь с Bon Secours Mercy Health по адресам **медицинских центров Bon Secours Mercy Health Medical Group в г. Цинциннати, штат Огайо; г. Падьюка, штат Кентукки; г. Ирвайн, штат Кентукки; г. Лима, штат Огайо; г. Лорейн, штат Огайо; г. Спрингфилд, штат Огайо; г. Толидо, штат Огайо; или г. Янгстаун, штат Огайо:**

<i>Веб-сайт</i>	<a href="http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAll Markets Practice Field List MASTER FILE.xlsx">http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAll Markets Practice Field List MASTER FILE.xlsx</a>	
<i>Телефон</i>	1-877-918-5400	
<i>По почте</i>	<b>Ensemble Health Partners</b> 11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio 45241	

Название политики:	HFA	Дата последней редакции:	1/27/2022	Страница:	17
Версия:	3.0	Дата внесения последних изменений:	1/27/2022	Дата оригинала:	12/12/2019