
St. Vincent's Health System, Inc.

**ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И
ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ**

Последнее обновление: 01/07/2022

ПОЛИТИКА И ПРИНЦИПЫ

Данная политика St. Vincent's Health System, Inc. и ее подконтрольных филиалов, в частности, всех далее указанных учреждений без исключения: St. Luke's-St. Vincent's HealthCare, Inc, осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Southside; St. Vincent's Medical Center, Inc., осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Riverside; St. Vincent's Medical Center-Clay County, Inc., осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Clay County St. Vincent's Health System осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's St. Johns County («Организация»), служит для обеспечения социально справедливой практики оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой медицинской помощи в Организации, согласно ее Политике предоставления финансовой помощи (или FAP). Политика выставления счетов и взыскания оплаты разработана специально для того, чтобы сформулировать методы выставления счетов и взыскания оплаты для Пациентов, которые нуждаются в такой финансовой помощи и получают медицинские услуги в Организации.

Все методы выставления счетов и взыскания оплаты отражают наше уважение к достоинству человека и общему благу, наше особое внимание к людям, живущим за чертой бедности, и другим уязвимым группам, нашу солидарность с ними, а также нашу приверженность справедливому распределению благ и ответственному руководству. Поведение всех сотрудников и агентов Организации должно отражать политику и ценности учреждения, которое спонсирует католическая церковь, включая обращение с Пациентами и их семьями с должным уровнем уважения, почтения и сострадания.

Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты применяется в отношении всех услуг неотложной медицинской помощи и других необходимых по медицинским показаниям услуг, предоставляемых в Организации, в том числе услуг врачебного персонала и отделения охраны психического здоровья. Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты не применяется в отношении договоренностей о порядке внесения оплаты за медицинское обслуживание вне рамок «неотложной медицинской помощи», а также за другое «необходимое лечение по медицинским показаниям» (согласно определению этих терминов в политике FAP Организации).

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. «**501(r)**» обозначает раздел 501(r) Налогового кодекса США и принятые в соответствии с ним нормативные правила.
2. «**Чрезвычайные меры по взысканию задолженности**» или «**ЕСА**» означают следующую деятельность по взысканию оплаты с учетом ограничений раздела 501(r):
 - a. продажа долга Пациента другой стороне, если на покупателя не распространяются определенные ограничения, описанные ниже;

- b. передача негативной информации о Пациенте кредитным бюро или агентствам по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности потребителей;
- c. отсрочка предоставления мед. помощи или отказ в ее предоставлении, или же требование оплаты перед предоставлением необходимой медицинской помощи по причине отсутствия оплаты от Пациента по одному или более счетов, выставленных за ранее оказанные услуги по программе FAP;
- d. действия, которые требуют проведения судебных или процессуальных действий, за исключением исков по судебным делам в связи с банкротством или причинением вреда здоровью. Эти действия включают, но не ограничиваются следующим:
 - i. наложение ареста на собственность Пациента,
 - ii. лишения Пациента права пользования собственностью,
 - iii. взыскание долга путем принудительного исполнения судебного решения или арест банковского счета Пациента или любой другой личной собственности,
 - iv. возбуждение гражданского иска против Пациента, и
 - v. наложение ареста на зарплату Пациента.

Меры ЕСА не включают следующее (даже если установленные выше критерии для ЕСА соблюдены в остальном):

- a. продажа долга Пациента, если перед продажей существует письменное соглашение юридически обязательного характера с покупателем долга, согласно которому
 - i. покупателю запрещается применять любые меры ЕСА с целью получения оплаты за мед. помощь;
 - ii. покупателю запрещено взимать проценты по долгу, которые превышают действующую ставку, указанную в разделе 6621(a)(2) Налогового кодекса США на момент продажи долга (или аналогичную другую процентную ставку, установленную в извещении или другом руководстве, опубликованном в Бюллетене внутренних государственных доходов);
 - iii. долг подлежит возврату Организации или отмене с ее стороны в случае, если Организация или покупатель определит, что Пациент имеет право на получение Финансовой помощи; и
 - iv. покупатель обязан придерживаться процедур, указанных в соглашении, гарантирующем, что Пациент не оплачивает, не обязан оплачивать покупателю и Организации вместе сумму большую, чем та, что причитается лично с него или нее согласно FAP, если будет установлено, что Пациент соответствует критериям для получения Финансовой помощи, а долг не будет возвращен или отозван Организацией;
- b. любое право удержания имущества, которое Организация уполномочена отстаивать согласно законам штата при возбуждении слушания дела в суде, при

погашении задолженности или в случае компромиссного решения с Пациентом по причине травм, лечением которых занималась Организация; или

с. предъявление иска при проведении процедуры признания банкротом.

3. «FAP» означает Политику финансовой помощи Организации, которая представляет собой политику предоставления Финансовой помощи Пациентам, которые соответствуют определенным критериям, в целях реализации миссии Организации и Ascension Health согласно 501(r).

4. «Заявление FAP» означает заявления на получение Финансовой помощи.

5. «Финансовая помощь» означает помощь, которую Организация может оказать Пациенту согласно программе FAP Организации.

6. «Организация» означает St. Vincent's Health System, Inc. и ее подконтрольные филиалы, в частности, все далее указанные учреждения без исключения: St. Luke's-St. Vincent's HealthCare, Inc, осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Southside; St. Vincent's Medical Center, Inc., осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Riverside; St. Vincent's Medical Center-Clay County, Inc., осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's Clay County, County St. Vincent's Health System осуществляющий деятельность под наименованием Ascension St. Vincent's St. Johns County(Для получения дополнительной информации, передачи вопросов или комментариев, или подачи апелляции вы можете связаться с указанным ниже офисом или способом, указанным в любом уведомлении или сообщении, полученном вами от Организации:

Сайт: <https://healthcare.ascension.org/financial-assistance/florida>

Бесплатный телефон Службы по работе с клиентами: 877-257-3449

Почтовый адрес:

St. Vincent's Health System, Inc.
1 Shircliff Way
Jacksonville, FL 32204

7. «Пациент» означает физическое лицо, получающее помощь (или уже получившее помощь) от Организации, и любое другое лицо, которое несет финансовую ответственность за такую помощь (включая членов семьи и опекунов).

МЕТОДЫ ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ

В Организации соблюдается запланированный порядок регулярного выставления платежных требований Пациентам за оказанные услуги и общения с Пациентами. В случае

неуплаты Пациента за услуги, предоставленные Организацией, Организация может предпринять меры для получения оплаты, которые включают, но не ограничиваются попытками связи по телефону, электронной почте, личной встречи и одной или более мерами ЕСА, согласно условий и ограничений данной Политики выставления счетов и взыскания оплаты. Отдел цикла получения доходов обладает окончательным правом определения, приложила ли Организация все разумные усилия, чтобы определить право на финансовую помощь, и целесообразности использования мер ЕСА Организацией.

Согласно 501(r), в данной Политике выставления счетов и взыскания оплаты определены соответствующие меры, которые Организация должна предпринять, чтобы принять решение о том, соответствует ли Пациент критериям на получение Финансовой помощи по программе FAP, перед тем как приступить к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности или ЕСА. После принятия решения Организация может использовать одну или более мер ЕСА, описанных в данном документе.

1. Обработка Заявления FAP. За исключением случаев, описанных ниже, Пациент может подать Заявление FAP относительно полученной в Организации неотложной медицинской помощи или необходимых по медицинским показаниям услуги в любой момент. Принятие решения касательно права на получение Финансовой помощи будет выполнено на основании следующих общих категорий.
 - a. Полностью заполненные Заявления FAP. Для Пациента, который подает полностью заполненное Заявление FAP, Организация своевременно приостановит любые меры ЕСА по получению оплаты за оказанную помощь, примет решение касательно права на получение помощи и предоставит письменное извещение, как показано ниже.
 - b. Предварительное решение о соответствии установленным критериям. Если будет предварительно определено, что Пациент соответствует установленным критериям для получения помощи в размере меньшем, чем наиболее щедрая помощь, доступная по программе FAP, Организация уведомит Пациента об основании для решения и предоставит Пациенту достаточный период времени для подачи заявления на получение помощи в большем размере перед инициированием мер ЕСА.
 - c. Уведомление и процесс при отсутствии Заявления. В случае подачи полностью заполненного заявления FAP или определения соответствия критериям для получения помощи согласно критериям о предварительном соответствии установленным требованиям по программе FAP, Организация воздержится от инициирования мер ЕСА, по крайней мере, на протяжении 120 дней с даты выставления и отправки Пациенту первого платежного требования после выписки из медицинского учреждения. Если помощь была оказана несколько раз, эти извещения с платежными требованиями могут быть сгруппированы, и в таком случае временные рамки будут основаны на самом последнем случае оказания помощи, который включен в эту совокупность счетов. Перед

- инициированием одной (1) или более мер ЕСА для получения оплаты от Пациента, который не подал Заявление FAP, Организация выполнит следующие действия:
- i. предоставит Пациенту письменное уведомление, в котором сообщит о наличии Финансовой помощи для Пациентов, которые соответствуют установленным критериям, опишет меры ЕСА, которые будут использованы для получения оплаты за оказанную мед. помощь, и укажет крайний срок, после которого будут инициированы такие меры ЕСА, но не ранее, чем через 30 дней после передачи письменного уведомления;
 - ii. предоставит Пациенту краткое и понятное описание FAP; и
 - iii. предпримет разумные усилия, чтобы устно известить Пациента о программе FAP и процессе подачи Заявления FAP.
- d. Не полностью заполненные Заявления FAP. В случае подачи Пациентом не полностью заполненного Заявления FAP, Организация уведомит Пациента в письменном виде о том, как следует заполнять Заявление FAP и даст Пациенту тридцать (30) календарных дней на выполнение данного требования. Любые незаконченные меры ЕСА будут приостановлены на этот срок, а в письменном уведомлении будет (i) дана дополнительная информация и/или требуемая документация по программе FAP или Заявление FAP, которое нужно будет заполнить, и (ii) указана соответствующая контактная информация.
2. Ограничения по отсрочке оказания помощи или отказе в помощи. В ситуации, когда Организация намерена отсрочить оказание помощи или отказать в помощи, или потребовать оплату перед оказанием необходимой медицинской помощи, как определено в FAP, по причине отсутствия оплаты со стороны Пациента за один или несколько счетов, выставленных за ранее оказанную помощь по программе FAP, Пациенту будет направлено Заявление FAP и письменное уведомление о том, что Пациенты, соответствующие установленным критериям, имеют право на получение Финансовой помощи.
3. Извещение о решении.
- a. Решение. После получения полностью заполненного Заявления FAP от Пациента Организация оценит Заявление FAP, чтобы определить соответствие установленным критериям, и письменно уведомит Пациента об окончательном решении в течение сорока пяти (45) календарных дней. В извещении будет включено решение по сумме, которую Пациент будет обязан оплатить. Если заявление на FAP отклонят, будет направлено уведомление с пояснением причины отказа, а также инструкциями по подаче апелляции или по повторному рассмотрению.
 - b. Возмещение. Организация выполнит возмещение средств, уплаченных Пациентом за оказанную помощь, в размере, который превышает сумму,

подлежащую самостоятельной уплате Пациентом по программе FAP, за исключением случаев, когда такая сумма не превышает \$5.00.

- с. Аннулирование мер ЕСА. При условии принятия решения о соответствии Пациента установленным критериям для получения Финансовой помощи по FAP, Организация предпримет все разумные и доступные меры для аннулирования любых мер ЕСА, предпринятых против Пациента для получения оплаты за оказанные услуги. Эти разумные и доступные меры обычно включают, но не ограничиваются следующим: меры по отмене любого решения суда против Пациента, снятие любого взыскания долга путем принудительного исполнения судебного решения или права наложения ареста на имущество Пациента, удаление любой негативной информации из кредитного отчета о Пациенте, которая была передана кредитным бюро или агентствам по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности потребителей.
4. Апелляции. Пациент имеет право подать апелляцию при получении отказа в получении Финансовой помощи путем предоставления дополнительной информации Организации в течение четырнадцати (14) календарных дней с момента получения извещения об отказе. Все апелляции будут рассмотрены Организацией для вынесения окончательного решения. Если в окончательном решении будет подтвержден предыдущий отказ в Финансовой помощи, Пациенту будет направлено письменное извещение.
5. Взыскание оплаты. После завершения вышеуказанных процедур Организация может предпринять меры ЕСА против Пациентов без страховки и Пациентов с недостаточным покрытием по страховке, как определено в процедурах Организации для установки, обработки и мониторинга за счетами Пациентов и графиком платежей. С учетом ограничений, приведенных в данном документе, Организация может воспользоваться услугами солидного внешнего агентства по сбору безнадежных долгов или других поставщиков услуг для обработки счетов с безнадежными долгами, при этом такие агентства или поставщики услуг должны соответствовать условиям раздела 501(r), применяемым к третьим сторонам.