

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>1 из 30</b>

## **1.0 Заявление о своде правил**

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) и Kaiser Foundation Hospitals (KFH) прилагают максимум усилий для того, чтобы предоставлять программы, которые облегчают доступ к медицинским услугам для наиболее незащищенных слоев населения. Данные обязательства включают в себя предоставление финансовой помощи подходящим по критериям малоимущим незастрахованным и застрахованным на низкие суммы пациентам, когда неспособность оплатить услуги является препятствием к получению экстренной и необходимой по медицинским показателям помощи.

## **2.0 Цель**

Данный свод правил описывает требования, которым необходимо соответствовать, чтобы получать финансовую помощь в рамках Программы финансовой помощи на медицинские услуги (Medical Financial Assistance, MFA) для оплаты экстренной и необходимой по медицинским показаниям помощи. Требования основаны на разделе 501(r) Налогового кодекса США и соответствующих государственных правилах о полагающихся услугах, описывающих получение доступа, критерии, которым необходимо соответствовать, чтобы принимать участие в программе, структуру пособий MFA, основание для расчета суммы пособий и допустимые действия в случае невыплаты счетов за предоставление медицинских услуг.

## **3.0 Задача**

**3.1** Данный свод правил относится к работникам, занятым на указанных далее предприятиях и в их филиалах (вместе именуемых «KFHP/Н»).

**3.1.1** Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

**3.1.2** Kaiser Foundation Hospitals.

**3.1.3** Филиалы KFHP/Н.

**3.2** Данный свод правил распространяется на учреждения Kaiser Foundation Hospitals и клиники при больницах, перечисленные в *приложениях для регионов Kaiser Permanente, дополнения 1–8*.

## **4.0 Определения**

См. *приложение В «Словарь терминологии»*.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>2 из 30</b>

## 5.0 Условия

Организация KFHP/Н поддерживает предоставляемую с учетом материального положения программу MFA с целью нивелирования финансовых барьеров при получении экстренной и необходимой по медицинским показаниям помощи пациентам, которые имеют на это право независимо от возраста, инвалидности, пола, расы, религиозной принадлежности или иммиграционного статуса, сексуальной ориентации, национальности и наличия медицинской страховки.

### 5.1 Услуги, покрываемые или не покрываемые по правилам MFA

**5.1.1 Услуги в рамках программы.** MFA может использоваться для получения определенных (1) экстренных и необходимых по медицинским показаниям медицинским услуг; (2) фармацевтических услуг и продукции; (3) медицинских принадлежностей, предоставляемых в учреждениях Kaiser Permanente (KP) (например, больницах, клиниках при больницах, медицинских центрах и комплексах медицинских офисов), амбулаториях-аптеках KFHP/Н, или предоставляемых поставщиками медицинских услуг KP, в соответствии с нижеизложенным описанием.

#### 5.1.1.1 Услуги, необходимые по медицинским показаниям.

Уход, лечение или услуги, предписанные или предоставленные поставщиками услуг KP, которые необходимы для профилактики, оценки, диагностики либо лечения медицинского состояния, а не ради удобства пациента или поставщика медицинских услуг.

#### 5.1.1.2 Рецепттурные лекарственные препараты и фармацевтическая продукция.

Рецепты, предоставленные в амбулаторию-аптеку KFHP/Н и выписанные поставщиками медицинских услуг KP, поставщиками, не относящимися к отделению скорой помощи KP, поставщиками, не относящимися к пунктам неотложной помощи KP, поставщиками, работающими с KP по контракту, доктором медицины в области стоматологии (Doctor of Medicine in Dentistry, DMD) и доктором стоматологической хирургии (Doctor of Dental Surgery, DDS).

**5.1.1.2.1 Непатентованные лекарственные препараты.** По возможности, предпочтительно использование непатентованных лекарственных препаратов.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>3 из 30</b>

**5.1.1.2.2 Патентованные лекарственные препараты.** Патентованные лекарственные препараты, выписанные поставщиком медицинских услуг КР, могут применяться в следующих случаях:

**5.1.1.2.2.1** с примечанием «выдать в указанной форме» (Dispense as Written, DAW);

**5.1.1.2.2.2** при отсутствии эквивалентного непатентованного лекарственного препарата.

**5.1.1.2.3 Лекарственные препараты и принадлежности, отпускаемые без рецепта.** Такие препараты и принадлежности соответствуют требованиям:

**5.1.1.2.3.1** при наличии рецепта или назначения от поставщика медицинских услуг КР;

**5.1.1.2.3.2** если они выдаются в амбулатории-аптеке КР;

**5.1.1.2.3.3** если товар регулярно доступен амбулатории-аптеке КР.

**5.1.1.2.4 Получатели пособий по программе Medicare.** Относится к получателям услуг Medicare для получения рецептурных лекарственных препаратов согласно программе Medicare часть D в порядке исключения.

**5.1.1.2.5 Лекарственные препараты стоматологического назначения.** Необходимые по медицинским показаниям лекарства для амбулаторного приема, назначенные DMD или DDS для лечения при оказании стоматологических услуг.

**5.1.1.3 Медицинское оборудование длительного пользования (Durable Medical Equipment, DME).** Заказывается поставщиком медицинских услуг КР в соответствии с правилами о DME и выдается организацией КФНР/Н пациенту, соответствующему критериям медицинской необходимости. Ограничивается предметами, регулярно доступными в учреждениях КР.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>4 из 30</b>

**5.1.1.4 Уроки медицинского просвещения.** Сборы, связанные с проведением доступных уроков, проводимых КР и рекомендованных поставщиком медицинских услуг КР в качестве составляющей плана медицинского страхования пациента.

**5.1.1.5 Услуги, доступные в виде исключения.** В определенных исключительных ситуациях MFA может использоваться для получения (1) услуг квалифицированного сестринского ухода, услуг промежуточного ухода и услуг повседневного ухода, предоставляемых не в учреждении сети КР; (2) DME, назначенного либо заказанного поставщиком медицинских услуг КР и поставленного продавцом (с которым заключен контракт), как описано ниже. Для этого пациент должен соответствовать критериям высоких медицинских расходов, описанным в разделе 5.6.2 ниже.

**5.1.1.5.1 Квалифицированный сестринский уход, промежуточный уход и патронажный уход.** Предоставляются пациенту учреждением КР в соответствии с медицинскими предписаниями с целью скорейшей выписки пациента из больницы.

**5.1.1.5.2 Медицинское оборудование длительного пользования (DME).** DME поставляется продавцом по заказу поставщика медицинских услуг КР в соответствии с правилами о DME. Продавец, с которым заключен контракт, предоставляет оборудование через отдел DME организации KFHP/H.

**5.1.2 Услуги, не покрываемые по правилам MFA.** MFA не может быть использована для указанного далее.

**5.1.2.1 Услуги, не относящиеся к экстренной и необходимой по медицинским показаниям помощи по определению поставщика медицинских услуг КР.** Далее приведен неисчерпывающий перечень примеров услуг, которые не относятся к экстренной помощи или не являются необходимыми с медицинской точки зрения.

**5.1.2.1.1** Косметические операции или услуги, включая дерматологические услуги, целью которых является в основном улучшение внешнего вида пациента.

**5.1.2.1.2** Лечение бесплодия и сопутствующие услуги, включая диагностику.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>5 из 30</b>

- 5.1.2.1.3** Медицинские принадлежности.
- 5.1.2.1.4** Альтернативные виды лечения, включая иглокалывание, мануальную терапию и массаж.
- 5.1.2.1.5** Уколы и приборы для лечения сексуальных расстройств.
- 5.1.2.1.6** Услуги суррогатного материнства.
- 5.1.2.1.7** Услуги, связанные с материальной ответственностью перед третьими сторонами, индивидуальным страхованием или исками о производственных травмах.
- 5.1.2.1.8** **Услуги для пациентов с медицинским страхованием, отличным от КР.** Неэкстренные или несрочные услуги и поставки амбулаторий-аптек, покрываемые медицинской страховкой пациента, отличной от КР, которая предусматривает использование пациентами определенной сети предпочтительных поставщиков медицинских услуг и аптек, не относящихся к сети КР.

**5.1.2.2** **Рецептурные лекарственные препараты и фармацевтическая продукция.** К рецептурным лекарственным препаратам и фармацевтической продукции, не считающимся средствами экстренной и необходимой по медицинским показаниям помощи, относятся, помимо прочего:

- 5.1.2.2.1** лекарства, не утвержденные Комиссией по делам аптек и терапевтических средств;
- 5.1.2.2.2** лекарственные препараты и принадлежности, отпускаемые без рецепта, не предписанные и не заказанные поставщиком медицинских услуг КР;
- 5.1.2.2.3** лекарственные препараты и принадлежности, которые не продаются в аптеке КР регулярно и должны быть специально заказаны;
- 5.1.2.2.4** рецептурные лекарственные препараты, связанные с материальной ответственностью перед третьими сторонами, индивидуальным страхованием или исками о производственных травмах;

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>6 из 30</b>

**5.1.2.2.5** специально исключенные лекарственные средства (например, для лечения бесплодия, сексуальных расстройств, косметические препараты).

**5.1.2.3 Рецептурные лекарственные препараты для участников программы Medicare часть D, имеющих право на получение или уже получающих субсидии в связи с низким уровнем дохода (программа Low Income Subsidy, LIS).** Оставшиеся выплаты за рецептурные лекарственные средства для участников программы Medicare Advantage часть D, которые имеют право или уже являются участниками программы LIS, выплачиваются в соответствии с правилами центров услуг по программам Medicare и Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS).

**5.1.2.4 Поставщики услуг, не относящиеся к учреждениям КР.** Правила MFA относятся только к услугам, предоставляемым учреждениями КР или поставщиками медицинских услуг КР. Все другие виды услуг не покрываются в рамках MFA, даже если они были предписаны поставщиком медицинских услуг КР. Услуги, предоставленные в медицинских офисах вне КР, учреждениях экстренной и неотложной помощи, а также услуги вызова на дом врача, не связанного с КР, обслуживание в хосписах, реабилитационные и опекунические услуги исключены, если только случай не является исключительным в соответствии с разделом 5.1.1.5 выше.

**5.1.2.5 Медицинское оборудование длительного пользования (DME).** Независимо от того, было ли заказано оборудование поставщиком медицинских услуг КР, поставка DME продавцом, с которым заключен контракт, исключена, если только случай не является исключительным в соответствии с разделом 5.1.1.5 выше.

**5.1.2.6 Транспортные услуги и расходы на проезд.** В рамках программы MFA пациентам не предоставляется помощь по оплате экстренной или неэкстренной транспортировки или транспортных расходов (т. е. проживание и питание).

**5.1.2.7 Страховые премии плана медицинского страхования.** В рамках программы MFA пациентам не предоставляется помощь по оплате стоимости страхования (например, ежемесячные взносы или премии).

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>7 из 30</b>

- 5.1.3** Дополнительная информация о покрываемых и непокрываемых в конкретном регионе услугах и продуктах содержится в соответствующем приложении. См. *приложения для регионов Kaiser Permanente, дополнения 1–8.*
- 5.2** **Поставщики медицинских услуг.** MFA может использоваться только в отношении услуг, предоставляемых поставщиками медицинских услуг в рамках правил MFA. См. *приложения для регионов Kaiser Permanente, дополнения 1–8.*
- 5.3** **Источники информации о программе и подача заявления на участие в MFA.** Дополнительная информация о программе MFA и процессе регистрации приведена в соответствующем Приложении. См. *приложения для регионов Kaiser Permanente, дополнения 1–8.*
- 5.3.1** **Источники информации о программе.** Копии правил MFA, формы заявлений, инструкции и общая информация на доступном языке (например, общие правила или брошюры программы) доступны для широкой общественности бесплатно на веб-сайте KFHP/H, а также их можно получить по электронной почте, лично или по почте США.
- 5.3.2** **Подача заявления на MFA.** Чтобы подать заявление на получение помощи по программе MFA, пациент должен продемонстрировать наличие срочной необходимости, обусловленной счетом на неоплаченную задолженность за услуги КР, назначенный прием в КР или аптечный рецепт на препарат, заказанный поставщиком медицинских услуг КР для оказания услуг в рамках программы, как описано выше. Пациент может подать заявление на участие в программе MFA несколькими способами, в том числе через Интернет, лично, по телефону или в форме письменного заявления.
- 5.3.2.1** **Программа MFA КР.** Пациенты должны подавать заявление на участие в программе MFA на той территории обслуживания КР, где они получают услуги от КР.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>8 из 30</b>

**5.3.2.2 Проверка пациентов для определения правомерности участия в государственной или частной программе.** KFHP/H рекомендует всем лицам оформить медицинское страхование для получения доступа к медицинским услугам в целях поддержания общего состояния личного здоровья и для защиты пациентов в целом. KFHP/H поможет незастрахованным пациентам или их поручителям определить и подать заявление на участие в доступных программах помощи, включая Medicaid и страховое покрытие, доступное на бирже медицинских пособий. От пациента, который, возможно, имеет право на Medicaid или страховое покрытие, доступное на бирже медицинских пособий, может потребоваться подача заявления на участие в этих программах. Пациентам с финансовым статусом, превышающим параметры соответствия критериям дохода Medicaid, не потребуется подавать заявление на участие в программе Medicaid.

**5.4 Информация, необходимая для подачи заявления на участие в MFA.** Исчерпывающая личная, финансовая и прочая информация необходима для проверки финансового статуса пациента, чтобы определить правомочность получения помощи в рамках программы MFA, а также на участие в программе Medicaid и получения субсидированного страхового покрытия, доступного на бирже медицинских пособий. Проверка финансового статуса пациента осуществляется всякий раз при подаче пациентом заявления на получение помощи.

**5.4.1 Предоставление финансовой информации.** В своем заявлении на участие в программе MFA пациенты обязаны указать количество членов семьи и информацию о доходах семьи, однако предоставление финансовой документации для проверки финансового статуса не является обязательным, если только КР не потребует этого специально.

**5.4.1.1 Проверка финансового статуса без финансовых документов.** Если финансовая документация не включена в заявление на участие в программе MFA, финансовое положение пациента будет проверено с помощью внешних источников данных. Если финансовый статус пациента не может быть проверен с помощью внешних источников данных, пациента могут попросить предоставить финансовую информацию, описанную в заявлении на участие в программе MFA, в целях проверки финансового статуса.

**5.4.1.2 Проверка финансового статуса с финансовыми документами.** Если финансовая документация включена в заявление на участие в программе MFA, право на участие в программе будет основано на предоставленной информации.



НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>9 из 30</b>

- 5.4.2 Предоставление исчерпывающей информации.** MFA начинает действовать с момента получения всей необходимой персональной финансовой и прочей информации.
- 5.4.3 Неполная информация.** Пациент будет извещен лично, по почте либо по телефону о том, что полученная информация является неполной. Пациент может подать недостающую информацию в течение 30 дней с даты на извещении, даты личной встречи или даты телефонного разговора. В MFA может быть отказано по причине предоставления неполной информации.
- 5.4.4 Отсутствие запрашиваемой информации.** Пациент, у которого нет информации, указанной в заявлении на участие в программе, может связаться с КФНР/Н и обсудить другие имеющиеся документы, которые помогут подтвердить правомерность получения помощи.
- 5.4.5 Отсутствие финансовой информации.** Пациент должен предоставить базовую финансовую информацию (например, информацию о доходе, если таковой имеется, и информацию об источнике дохода) как минимум и подтвердить ее достоверность, если (1) финансовое положение пациента невозможно проверить, используя внешние источники данных; (2) запрашиваемая финансовая информация недоступна; (3) не существует другой документации, которая может подтвердить правомерность получения помощи. Пациент должен предоставить базовую финансовую информацию и засвидетельствовать в любом из указанных далее случаев.
- 5.4.5.1** Пациент не имеет определенного места жительства или получает помощь в клинике для бездомных.
- 5.4.5.2** Пациент не имеет дохода, не получает официальный расчетный листок от своего работодателя (исключением являются самозанятые лица), получает денежные подарки, не был обязан подавать федеральную налоговую декларацию или налоговую декларацию штата в предыдущем году.
- 5.4.5.3** Пациент пострадал в результате известной общенациональной или региональной катастрофы (см. раздел 5.11 ниже).
- 5.4.6 Сотрудничество пациента.** Пациент обязан приложить достаточно усилий, чтобы предоставить всю запрашиваемую информацию. Если же вся запрашиваемая информация не предоставлена, тогда данные обстоятельства могут учитываться при определении права на получение помощи.
- 5.5 Предполагаемое определение правомерности получения помощи.** Финансовая помощь может быть одобрена при отсутствии заполненного заявления в случаях, когда у пациента имеется неоплаченная

<b>НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ</b> <b>National Community Health</b>	<b>ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ</b> <b>1 января 2023 г.</b>
<b>ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ</b> <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	<b>СТР.</b> <b>10 из 30</b>

задолженность, пациент не ответил на попытки КР установить контакт и не подал заявление, но при этом другая имеющаяся информация подтверждает наличие финансовых трудностей. Если определено право на получение помощи, пациент не обязан предоставлять персональную, финансовую или другую информацию, чтобы подтвердить финансовое положение, и ему автоматически назначат пособие в рамках программы MFA. Причина и подтверждающая информация для определения предположительного права на финансовую помощь будут задокументированы в учетной записи пациента, куда также могут быть включены дополнительные примечания пациента. Предполагается, что пациент имеет право на финансовую помощь, и требования к документам отменяются, если пациент прошел предварительную проверку или имеются признаки финансовых трудностей.

**5.5.1 Пациенты, предварительно подходящие по критериям.** В случаях, когда есть доказательства того, что пациент участвует в государственных и частных программах помощи, перечисленных ниже, или в процессе финансового скрининга было установлено, что пациент потенциально может претендовать на участие в таких программах, пациент считается предположительно имеющим право (т. е. предварительно подходящим по критериям) на участие в программе MFA. Пациент считается предварительно подходящим по критериям в указанных далее случаях.

- 5.5.1.1** Он принимает участие в программе Сообщества оказания финансовой помощи на медицинские услуги (Community MFA, CMFA), пациенты которой были направлены и предварительно отобраны (1) федеральным правительством, администрацией штата или местной администрацией, (2) партнерской местной общественной организацией или (3) во время мероприятия общественного здравоохранения, которое было организовано учреждениями КФНП/Н.
- 5.5.1.2** Пациент является участником общественной программы льгот КР, предназначенной для предоставления доступа к медицинскому обслуживанию для пациентов с низким уровнем дохода, и прошел предварительный отбор ответственным за это персоналом КФНП/Н.
- 5.5.1.3** Пациент принимает либо предположительно принимает участие в широко известной программе здравоохранения, основанной на оценке материального положения (например, Medicaid, программе субсидий Medicare для пациентов с низким доходом).
- 5.5.1.4** Пациент принимает участие в широко известной программе социальной помощи, основанной на оценке материального положения (например, в программе для беременных

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>11 из 30</b>

женщин, детей и младенцев или в программе дополнительной продовольственной поддержки).

**5.5.1.5** Пациент проживает в социальном или субсидированном жилье.

**5.5.1.6** Пациент получил право на пособия по программе MFA в течение предыдущих 30 дней.

**5.5.2 Признаки финансовых трудностей.** Пациент, получивший помощь в учреждении КР, при наличии признаков финансовых трудностей (например, неоплаченной задолженности или неспособности заплатить) может пройти проверку с использованием внешних источников данных в КР и агентствах по сбору долгов на предмет соответствия требованиям программы и наличия финансовых трудностей. В случае соответствия критериям пациент получит пособие в рамках MFA только в отношении применимой неоплаченной задолженности.

**5.5.2.1 Определение правомерности, проводимое КР.** КР может проверять пациентов на соответствие требованиям программы до того, как их неоплаченная задолженность будет передана в агентство по сбору долгов.

**5.5.2.1.1 Неоплаченная задолженность пациентов, которые самостоятельно оплачивают медицинские услуги.** КР будет проверять пациентов, которые были определены для передачи в агентство по сбору долгов, на соответствие требованиям программы на основе критериев проверки средств, как описано в разделе *5.6.1 «Критерии правомерности участия в программе»*.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>12 из 30</b>

**5.5.2.1.2 Признаки финансовых трудностей.**  
 Финансовая информация о некоторых пациентах с неоплаченной задолженностью может быть недоступна для определения права на участие в программе, но другие признаки финансовых трудностей, ставшие известными КР, могут привести к определению низкого дохода. Соответствующие требованиям неоплаченные задолженности будут применены к программе МФА и не будут подлежать дальнейшим действиям по взысканию. Признаки финансовых трудностей могут включать, помимо прочего, указанное ниже.

**5.5.2.1.2.1** Пациент не является гражданином США, не имеет спонсорства, номера социального страхования, налоговых документов или действительного адреса для выставления счетов, не связывался с КР по поводу своего счета, а обоснованные усилия по сбору долгов показывают, что у пациента нет финансовых или имущественных ресурсов в стране происхождения.

**5.5.2.1.2.2** У пациента имеется неоплаченная задолженность за ранее предоставленные услуги КР, после чего он длительное время находился в тюрьме; не состоит в браке; нет сведений о доходах; КР не смогла связаться с пациентом.

**5.5.2.1.2.3** Пациент скончался, не оставив наследства/имущества или сведений о родственнике, ответственном за долги.

**5.5.2.1.2.4** Пациент скончался, и завещание или наследство свидетельствует о неплатежеспособности.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>13 из 30</b>

**5.5.2.2 Определение правомерности в агентстве по сбору долгов.** Неоплаченная задолженность, которая была передана в агентство по сбору долгов, будет регулярно проверяться на предмет соответствия требованиям программы и финансовых трудностей.

**5.5.2.2.1 Признаки финансовых трудностей.** Агентства по сбору долгов будут проводить независимую проверку счетов пациентов, используя другую финансовую информацию (например, банкротства в прошлом, долги, не относящиеся к КР, кредитную историю, платежную репутацию и т. д.) и социально-экономические аспекты (например, владение домом), которые могут привести к определению финансовых трудностей. В случае соответствия критериям пациент получит пособие в рамках MFA только в отношении применимой неоплаченной задолженности. Соответствующие требованиям неоплаченные задолженности будут возвращены КР, применены к программе MFA и не будут подлежать дальнейшим действиям по взысканию.

**5.6 Критерии правомерности получения помощи по программе.** Как указано в разделе V приложений для конкретного региона, пациент, подающий заявление на участие в программе MFA, может претендовать на финансовую помощь на основании проверки материального положения или на основании высоких медицинских расходов. См. *приложения для регионов Kaiser Permanente, дополнения 1–8.*

**5.6.1 Критерии проверки материального положения.** Пациент проходит проверку на предмет соответствия применимым критериям материального положения.

**5.6.1.1 Правомерность, основанная на уровне дохода.** Пациент имеет право на финансовую помощь, если совокупный доход его семьи не превышает критерий материального положения KFHP/H в процентном отношении к федеральному прожиточному минимуму (Federal Poverty Guidelines, FPG). При проверке материального положения активы не учитываются.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>14 из 30</b>

**5.6.1.2 Совокупный доход семьи.** Требования к доходу относятся ко всем членам семьи. Семья означает одного человека или группу из двух или более проживающих вместе людей, состоящих в родстве, в браке или принятых в семью посредством усыновления. К членам семьи относятся супруги, соответствующие требованиям сожители, дети, родственники-опекуны и их дети, а также другие лица, за которых несет финансовую ответственность одинокий человек, супруг/супруга, гражданский партнер или родитель, проживающие в одном доме.

**5.6.2 Критерии высоких медицинских расходов.** Пациент проходит аттестацию для определения соответствия применимым критериям высоких медицинских расходов.

**5.6.2.1 Правомерность, основанная на критерии высоких медицинских расходов.** Пациент с любым уровнем совокупного дохода семьи, чьи затраты на медицинские и лекарственные расходы за соответствующие услуги в 12-месячный период до подачи заявления превышают или равны 10 % от годового совокупного дохода семьи, имеет право на финансовую помощь.

**5.6.2.1.1 Расходы за собственный счет на услуги, полученные в учреждениях КФНР/Н.** Медицинские и лекарственные расходы, которые имели место в учреждениях КР, включают в себя доплаты, взносы, стоимость совместного страхования и франшизы, связанные с соответствующими критериями услуг.

**5.6.2.1.2 Расходы за собственный счет на услуги, полученные вне учреждений КФНР/Н.** Сюда входят медицинские, лекарственные и стоматологические расходы на услуги, предоставленные не в учреждениях КР, но которые относятся к услугам в рамках программы и которые были оплачены пациентом (кроме скидок и списаний). Пациент должен предоставить документацию, подтверждающую оплату за услуги, полученные не в учреждении КР.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>15 из 30</b>

**5.6.2.1.2.1** Если поставщик медицинских услуг, не относящийся к учреждениям КФНР/Н, где были понесены расходы, предлагает программу финансовой помощи, на которую пациент может иметь право, пациент должен подать заявление, прежде чем расходы будут считаться правомерными медицинскими расходами.

**5.6.2.1.3 Страховые премии плана медицинского страхования.** В расходы за собственный счет не входят суммы, выплаченные за стоимость страхования (например, ежемесячные взносы или премии).

## **5.7 Отказы и апелляции**

**5.7.1 Отказы.** Пациент, который подает заявление на участие в программе MFA и не соответствует критериям правомерности получения помощи, извещается в письменной форме о том, что его запрос на участие в программе MFA отклонен.

**5.7.2 Как подать апелляцию на отказ в участии в MFA.** Пациенты, которым было отказано в участии в MFA или которые получили одобрение, но считают, что имеют право на больший объем помощи в рамках MFA, могут обжаловать это решение. Пациентам рекомендуется подавать апелляцию, если они (1) ранее не предоставили финансовые документы или (2) их семейный доход изменился. Инструкции по процессу апелляции включены в письменный отказ в MFA, а также размещены на веб-сайте MFA. Апелляции рассматриваются ответственным персоналом КФНР/Н. Пациенты информируются в письменном виде о результатах рассмотрения их апелляции. Все решения по апелляции являются окончательными.

**5.8 Структура пособия.** Пособия по программе MFA распространяются только на соответствующие просроченные или неоплаченные задолженности, задолженности, которые переданы в агентство по сбору долгов, и ожидаемые платежи. Пособия по программе MFA также могут предусматривать срок действия для каких-либо необходимых услуг последующего наблюдения, определенный поставщиком медицинских услуг КР.

**5.8.1 Основание для выдачи пособия.** Расходы пациента, оплачиваемые пособием по программе MFA, определяются независимо от наличия у пациента медицинской страховки и совокупного дохода его семьи.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>16 из 30</b>

**5.8.1.1 Пациент без медицинского страхования, имеющий право на получение помощи в рамках MFA (незастрахованный).** Незастрахованный, но соответствующий критериям пациент получает скидку на расходы пациента на все соответствующие услуги.

**5.8.1.2 Пациент, имеющий право на получение помощи в рамках MFA (застрахованный).** Застрахованный пациент, имеющий право на получение помощи, получает скидку на расходы пациента на все соответствующие услуги: (1) за которые пациент несет личную ответственность; (2) которые не были оплачены в рамках страхового покрытия пациента. Пациенту необходимо предоставить соответствующую документацию, такую как разъяснение страховых льгот (Explanation of Benefits, EOB), чтобы определить часть счета, не включенную в страховое покрытие. Застрахованный пациент, имеющий право на получение помощи, обязан подать апелляцию в свою страховую компанию в случае отказа в удовлетворении иска. Застрахованные пациенты с правом на получение помощи должны предоставить документы об отказе их страховой компании в апелляции.

**5.8.1.2.1 Оплата, полученная от страховой компании.** Застрахованный пациент, имеющий право на получение помощи, должен переписать на имя KFHP/H любую оплату за услуги, предоставленные KFHP/H, полученную от своей страховой компании.

**5.8.1.3 Система скидок.** Суммы, которые КР взимает с пациента, имеющего право на участие в программе финансовой помощи на медицинские услуги, зависят от типа критериев правомерности, на основании которых пациент был отобран в программу. Дополнительная информация о доступных скидках согласно данным правилам кратко изложена в соответствующем приложении. См. *приложения для регионов Kaiser Permanente, дополнения 1–8.*

**5.8.1.3.1 Определение предполагаемой правомерности получения помощи: пациенты, предварительно подходящие по критериям.** Пациент, предварительно подходящий по критериям (как указано в разделе 5.4.1) на участие в программе MFA, получит от MFA скидку в размере 100 % на расходы пациента, за оплату которых он несет ответственность.



НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.СВ.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>17 из 30</b>

- 5.8.1.3.2 Определение предполагаемой правомерности, проводимое КР: неоплаченная задолженность пациентов, которые самостоятельно оплачивают медицинские услуги.** При соответствии критериям проверки материального положения пациент получит скидку по скользящей шкале на расходы пациента или на часть расходов на предоставленные услуги, за оплату которых он несет ответственность.
- 5.8.1.3.3 Определение предполагаемой правомерности, проводимое КР: признаки финансовых трудностей.** При соответствии критериям финансовых трудностей пациент получит в рамках MFA скидку в размере 100 % на расходы пациента или часть расходов за предоставленные услуги, за оплату которых он несет ответственность.
- 5.8.1.3.4 Определение предполагаемой правомерности, проводимое агентством по сбору долгов.** При соответствии критериям поставщика относительно финансовых трудностей пациент получит в рамках MFA скидку в размере 100 % на расходы пациента или часть расходов за предоставленные услуги, за оплату которых он несет ответственность.
- 5.8.1.3.5 Пациент соответствует критериям проверки материального положения.** При соответствии критериям проверки материального положения пациент получит в рамках MFA скидку по скользящей шкале на расходы пациента или на часть расходов на предоставленные услуги, за оплату которых он несет ответственность.
- 5.8.1.3.6 Пациент соответствует критериям высоких медицинских расходов.** Пациент, соответствующий критериям высоких медицинских расходов, получит в рамках MFA скидку в размере 100 % на расходы пациента или на расходы на предоставленные услуги, за оплату которых отвечает пациент.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>18 из 30</b>

**5.8.1.4 Компенсации, полученные в результате компромиссного соглашения.** Организация КФНР/Н взыскивает компенсации на основании компромиссных соглашений по погашению задолженностей третьих сторон / индивидуального страхования, плательщиков либо других ответственных лиц, согласно законодательству.

**5.8.2 Срок действия пособий.** Срок действия для услуг последующего наблюдения начинается с даты, когда помощь была одобрена, или с даты получения услуг, или с даты выдачи лекарств. Длительность предоставления помощи ограничена и определяется по усмотрению КР различными способами, включая указанные ниже.

**5.8.2.1 Определенный срок.** Не более 365 дней для соответствующих услуг последующего наблюдения при наличии неоплаченной задолженности по расходам пациента, обнаруженной до наступления безнадежной задолженности.

**5.8.2.2 Квалифицированный сестринский уход, патронажный уход и промежуточный уход.** Не более 30 дней для услуг, предоставляемых вне учреждений сети КР.

**5.8.2.3 Медицинское оборудование длительного пользования.** Не более 180 дней для медицинского оборудования, поставляемого продавцом.

**5.8.2.4 Курс лечения или случай предоставления услуг.** Не более 180 дней для курса лечения и/или случая предоставления услуг согласно определению поставщика медицинских услуг КР.

**5.8.2.5 Пациенты, которые потенциально имеют право на государственное или частное страховое покрытие.** Не более 90 дней для оказания пациенту помощи при подаче заявления на получение государственного и частного страхового покрытия.

**5.8.2.6 Единовременное пособие на фармацевтическую продукцию.** До подачи заявления на участие в программе MFA пациент имеет право на получение единовременного пособия на фармацевтическую продукцию, если он (1) не получает пособия в рамках MFA и не ожидает его получения; (2) получает в аптеке КФНР/Н рецептурное лекарственное средство, выписанное поставщиком медицинских услуг КР; (3) докажет свою неспособность заплатить за рецептурное лекарственное средство, а (4) финансовый консультант не доступен для определения права на MFA. Единовременное пособие предоставляется каждому пациенту только один раз,

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.СВ.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>19 из 30</b>

ограничивается одним днем и включает разумный запас лекарственных средств, определенных поставщиком медицинских услуг КР в качестве необходимых по медицинским показаниям.

**5.8.2.7 Запрос на продление пособия.** Начиная с тридцати (30) дней до истечения срока действия текущего пособия и в любое время после этого пациент может повторно подать заявление на участие в программе.

**5.8.3 Отозванные, аннулированные, измененные пособия.** КФНР/Н имеет право отзываться, аннулировать, либо менять пособия в рамках MFA в определенных ситуациях по собственному усмотрению. Такие ситуации перечислены ниже.

**5.8.3.1 Мошенничество, кража или изменение финансового статуса.** Мошенничество, искажение истинного положения дел, кража, перемены в финансовом статусе пациента или иные обстоятельства нарушают целостность программы MFA.

**5.8.3.2 Имеющий право на получение государственного или частного медицинского страхования.** Пациент, прошедший проверку на получение государственного или частного медицинского страхования, считается подходящим по критериям, но не оказывающий содействие при регистрации в одной из данных программ.

**5.8.3.3 Определение других источников оплаты.** Обнаружение наличия страхового покрытия или других источников оплаты после того, как пациент получил помощь в рамках MFA, служит достаточным основанием для того, чтобы взыскать с пациента оплату за оказанные услуги задним числом. В данной ситуации пациенту не выставляется счет за ту часть задолженности, (1) за которую пациент несет личную ответственность и (2) которая не была оплачена в рамках страхового покрытия пациента или иного источника оплаты.

**5.8.3.4 Перемены в страховом покрытии.** Пациент, в чьем медицинском страховании произошли перемены, должен подать новое заявление на участие в программе MFA.

**5.8.3.5 Перемены в совокупном доходе семьи.** Пациент, в совокупном доходе семьи которого произошли перемены, должен подать новое заявление на участие в программе MFA.

**5.9 Ограничения по взыскиваемой сумме.** С пациента, имеющего право на получение помощи в рамках MFA, запрещено взимать полную стоимость больничных услуг, предоставленных в Kaiser Foundation Hospital (например, стоимость, включая налог). Пациент, имеющий право на получение больничных услуг в Kaiser Foundation Hospital и имеющий право на участие в

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>20 из 30</b>

программе MFA, но еще не получивший пособие MFA, не должен платить сумму, превышающую основание для расчета обычно взимаемой суммы (Amounts Generally Billed, AGB) за данные услуги.

**5.9.1 Обычно взимаемая сумма.** Обычно взимаемая сумма (AGB) за оказание услуг экстренной и необходимой по медицинским показаниям помощи лицам, чья страховка покрывает стоимость таковых услуг, определены для учреждений КР в разделе VII соответствующего приложения для конкретного региона. См. *приложения для регионов Kaiser Permanente, дополнения 1–8.*

## **5.10 Действия по сбору долга**

**5.10.1 Разумные усилия с целью уведомления.** Организация КФНР/Н или агентство по сбору долгов, действующее от ее имени, прилагают разумные усилия с целью уведомления пациентов о задолженности и неоплаченных счетах по программе MFA. Разумные усилия с целью уведомления включают указанное ниже.

**5.10.1.1** Предоставление одного письменного уведомления в течение 120 дней после предъявления счета по выписке из больницы, извещающего о том, что помощь в рамках MFA доступна для тех, кто подходит по критериям.

**5.10.1.2** Предоставление письменного уведомления со списком исключительных мер по сбору задолженности (Extraordinary Collection Actions, ECA), которые КФНР/Н или агентство по сбору долгов имеют намерение принять, чтобы получить оплату по расходам пациента, и сроки, по истечении которых такие меры будут приняты, как правило, не ранее, чем по истечении 30 дней после получения данного уведомления.

**5.10.1.3** Предоставление общей информации о правилах MFA доступным языком при получении первого счета из больницы.

**5.10.1.4** Попытки уведомить держателя счета о правилах MFA и о том, как получить помощь при регистрации в MFA.

**5.10.1.5** Определение правомерности участия в программе по запросу, прежде чем просроченная или неоплаченная задолженность будут переданы в агентство по сбору долгов.

### **5.10.2 Приостановленные исключительные меры по сбору долга.**

КФНР/Н не предпринимает исключительные меры по сбору долга (ECA) и не разрешает агентствам по сбору долгов, действующим от ее имени, принимать такие меры в указанных далее случаях.

**5.10.2.1** Если пациент получает пособия в рамках MFA.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>21 из 30</b>

**5.10.2.2** Или если пациент подал заявление на получение помощи в рамках MFA после ECA. ECA откладываются, пока не будет принято решение о праве на получение помощи в рамках MFA.

### **5.10.3 Допустимые исключительные меры по сбору долга**

**5.10.3.1 Окончательное определение разумных усилий.** Перед тем как принять меры ECA, начальник Региональной финансовой службы для пациентов должен убедиться в указанном далее.

**5.10.3.1.1** Были приложены разумные усилия с целью информирования пациента о программе MFA.

**5.10.3.1.2** Пациенту было предоставлено как минимум 240 дней после выписки первого счета, чтобы подать заявление на MFA.

**5.10.3.2 Отчет в кредитные агентства для потребителей или кредитные бюро.** Организация KFHP/H или агентство по сбору долгов, действующее от ее имени, могут предоставлять негативные отзывы в кредитные агентства либо кредитные бюро.

**5.10.3.3 Судебные или гражданские иски.** Перед тем как инициировать судебные или гражданские иски, KFHP/H проверяет финансовый статус пациента с помощью внешних источников информации для того, чтобы определить, имеет ли пациент право на получение помощи в рамках программы MFA.

#### **5.10.3.3.1 Правомерность участия в MFA.**

Дополнительных действий для пациентов, которые имеют право на участие в MFA, не требуется. Счета пациентов, имеющих право на участие в MFA, аннулируются или возвращаются в исходное состояние задним числом.

#### **5.10.3.3.2 Отсутствие правомерности участия в MFA.**

В крайне редких случаях следующие действия могут быть предприняты по предварительному согласованию с Региональным финансовым директором или инспектором.

**5.10.3.3.2.1** Наложение ареста на зарплату.

#### **5.10.3.3.2.2 Судебные/гражданские иски.**

Судебные дела не заводятся против человека, который не работает и не имеет другого источника достаточного дохода.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>22 из 30</b>

#### 5.10.3.3.2.3 Арест на жилье.

**5.10.4 Запрещенные исключительные меры по возврату задолженности.** КФНР/Н ни при каких обстоятельствах не выполняет, не позволяет и не разрешает агентствам по сбору долгов предпринимать указанные далее действия.

**5.10.4.1** Задерживать или отказывать в предоставлении медицинских услуг в связи с неоплатой или наличием задолженности у владельца счета, или требовать оплату до того, как будет предоставлена экстренная медицинская помощь или помощь, необходимая по медицинским показаниям.

**5.10.4.2** Продавать долг владельца счета третьим лицам.

**5.10.4.3** Конфисковать имущество или арестовывать банковские счета.

**5.10.4.4** Требовать ордер на арест.

**5.10.4.5** Требовать предстать перед судом.

**5.11 Реагирование на катастрофы и чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.** КФНР/Н может временно изменять критерии правомерности участия в программе MFA и процессы подачи заявлений с целью улучшения помощи, доступной сообществам и пациентам, пострадавшим в результате известного события, которое считается катастрофой или чрезвычайной ситуацией в области здравоохранения согласно правительству штата или федеральному правительству.

**5.11.1 Возможные изменения в праве на участие в программе.**

Временные изменения критериев правомерности участия в программе MFA могут включать указанное далее.

**5.11.1.1** Приостановление ограничений на участие.

**5.11.1.2** Повышение критериев проверки материального положения.

**5.11.1.3** Снижение критериев высоких медицинских расходов.

**5.11.2 Возможные изменения в процессе подачи заявлений.**

Временные изменения в процессе подачи заявлений на участие в программе MFA могут включать указанное далее.

**5.11.2.1** Разрешение пациентам предоставлять базовую финансовую информацию (например, информацию о доходе, если таковой имеется, и информацию об источнике дохода) и подтверждать ее достоверность, если (1) финансовое положение пациента невозможно проверить, используя внешние источники данных, (2) запрашиваемая финансовая информация недоступна и (3) не существует другого доказательства, которое может подтвердить правомерность получения помощи.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>23 из 30</b>

**5.11.2.2** Учет влияния будущей потери заработка/трудоустройства из-за события при определении совокупного дохода семьи.

**5.11.3 Информация, доступная общественности.** Информация о временных изменениях в программе MFA представлена в открытом доступе на веб-странице программы MFA и доступна в учреждениях КР в пострадавших районах.

## **6.0 Приложения и ссылки**

### **6.1 Приложения**

**6.1.1** Приложение А «Региональное применение»

**6.1.2** Приложение В «Словарь терминологии»

### **6.2 Дополнения**

**6.2.1** Дополнение 1. Приложение для Kaiser Permanente Colorado

**6.2.2** Дополнение 2. Приложение для Kaiser Permanente Georgia

**6.2.3** Дополнение 3. Приложение для Kaiser Permanente Hawaii

**6.2.4** Дополнение 4. Приложение для Kaiser Permanente Mid-Atlantic States

**6.2.5** Дополнение 5. Приложение для Kaiser Permanente Northern California

**6.2.6** Дополнение 6. Приложение для Kaiser Permanente Northwest

**6.2.7** Дополнение 7. Приложение для Kaiser Permanente Southern California

**6.2.8** Дополнение 8. Приложение для Kaiser Permanente Washington

### **6.3 Прочие ссылки**

**6.3.1** Акт защиты пациентов и доступного медицинского обслуживания, государственное право, 111–148 (124; Положение 119 [2010]).

**6.3.2** Федеральный реестр и годовой федеральный прожиточный минимум.

**6.3.3** Публикации налоговой службы, Инструкции о порядке Н (форма 990), 2014.

**6.3.4** Уведомления налоговой службы 2010-39.

**6.3.5** Кодекс налоговой службы, раздел 26 свода федеральных нормативных актов (Code of Federal Regulations, CFR), части 1, 53 и 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 «Дополнительные требования к больницам, занимающимся благотворительностью».

**6.3.6** Ассоциация больниц Калифорнии — «Правила оказания финансовой помощи и законы о льготах для публики», издание 2015 г.

**6.3.7** Католическая ассоциация охраны здоровья Соединенных Штатов — «Руководство по планированию и отчетам по общественным выплатам», издание 2012 г.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>24 из 30</b>

**6.3.8** Список поставщиков медицинских услуг. Списки поставщиков медицинских услуг доступны на веб-сайтах указанных далее учреждений KFHP/H.

**6.3.8.1** Kaiser Permanente of Hawaii ([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii))

**6.3.8.2** Kaiser Permanente of Northwest ([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw))

**6.3.8.3** Kaiser Permanente of Northern California  
([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal))

**6.3.8.4** Kaiser Permanente of Southern California  
([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal))

**6.3.8.5** Kaiser Permanente of Washington ([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa))



НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>25 из 30</b>

### Приложение В «Словарь терминологии»

**Сообщество MFA (CMFA)** — запланированные программы оказания финансовой помощи на медицинские услуги, сотрудничающие с общественностью и организациями, обеспечивающими безопасность с целью предоставления необходимых медицинских услуг пациентам с низким уровнем дохода, незастрахованным пациентам либо пациентам с низким уровнем страхования в учреждениях КР.

**Агентство по сбору долгов** — лицо или организация, которое прямыми или косвенными действиями осуществляет или практикует взыскание либо предпринимает попытки взыскания фактических или предполагаемых долгов перед кредитором или покупателем долга.

**Медицинское оборудование длительного пользования (DME)** — оборудование, которое включает, помимо прочего, следующие предметы: стандартные трости, костыли, ингаляторы, определенные принадлежности, покрываемые страховкой, наддверные тяговые устройства для применения в домашних условиях, инвалидные кресла, ходунки, больничные кровати, кислород в баллонах для применения в домашних условиях, которые соответствуют критериям DME. DME не покрывает биопротезирование, эндопротезирование (например, динамические лонгеты/ортезы, искусственную гортань и оборудование) и безрецептурные лекарственные средства и мягкие товары (например, урологические прокладки, перевязочные материалы).

**Пациент, имеющий право на участие**, — лицо, соответствующее критериям, описанным в данных правилах, при условии, что пациент (1) не застрахован, (2) получает медицинское покрытие через общественную программу (например, Medicare, Medicaid или субсидированную страховку, приобретенную на рынке медицинского страхования), (3) застрахован по плану медицинского страхования, отличному от KFHP, или (4) застрахован в KFHP.

**Внешние источники информации** — сторонние поставщики, используемые для проверки личной информации пациента с целью оценки его финансовых потребностей посредством модели, основанной на публичных базах данных. Эта модель предусматривает оценку каждого пациента на основе одних и тех же стандартов для расчета показателя финансовых возможностей пациента.

**Федеральный прожиточный минимум (FPG)** — минимальный уровень годового дохода по определению Министерства здравоохранения и социального обслуживания США. Обновляется ежегодно в федеральном реестре.

**Финансовое консультирование** — процесс, цель которого заключается в оказании помощи пациентам в знакомстве с различными вариантами финансирования и покрытия расходов на медицинское обслуживание для оплаты услуг, предоставляемых в учреждениях КР. В число пациентов, которые могут нуждаться в финансовой консультации, могут входить, помимо прочего, следующие лица: пациенты, которые самостоятельно оплачивают медицинские услуги, незастрахованные либо застрахованные на малую сумму лица, а также те пациенты, которые заявили о своей неспособности полностью оплатить задолженность.

**Бездомный** — статус лица, которое проживает в одном из указанных ниже мест или находится в следующей ситуации:

- в местах, не предназначенных для человеческого проживания: в автомобилях, парках, на тротуарах, в заброшенных зданиях или на улице;
- в аварийных убежищах;

<b>НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ</b> <b>National Community Health</b>	<b>ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ</b> <b>1 января 2023 г.</b>
<b>ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ</b> <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	<b>СТР.</b> <b>26 из 30</b>

- в учреждениях для тех бездомных людей, которые раньше жили на улице или в аварийных убежищах;
- обычно проживает в любом из вышеперечисленных мест, но в течение короткого периода времени (до 30 дней подряд) находится в больнице или другом учреждении;
- будет выселен из частного жилья в течение недели; сбежал из дома из-за насилия в семье, и при этом ему/ей некуда пойти и нет средств и поддержки для получения жилья для дальнейшего проживания;
- будет выписан в течение недели из следующих учреждений: клиника для душевнобольных или реабилитационное учреждение для лиц с наркотической зависимостью, где пациент пребывал в течение более 30 последовательных дней, и при этом место его последующего проживания не определено, и у него недостаточно финансовых средств и нет социальной поддержки для того, чтобы найти жилье.

**Организация КР** — включает в себя учреждения Kaiser Foundation Hospitals и клиники при больницах, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups и их филиалы, за исключением страховой компании Kaiser Permanente Insurance Company (КПИС).

**Учреждения КР** — любые физические единицы, как внутренние помещения, так и внешние территории, которые находятся во владении или в аренде КР, где выполняются бизнес-функции КР, в том числе оказание медицинской помощи пациентам, (например, здание либо этаж КР, кабинет или другое помещение внешней или внутренней территории, не принадлежащей КР).

**Проверка материального положения** — метод использования внешних источников данных или информации, предоставленной пациентом, для определения права пациента на участие в программе государственного страхования или MFA на основе совокупного дохода семьи пациента, который не должен превышать определенный процент от установленного федерального прожиточного минимума.

**Финансовая помощь на медицинские услуги (MFA)** — представляет собой программу, которая предоставляет денежные пособия подходящим по критериям пациентам, неспособным оплатить полную стоимость услуг либо часть услуг, необходимых по медицинским показаниям, при условии, что все общественные или частные источники денежных средств плательщика были исчерпаны. Для получения помощи в оплате некоторых либо всех расходов пациента на медицинские услуги необходимо соответствовать критериям программы.

**Медицинские принадлежности** — одноразовые материалы медицинского назначения, такие как лонгеты, биндажи, перевязочные материалы и бинты, используемые лицензированным медицинским работником во время предоставления медицинских услуг, исключая материалы, приобретенные либо полученные пациентом из другого источника.

**Расходы пациента** — часть расходов, счета по которым выставлены пациенту, за медицинские услуги, полученные в учреждениях КР (например, больницах, клиниках при больницах, медицинских центрах, комплексах медицинских офисов и амбулаториях-аптеках), которые не возмещаются по страховке или по программе здравоохранения, финансируемой государством.

**Исключение из правил, предоставленное аптекой**, — финансовая помощь участникам КР Senior Advantage Medicare часть D для лиц с низким уровнем дохода, которые не могут оплатить свою часть стоимости услуг здравоохранения в рамках программы Medicare часть D.

НАЗВАНИЕ СВОДА ПРАВИЛ <b>Medical Financial Assistance</b>	НОМЕР СВОДА ПРАВИЛ <b>NATL.CB.307</b>
ПОДОТЧЕТНЫЙ ОТДЕЛ <b>National Community Health</b>	ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ <b>1 января 2023 г.</b>
ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ <b>Директор, Финансовая помощь на медицинские услуги</b>	СТР. <b>27 из 30</b>

**Система поддержки** — система некоммерческих организаций и/или государственных учреждений, которые предоставляют непосредственные медицинские услуги незастрахованным или необеспеченным пациентам в амбулаторных условиях, таких как государственная больница, общественная клиника, церковь, приют для бездомных, передвижные медицинские офисы, школы и т. д.

**Лицо с низким уровнем страхования** — лицо, которое, несмотря на наличие страхового покрытия, обнаруживает, что оплата страховых премий, внесение доплаты, стоимости совместного страхования и франшизы является таким значительным финансовым бременем, что пациент откладывает или не обращается за получением необходимых медицинских услуг из-за расходов за собственный счет.

**Незастрахованное лицо** — лицо, у которого нет медицинской страховки и которое не получает помощи от государства или штата в оплате медицинских услуг.

**Уязвимые категории населения** — демографические группы, чье здоровье и благополучие подвержено большему риску, нежели здоровье и благополучие большей части населения, из-за их социально-экономического статуса, болезней, этнической принадлежности, возраста либо других факторов, негативно влияющих на состояние здоровья.

**Требование предстать перед судом** — инициированный судом процесс доставки в суд лица, которое обвиняется в неисполнении судебного распоряжения, подобно ордеру на арест.

**ПРИЛОЖЕНИЕ: Kaiser Permanente Northern California**  
**ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ 1 июня 2023 г.**  
**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

- I. Kaiser Foundation Hospitals.** Данные правила относятся ко всем учреждениям KFHP/H (например, больницам, клиникам при больницах, медицинским центрам и комплексам медицинских офисов) и амбулаториям-аптекам. Учреждения Kaiser Foundation Hospitals в регионе Северная Калифорния включают указанные далее.

KFH Antioch	KFH Richmond	KFH San Rafael
KFH Fremont	KFH Roseville	KFH Santa Rosa
KFH Fresno	KFH Redwood City	KFH South Sacramento
KFH San Leandro	KFH Sacramento	KFH South San Francisco
KFH Manteca	KFH Santa Clara	KFH Vacaville
KFH Modesto	KFH San Francisco	KFH Vallejo
KFH Oakland	KFH San Jose	KFH Walnut Creek

Примечание. Учреждения Kaiser Foundation Hospitals работают в соответствии с политикой справедливых цен в больничных учреждениях Кодекса здравоохранения и безопасности Калифорнии § 127400.

- II. Дополнительные услуги, покрываемые или не покрываемые по правилам Программы MFA.**

**a. Дополнительные покрываемые услуги**

- i. **Транспортные услуги для бездомных пациентов.** Транспортные услуги доступны для бездомных пациентов в случаях возникновения необходимости скорой или не экстренной помощи, при выписке из больниц KP или отделений скорой помощи KP.

**b. Дополнительные не покрываемые услуги**

- i. Слуховые аппараты.  
ii. Оптические принадлежности.

- III. Поставщики услуг, на которых распространяется и не распространяется действие правил MFA.** Список поставщиков услуг Kaiser Foundation Hospitals, на которых распространяется или не распространяется действие правил MFA, доступен для широкой общественности бесплатно на веб-сайте KFHP/H MFA [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).

- IV. Информация о программе и подача заявления на участие в MFA.** Информация о программе MFA, правила MFA, бланки заявления, инструкции и общая информация на доступном языке (напр., брошюры о программе) доступны для широкой общественности бесплатно в печатном или электронном виде. Пациент может подать заявление на участие в программе MFA во время получения либо после получения медицинских услуг в KFHP/H несколькими способами, в том числе онлайн, лично, по телефону или в форме письменного заявления (см. разделы 5.3 и 5.4 данного документа).

- a. **Заполнение и подача онлайн-заявления через веб-сайт KFHP/Н.** Пациент может создать заявление и подать информацию в электронном виде через веб-сайт MFA [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).
  - b. **Скачать информацию о программе с веб-сайта KFHP/Н.** Электронные копии с информацией о программе доступны на веб-сайте MFA [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).
  - c. **Запрос информации о программе в электронном виде.** Электронные копии информации о программе можно заказать по электронной почте [MFA-Public-Inbox@kp.org](mailto:MFA-Public-Inbox@kp.org).
  - d. **Получение информации о программе или подача заявления лично.** Информацию о программе можно получить в Приемном отделении, Отделении скорой помощи и Отделе финансовых консультаций для пациентов в Kaiser Foundation Hospitals, перечисленных в Разделе I «*Kaiser Foundation Hospitals*».
  - e. **Запрос информации о программе или подача заявления по телефону.** Консультанты по телефону могут предоставить информацию, определить соответствие критериям на участие в MFA, а также оказать помощь при подаче заявления на участие в MFA. С консультантами можно связаться по:  

Номеру телефона: 1-800-390-3507.
  - f. **Запрос информации о программе и подача заявления по почте.** Пациент может запросить информацию о программе и подать заявление на участие в MFA по почте. Запрос на получение информации и заявления на участие можно отправить по адресу:  

Kaiser Permanente  
Attention: Medical Financial Assistance Unit  
P.O. Box 30006  
Walnut Creek, California 94598
  - g. **Доставка заполненного заявления лично.** Заполненные заявления можно подать лично в приемное отделение или отдел финансовых консультаций для пациентов любого учреждения Kaiser Foundation Hospital.
- V. Критерии правомерности.** При определении правомерности получения MFA учитывается доход семьи пациента (см. раздел 5.5.1 данного документа).
- a. Критерии проверки материального положения: до 400 % от установленного федерального прожиточного минимума.
- VI. Система скидок.** Суммы, которые KP взимает с пациента, имеющего право на участие в программе финансовой помощи на медицинские услуги, зависят от типа критериев правомерности, на основании которых пациент был отобран в программу.
- a. **Пациент соответствует критериям проверки материального положения.** При соответствии критериям проверки материального положения пациент получит скидку по скользящей шкале в размере 100 % на расходы пациента или на часть расходов на предоставленные услуги KP, за оплату которых он несет ответственность. Размер скидки определяется на основе соответствия дохода семьи пациента критериям федерального прожиточного минимума (Federal Poverty Level, FPL), как указано ниже.

Критерии федерального прожиточного минимума		Скидка финансовой помощи
От	До	
0–200 %		Скидка в 100 %
201–400 %		Скидка в 50 %

Если предоставляется частичная скидка (менее 100 %), остаток средств необходимо выплатить в полном размере, или же у пациента есть возможность составить план беспроцентных платежей.

- VII. Основание для расчета обычно взимаемой суммы за услуги (AGB).** KFHP/H определяет AGB за экстренную или любой другой вид медицинской помощи с применением метода ретроспективного анализа, умножая общую стоимость медицинских услуг на коэффициент AGB. Информация о коэффициенте AGB и расчетах содержится на веб-сайте KFHP/H MFA [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).
- VIII. Возврат денежных средств.** В тех случаях, когда KP по ошибке взыскал платеж с пациента в течение срока действия пособия в рамках MFA, будет инициирован возврат любой суммы, уплаченной пациентом, которая должна была быть покрыта действующим пособием в рамках MFA.
- a. Проценты рассчитываются по ставке в соответствии со статьей 685.010 Гражданского кодекса, начиная с даты внесения пациентом оплаты больнице. В настоящий момент ставка составляет 10 %.