McLaren HEALTH CARE		**Название политики:**	Политика финансовой помощи
Дата вступления в силу:	01.07.2016	**Номер политики:**	PA0003
Дата рецензирования:	03.06.2025	**Раздел:**	Цикл доходов
Дата пересмотра:	03.06.2025	**Уровень контроля:**	Корпоративный
Административная ответственность:	Региональные директора, доступ для пациентов Региональные директора, McLaren Medical Group (MMG)		

1. Цель

1.1 Руководствуясь принципами организации «McLaren Health Care (MHC)», направленными на охрану здоровья и благосостояния наших пациентов, и в целях обеспечения ответственного управления авторитетом организации в глазах общественности, мы разрабатываем программу обеспечения финансовой помощи нуждающимся пациентам.

В рамках реализации этой программы организация «McLaren Health Care» намерена и обязуется соблюдать положения, изложенные в Разделе 501 (r) Закона о внутреннем налогообложении США, Акте государственной власти № 107 и во всех других федеральных, штатных и местных законах, правилах и нормах, применяемых к действиям, необходимым для выполнения этой программы.

2. Область действия программы MHC

2.1 Организация «MHC», ее дочерние компании и аффилированные коммерческие предприятия. Действие программы распространяется только на обращающиеся за услугами в организацию «MHC» лица или находящиеся в ее собственности профессиональные организации. На услуги, предоставляемые независимыми поставщиками, действие программы не распространяется. Пожалуйста, смотрите раздел 7.2 «Перечень поставщиков» для получения списка всех поставщиков, не охватываемых данной политикой.

3. **Определения**

3.1.1. **Суммы, как правило, выставляемые к оплате (AGB):** это средняя сумма, разрешённая по контракту, которую получают пациенты Medicare, коммерческого и управляемого медицинского страхования через свою страховку.

3.1.2. **Годовой доход** включает доход до вычета налогов, пособие по безработице, компенсации работникам, выплаты по социальному обеспечению, пенсии или иные пенсионные выплаты, инвестиционный доход и т. д.

3.1.3. **Активы, учитываемые при расчёте дохода в MHC,** включают все материальные, нематериальные и финансовые активы, не указанные отдельно в разделе «Исключённые активы».

3.1.4. **Исключённые активы** — это активы, которые не включаются в расчёт дохода в MHC. К исключённым активам относятся:

- первые $100 000 активов,
- первые $1 000 000 собственного капитала в основном личном жилье пациента,
- пенсионные активы (например, IRA / 401k / 403b / и т. п.),
- денежная стоимость страховых полисов или аннуитетов,
- личное имущество,
- накопления на обучение в колледже, и
- разумные активы, используемые в бизнесе.

3.1.5. **Состав семьи:** это общее количество родственников, проживающих в домохозяйстве, за исключением случаев, когда член семьи не находится на иждивении у заявителя или оплачивает аренду. Сюда включаются гражданские супруги. Другие лица не учитываются.

3.1.6. **Доход домохозяйства:** включает весь доход. (Примеры включают, но не ограничиваются: доходы от усыновления, алименты, дивиденды, страховые выплаты, проценты, пенсии, государственную помощь, арендные платежи, выплаты по выходу на пенсию, роялти, социальное обеспечение, поддержку супругов, структурированные выплаты, дополнительное социальное обеспечение, пособия по случаю потери кормильца, пособие по безработице, выплаты ветеранам и компенсации работникам.)

3.1.7. **Подтверждающие документы дохода домохозяйства:** это полностью сформированные: платёжные ведомости, банковские выписки, федеральные налоговые декларации и любые другие связанные и соответствующие документы, необходимые для надлежащей проверки доходов и активов.

3.1.7.1. Неподача федеральной налоговой декларации при доходе, превышающем федеральный порог для подачи, приведёт к отказу в предоставлении финансовой помощи.

3.1.8. **Медицински обоснованные услуги:** определяются как услуги или медицинские препараты, предписанные врачом, необходимые для предотвращения, диагностики или лечения заболевания, травмы, состояния или их симптомов, и соответствующие признанным медицинским стандартам.

3.1.9. **Благотворительная программа Национальной службы здравоохранения (NHSC):** является программой, действующей исключительно для сельских медицинских учреждений, указанных в Разделе 8.2. Программа соответствует требованиям к участникам, установленным Национальной службой здравоохранения (National Healthcare Service Corps).

4. Политика финансовой помощи МНС

4.1 В рамках программы, организация «МНС» будет предлагать пациентам, не имеющим медицинского страхования, а также пациентам, не способным оплатить издержки, связанные с наличными выплатами, возможность получить финансовую помощь в течение 240 дней с момента предоставления первого запроса после больничной выписки. Финансовая помощь будет рассматриваться только при оказании неотложной и медицинской помощи, а также помощи, оказываемой при стихийных бедствиях.

4.1.1 В полном соответствии с EMTALA (Федеральный закон о неотложной медицинской помощи и родах), пациенты МНС, обращающиеся за помощью при экстренных

медицинских состояниях, будут получать лечение без дискриминации и независимо от способности оплатить услуги. Сотрудники МНС не будут пытаться взимать оплату с пациентов до оказания неотложной помощи. Также сотрудники МНС не будут требовать погашения просроченных задолженностей до оказания неотложной медицинской помощи.

4.1.2 Услуги, считающиеся косметическими, связанными с лечением бесплодия или факультативными, не покрываются данной политикой.

4.1.3 Финансовая помощь предназначена для использования в качестве крайней меры.

4.1.3.1 Перед одобрением заявки McLaren может потребовать от пациента подачи заявления на участие в программах Medicare (часть A и/или часть B), Medicaid или других государственных программах помощи.

4.1.3.2 Пациенты обязаны получать медицинскую (не экстренную) помощь в рамках своих страховых сетей. Одобрение финансовой помощи не заменяет страховое покрытие.

4.1.4 Для любой бесплатной клиники, связанной с больницей McLaren, если процесс оценки возможности получения благотворительной помощи в этой клинике такой же строгий или более строгий, чем благотворительная политика McLaren, то такие услуги могут быть списаны в качестве благотворительных.

4.1.5 Критерии соответствия:
4.1.5.1 Постоянное проживание в Соединённых Штатах Америки
4.1.5.2 Наличие постоянного места жительства в штате Мичиган или Огайо, находящегося примерно в пределах 25 миль от учреждения McLaren HealthCare.

4.1.6 Участвующие сельские клиники будут соблюдать требования NHSC, указанные в разделе 5. Одобренные заявки на финансовую помощь от МНС будут приниматься в учреждениях, перечисленных в Приложении 8.2.

4.2 Рекомендации по оказанию финансовой помощи основаны на 400%-ой норме от Федерального уровня бедности (Federal Poverty Guidelines, FPL), который определяется публикуемыми ежегодно руководящими указаниями Федерального реестра. Назначенный персонал получит доступ к Федеральному реестру и будет ежегодно обновлять руководящие принципы определения финансовой помощи. Размер скидки рассчитывается на основе количества членов семьи, годового дохода и активов, как определено в Разделе 3.

Финансовая помощь от МНС (McLaren Health Care) в 2025 году			
Состав семьи	До 400% Федерального уровня бедности (FPL)		
	Минимальный доход	Максимальный доход	Скидка
1	$0	$62,600	100%
2	$0	$84,600	100%

3	$0	$106,600	100%
4	$0	$128,600	100%
5	$0	$150,600	100%
6	$0	$172,600	100%
7	$0	$194,600	100%
8	$0	$216,600	100%
Для семей, в которых проживает более восьми человек, добавьте $5,500 на каждого дополнительного человека.			
Источник (включая рекомендации для Гавайских островов и Аляски): https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines			

4.3 Пациенты, имеющие более $100 000 активов, не входящих в перечень исключённых, не имеют права на получение финансовой помощи. Назначенные сотрудники рассчитают общую стоимость активов за вычетом исключённых активов для определения права на участие в программе.

4.4 Пациенты и (или) их представители могут запросить финансовую помощь в отношении уже полученных ими услуг или услуг, запланированных к получению, связавшись лично с сотрудниками Департамента цикла получения доходов организации «МНС» по телефону или письменно. Для этого свяжитесь с нашими финансовыми консультантами в больнице «McLaren» или позвоните по телефону 586-710-8300 или 1-844-321-1557. Бумажные копии программы финансовой помощи, заявления и конспекты документов, представленные в доходчивой и понятной форме, доступны бесплатно по всем юридическим адресам организации, на веб-сайте организации «МНС», а также по запросу отдельной копии, высылаемой по почте, по указанному ниже адресу. На веб-сайте «МНС» также предлагаются копии, переведенные на другие языки.

McLaren Corporate Business Services
Attn: Revenue Cycle Operations – Customer Service
50820 Schoenherr Rd.
Shelby Township, MI 48315

или FinancialAssistance@mclaren.org

4.4.1 Пациентов и (или) их представителей попросят заполнить бланк запроса о финансовой помощи (Документ 6.1) и предоставить документацию, подтверждающую информацию, указанную в бланке запроса.

4.4.1.1 Запрашиваемая информация может включать: демографические данные пациента, платёжные ведомости, полные банковские выписки, сведения об активах, ежемесячные расходы домохозяйства, другие непогашенные медицинские счета и задолженность по кредитным картам.

4.4.1.2 В случае недостаточности предоставленной в запросе информации пациенту будет отправлено письменное уведомление, содержащее контактную информацию организации «McLaren» и указания о том, как следует заполнять запрос.

4.5 Назначенные сотрудники будут проверять всю имеющуюся информацию о лицах, подавших запрос на финансовую помощь, на основе руководящих принципов программы и информации, представленной в бланке запроса на финансовую помощь, в целях определения их соответствия критериям программы. После этого сотрудники уведомят пациентов и их семьи о вынесенном решении.

4.6 Вслед за решением к балансу пациента будут применяться действующие скидки финансовой помощи.

4.6.1 Пациенты, получившие одобрение на финансовую помощь, независимо от наличия у них страхового полиса, получат перерасчёт стоимости услуг так, чтобы их максимальная финансовая ответственность была меньше, чем AGB (обычно выставляемая сумма). MHC использует «метод обратного анализа» ("Lookback Method") в соответствии с рекомендациями Закона о доступном медицинском обслуживании (Affordable Care Act). MHC рассчитывает и обновляет показатель AGB ежегодно. Для получения информации о применяемом AGB в конкретном учреждении MHC, где пациенту были оказаны услуги, звоните по телефонам: 586-710-8300 или 1-844-321-1557.

4.6.2 Пациенты несут ответственность за любой остаток на счету, не покрытый этой скидкой. Для разрешения любой оставшейся задолженности будут применяться стандартные методы сбора задолженности. В случае неуплаты, но только по истечении 120 дней после первого запроса пациента и не ранее, организация «MHC» имеет право принять меры в отношении просроченных счетов, включая, среди прочего, чрезвычайные действия по сбору платежей (ECAs). Сюда могут входить действия агентств по сбору платежей или адвокатов, о чем может быть сообщено Кредитному бюро. Если организация «MHC» примет решение о выполнении таких действий, она предоставит пациенту письменное уведомление, а также попытается словами уведомить пациента о наличии финансовой помощи. См. раздел «Политика по выставлению счетов и взысканию платежей», которую можно получить, обратившись в службу поддержки McLaren по телефону: 800-591-8707.

4.6.2.1 В случае, если в организацию «McLaren» поступит запрос о финансовой помощи от пациента, вовлеченного в действиях ECAs, эти действия будут приостановлены до определения права на участие.

4.6.2.2 Если в полученном запросе будет отсутствовать вся необходимая информация, действия ECAs будут приостановлены как минимум на 30 дней после получения неполного запроса, и пациенту будет отправлено письменное уведомление, содержащее контактную информацию «McLaren» и указания о том, как следует заполнять запрос. Действия ECAs могут возобновиться по истечении 30 дней.

4.7 Предположительная (автоматическая) финансовая помощь может быть предоставлена на основании информации от третьих лиц, ранее принятого решения о предоставлении помощи, участия в государственных программах, основанных на уровне дохода (например, Medicaid Emergency Services Only или программа планирования семьи), либо по усмотрению финансового директора учреждения.

4.8 Если пациент подает запрос на финансовую помощь и получает скидку, превышающую 50%, то любые предыдущие корректировки платежей за счет собственных средств будут отменены, и в дальнейшем

будет применяться благотворительная помощь в рамках программ финансовой помощи (Financial Assistance Policies, FAP).

4.9 В случае отказа в предоставлении финансовой помощи пациент может подать письменную апелляцию в течение 30 календарных дней на электронную почту: financialassistance@mclaren.org. Апелляцию рассмотрит комиссия из трёх человек: корпоративный директор по работе с пациентами, региональный директор по работе с пациентами и представитель руководства учреждения.

4.9.1 В особых случаях могут быть сделаны исключения. Одобрение исключения не означает изменение политики и не гарантирует аналогичное одобрение в будущем.

4.9.2 Пациенты, которым отказано в финансовой помощи, но у которых задолженность перед учреждениями McLaren превышает 30% от годового дохода домохозяйства, могут подать апелляцию с просьбой снизить задолженность до 30% от их годового дохода.

4.9.3 MHC оставляет за собой право отменить любое ранее одобренное решение о предоставлении финансовой помощи в случае, если будет установлено, что заявка была неполной или содержала недостоверные сведения. Пациент будет уведомлён об отмене, и на него будет возложена ответственность за отменённые суммы.

5. Политика благотворительности MHC Национального корпуса службы здравоохранения (NHSC)

5.1. Следующее применяется только к утвержденным учреждениям McLaren HealthCare (MHC) Национального корпуса службы здравоохранения (NHSC).

5.2. **Политика:** Обеспечить предоставление услуг тем, кто в них нуждается, на бесплатной основе или со скидками. Пациенты, получающие медицинскую помощь в утвержденном учреждении Национального корпуса службы здравоохранения (NHSC) McLaren HealthCare (MHC), будут оцениваться для получения финансовой помощи на основе требований NHSC, касающихся дохода и состава семьи, и не будут оцениваться на основе других факторов.

5.3. **Цель:** Всем пациентам, обращающимся за медицинской помощью в учреждения MHC NHSC, гарантируется обслуживание независимо от их платежеспособности. Никому не будет отказано в обслуживании из-за отсутствия финансовых средств для оплаты. Эта программа предназначена для предоставления медицинской помощи бесплатно или со скидкой тем, кто не имеет возможности или имеет ограниченные возможности оплачивать медицинские услуги (незастрахованные или недостаточно застрахованные лица).

Пациенты, получающие лечение в учреждении, утверждённом NHSC, могут использовать действующую форму заявления пациента NHSC. Заявители, получающие медицинскую помощь в учреждениях NHSC, не обязаны подавать заявку на получение пособий по сторонним страховкам, государственным, федеральным или другим благотворительным программам перед получением права на финансовую помощь.

Утвержденные учреждения NHSC McLaren HealthCare (MHC) предложат программу оплаты со скользящей шкалой скидок для всех, кто не может оплатить их услуги. Ни одно лицо, неспособное оплатить услуги в утвержденном учреждении NHSC, не будет лишено доступа к

услугам. МНС определит право на участие в программе на основе способности человека оплатить услуги без дискриминации на основе расы, цвета кожи, пола, национальности, инвалидности, религии, возраста, сексуальной ориентации или гендерной идентичности. Федеральные руководства по бедности («FPG») используются при создании и ежегодном обновлении скользящей шкалы скидок (sliding fee schedule, SFS) для определения права на участие в программе. Однако пациенты, получающие медицинскую помощь в утвержденном учреждении NHSC McLaren HealthCare (MHC), чей доход составляет 250 процентов или меньше от уровня бедности (актуальные руководства доступны по ссылке https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines), будут полностью освобождены от финансовых обязательств (бесплатная медицинская помощь) за услуги, предоставляемые в утвержденном учреждении NHSC, в соответствии с программой оплаты со скользящей шкалой скидок.

5.4. **Процедура:** Ниже приводятся руководящие принципы, которым следует следовать при предоставлении программы оплаты со скользящей шкалой скидок.

1. Уведомление: МНС уведомит пациентов о программе оплаты со скользящей шкалой скидок следующим образом:
   a) Информация о политике оплаты будет доступна всем пациентам в момент получения услуги.
   b) Уведомление о программе оплаты со скользящей шкалой скидок будет предоставлено каждому пациенту при поступлении.
   c) Информация о доступности программы оплаты со скользящей шкалой скидок будет включена в уведомления о взыскании, отправляемые МНС.
   d) Объяснение нашей программы оплаты со скользящей шкалой скидок и форма заявки доступны на веб-сайте МНС.
   e) МНС размещает уведомление о программе оплаты со скользящей шкалой скидок в зоне ожидания клиники.
2. Запрос на скидку: Запросы на услуги со скидкой могут быть поданы пациентами, членами семьи, сотрудниками социальных служб или другими лицами, осведомленными о финансовых трудностях. Программа оплаты со скользящей шкалой скидок будет предоставляться только для визитов в клинику. Информацию и формы можно получить на стойке регистрации и в бизнес-офисе.
3. Администрирование: Процедура программы оплаты со скользящей шкалой скидок будет администрироваться через команду по рассмотрению заявок на предоставление финансовой помощи в отделе доступа пациентов. Информация о рассмотрении заявок на финансовую помощь и политике и процедуре программы оплаты со скользящей шкалой скидок будет предоставлена пациентам. Сотрудники должны предложить помощь в заполнении заявки. При этом будут уважаться достоинство и конфиденциальность всех, кто обращается за медицинскими услугами или получает их.
4. Заполнение заявки: Пациент / ответственное лицо должны полностью заполнить конфиденциальную форму заявки на получение финансовой помощи NHSC. При необходимости сотрудники будут доступны для оказания помощи пациенту / ответственному лицу в заполнении заявки. Подписывая заявку, лица подтверждают свой доход, указанный в форме заявки.
5. Право на скидку: Скидки будут предоставляться только на основе дохода и размера семьи.
   a) Семья определяется как группа из двух и более человек (один из которых является главой семьи), связанных рождением, браком или усыновлением, и проживающих вместе; все такие люди (включая связанных членов подсемьи) считаются членами

одной семьи. МНС учитывает несвязанных членов домохозяйства при расчете размера семьи.

b) Доход включает в себя: валовую заработную плату; оклады; чаевые; доход от бизнеса и индивидуальной трудовой деятельности; пособие по безработице; компенсацию трудовых травм; социальное обеспечение; дополнительное социальное обеспечение; выплаты ветеранам; пособия на выживание; пенсию или пенсионный доход; проценты; дивиденды; роялти; доход от аренды недвижимости, имущества и трастов; алименты; пособие на содержание детей; помощь не от членов домохозяйства, а также прочие различные источники.

6. Подтверждение дохода: Заявители могут предоставить один из следующих документов: форму W-2 за предыдущий год, два последних расчетных листка, письмо от работодателя или форма 4506-T (если W-2 не подана). От индивидуальных предпринимателей могут потребовать представить подробную информацию о доходах и расходах за последние три месяца своей деятельности. Необходимая информация должна быть предоставлена для определения права на участие в программе. Можно использовать самооценку дохода. Пациенты, не имеющие возможности предоставить письменное подтверждение, могут предоставить подписанное заявление о доходах.

7. Скидки: Пациенты, получающие услуги в утвержденных учреждениях NHSC с доходом на уровне 250% от уровня бедности или ниже, получат полную скидку 100% на медицинские услуги (то есть бесплатное лечение). Пациенты утвержденных учреждений NHSC имеют право на эту скидку для визитов в соответствующие учреждения за 240 дней до и до 365 дней после даты утверждения. Скользящая шкала скидок показана в Приложении 8.1.

8. Уведомление заявителя: Решение о программе оплаты со скользящей шкалой скидок (или, если применимо, причина отказа) будет предоставлено заявителю(-ям) в письменной форме. Заявки на участие в программе покрывают неоплаченные суммы пациента за шесть месяцев до даты подачи заявки и любые задолженности, возникшие в течение 365 дней после даты утверждения, если только финансовое положение пациента не изменится существенно. Заявитель имеет возможность подать повторную заявку после истечения 365 дней или в любое время, когда произошло существенное изменение семейного дохода. Если заявитель подает заявку повторно, ретроспективный период составит шесть месяцев или до истечения срока действия последней заявки, в зависимости от того, какой период меньше.

9. Отказ от оплаты: Если пациент устно выражает отказ от оплаты или покидает помещение без оплаты за услуги, пациенту направят письменное сообщение касательно его платежных обязательств. Если пациент не подал заявку на скользящую шкалу скидок, информация о доступности программы оплаты со скользящей шкалой скидок будет включена в уведомление. Если пациент не предпримет попытки оплатить или не отреагирует в течение 60 дней, это будет расцениваться как отказ от оплаты. На данном этапе МНС может рассмотреть варианты, включающие (без ограничения) предложение пациенту плана оплаты, отмену сборов или направление пациента в коллекторскую службу. Политика выставления счетов и взыскания МНС применяется к пациентам NHSC, чьи доходы превышают 250% от федерального уровня бедности (FPG). Как указано выше, пациенты с доходами ниже 250% от уровня бедности (FPG) не оплачивают лечение и, следовательно, не подпадают под политику взыскания.

10. Ведение записей: Информация, касающаяся решений по программе оплаты со скользящей шкалой скидок, будет храниться у администратора программы. Подробности об утверждении и отказах по заявкам будут храниться в административной системе управления и контролироваться администратором программы.

11. Обзор политики и процедур: Скользящая шкала скидок будет обновляться в соответствии с актуальными федеральными руководствами по бедности. МНС также будет пересматривать возможные изменения в нашей политике и процедурах, а также изучать институциональные практики, которые могут служить барьерами, препятствующими доступу соответствующих пациентов к нашим общественным медицинским услугам.
12. Бюджет: В процессе ежегодного составления бюджета будет выделена предполагаемая сумма для обслуживания программы оплаты со скользящей шкалой скидок как вычитаемая из доходов.

6. Порядок предоставления

6.1 Н/П

7. Список документов

7.1 Форма заявки на финансовую помощь

7.2 Перечень поставщиков

7.3 Политика выставления счетов и взыскания задолженности

7.4 Бесплатную копию любой политики, упомянутой в этом документе, можно получить, обратившись в службу поддержки McLaren по телефону: 800-591-8707.

8. Приложение

8.1 Шкала скидок по доходу:

Шкала скидок по доходу McLaren Health Care NHCS на 2025 год									
	0-100% ФУБ/FPL			101-200% ФУБ/FPL			201-250% ФУБ/FPL		
Состав семьи	100% скидка			75% скидка			50% скидка		
1	$0	до	$15 650	$15 651	до	$31 300	$31 301	до	$39 125
2	$0	до	$21 150	$21 151	до	$42 300	$42 301	до	$52 875
3	$0	до	$26 650	$26 651	до	$53 300	$53 301	до	$66 625
4	$0	до	$32 150	$32 151	до	$64 300	$64 301	до	$80 375
5	$0	до	$37 650	$37 651	до	$75 300	$75 301	до	$94 125
6	$0	до	$43 150	$43 151	до	$86 300	$86 301	до	$107 875
7	$0	до	$48 650	$48 651	до	$97 300	$97 301	до	$121 625
8	$0	до	$54 150	$54 151	до	$108 300	$108 301	до	$135 375

Для семей/домохозяйств с численностью более 8 человек — прибавьте $5 500 на каждого дополнительного человека.

8.2 Центры, отвечающие требованиям NHSC:

Центры, участвующие в NHSC		
Название центра	Адрес центра	Город
McLaren Central – Clare Clinic	1509 N. McEwan Street	Clare
McLaren Central – Weidman Clinic	3520 N. Woodruff Road	Weidman
McLaren Central Michigan – Health Park 4	2853 Health Pkwy	Mount Pleasant

McLaren Central Urgent Care	1523 S Mission Street	Mount Pleasant
McLaren Medical Arts Building	1201 South Dr	Mount Pleasant
McLaren Pickard Street	5115 East Pickard Street	Mount Pleasant
McLaren Health Park 7	2940 Health Pkwy	Mount Pleasant

Предыдущие редакции: 19.07.2022, 11.01.2023, 20.02.2024, 11.12.2024., 28.01.2025

Заменяет политику: Н/П

Вставьте название комитета: Н/П

Одобрено:

_____ _____

Katerina Serdenkovski **Дата**

Вице-президент, Департамент цикла получения доходов