

Статус

На рассмотрении

Идентификационный номер статуса политики

19438919



**capitalhealth**

Дата последнего  
утвержде-  
ния  
ния  
Дата вступления  
в силу  
Дата последнего  
пересмотра  
Дата следующего  
пересмотра  
Н/Д  
Действует до  
Дата  
утверждения  
декабрь  
2025 г.  
через 3 года  
после  
утверждения

Владелец  
Лейн Гэмбол (Layne  
Gambol):  
Директор бухгалтерского  
отдела по работе с  
пациентами  
Область  
Политика корпоративного  
регулирования  
Справочные  
документы  
CCP-FI-006

## **Политика больницы в отношении сбора платежей и оказания финансовой помощи**

### **I. ЦЕЛЬ**

Установить стандарты справедливого и равноправного выставления счетов, сбора платежей и оказания финансовой помощи, которые отражают статус медицинского центра Capital Health Medical Center – Hopewell и регионального медицинского центра Capital Health Regional Medical Center (совместно именуемые «Capital Health»), как некоммерческих поставщиков медицинских услуг и которые способствуют выполнению их миссии по обеспечению доступа к высококачественным медицинским услугам для жителей обслуживаемой ими территории независимо от их платежеспособности.

### **II. ФОРМЫ/ПРИЛОЖЕНИЕ**

Конфиденциальная финансовая анкета Capital Health и  
список поставщиков медицинских услуг Capital Health

### **III. ОБОРУДОВАНИЕ/РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Нет

### **IV. ПОЛИТИКА**

В соответствии со своей миссией, Capital Health, а также любые связанные с ней организации, как это определено Налоговым управлением США, придерживаются справедливой и равноправной практики выставления счетов, обеспечивая уважительное и достойное отношение ко всем пациентам. Capital Health

Политика больницы в отношении сбора платежей и оказания финансовой помощи. Получено в январе 2026 года. Официальная копия доступна по ссылке <http://capitalhealth.policystat.com/policy/19438919>.  
Авторское право © 2026 Capital Health

Страница 1 из 10

оказывает неотложную и другую необходимую с медицинской точки зрения медицинскую помощь всем, независимо от платежеспособности, в соответствии со своей политикой в отношении неотложной медицинской помощи (Политика № CCP-PC-002) и Законом об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA). Capital Health оказывает помощь пациентам, неспособным оплатить часть или всю стоимость получаемого лечения, в соответствии с миссией и ценностями Capital Health и с учетом способности каждого человека вносить свой вклад в оплату своего лечения.

См. приложение В, где приведен список всех поставщиков медицинских услуг, оказывающих неотложную или иную медицинскую необходимую помощь в медицинском центре Capital Health Medical Center – Hopewell и региональном медицинском центре Capital Health Regional Medical Center, а также включающем информацию о том, распространяется ли на них действие Политики оказания финансовой помощи (Financial Assistance Policy, FAP). Данный список будет пересматриваться ежеквартально и обновляться при необходимости.

## V. ДЛЯ ШИРОКОЙ ГЛАСНОСТИ

FAP, конфиденциальная финансовая анкета Capital Health («Заявка») и краткое изложение простым языком (Plain Language Summary, PLS) доступны на английском языке, а также на основном языке населения с ограниченным знанием английского языка, составляющем меньшую из двух групп: 1000 человек или 5 % населения, обслуживаемого каждым больничным учреждением в его основной зоне обслуживания. Будут предприняты все усилия для того, чтобы документы FAP были четко доведены до сведения пациентов, чьи основные языки не включены в число доступных переводов. PLS — это письменное уведомление, которое сообщает человеку о том, что больница предлагает финансовую помощь, и предоставляет информацию об этой FAP в ясной, краткой и понятной форме.

Capital Health прилагает все разумные усилия для информирования пациентов о возможности получения финансовой помощи. Когда пациент обращается за финансовой помощью, сотрудники сообщают ему, что финансовая помощь может быть предоставлена, но только в соответствии с критериями, изложенными в настоящей политике, и что для получения дополнительной информации пациенту или врачу следует обратиться к менеджеру отдела кредитования и взыскания задолженностей в бухгалтерский отдел по работе с пациентами.

Информация о FAP, Заявке и PLS будет отображаться следующим образом:

- A. FAP, Заявка и PLS доступны широким кругам населения на сайте Capital Health:  
[www.capitalhealth.org](http://www.capitalhealth.org):
- B. Бумажные копии FAP, Заявки и PLS можно получить по запросу бесплатно по почте, а также в общественных местах каждого больничного учреждения (включая, как минимум, пункт неотложной помощи и приемные отделения) по следующим адресам:

Медицинский центр Capital Health Medical  
Center – Hopewell One Capital Way  
Pennington, NJ 08534

Региональный медицинский центр  
Capital Health Regional Medical Center  
750 Brunswick Avenue  
Trenton, NJ 08638

- C. Информирование и уведомление членов сообщества, обслуживаемых каждым больничным учреждением, о FAP таким образом, чтобы охватить тех членов сообщества, которые с наибольшей вероятностью нуждаются в финансовой помощи;
- D. Уведомление и информирование лиц, получающих медицинскую помощь в больницах, о FAP следующим образом:
  - I. Предоставление бумажной копии PLS стационарным пациентам в рамках процедуры приема;
  2. Включение четкого письменного уведомления, информирующего пациентов о возможности получения финансовой помощи, которое должно быть указано во всех счетах за услуги;
  3. Размещение хорошо заметных информационных табличек, информирующих пациентов о наличии финансовой помощи в общественных местах каждого больничного учреждения.

## VI. ПРОГРАММЫ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ И КРИТЕРИИ СООТВЕТСТВИЯ

### A. Пациенты без медицинской страховки:

Пациентом без медицинской страховки считается пациент, не имеющий страхового покрытия для необходимых ему медицинских услуг и не имеющий права на участие в каких-либо государственных, федеральных и местных программах. Если пациент соответствует этому определению и критериям, указанным в пунктах «а» и «б» ниже, он имеет право на установленную государством скидку для незастрахованных пациентов, которая снижает его страховые взносы до уровня не более 115 % от суммы возмещения по программе Medicare (*Государственный закон штата Нью-Джерси 2008, гл. 60*). Для получения этой скидки не требуется подавать заявку.

Данная скидка рассчитывается следующим образом:

- I. Для всех услуг стационарного лечения используйте 115 % от суммы, указанной в системе DRG Medicare;
2. Для всех услуг амбулаторного лечения используйте 115 % от суммы, предусмотренной программой Medicare.

Capital Health оставляет за собой право применять скидки на равных условиях, исходя из финансового положения каждого отдельного пациента.

### B. Программа помощи в оплате медицинских услуг в больницах штата Нью-Джерси («Благотворительная медицинская помощь»):

Благотворительная медицинская помощь — это бесплатное или льготное медицинское обслуживание, предоставляемое пациентам, получающим услуги стационарного и амбулаторного лечения в больницах неотложной помощи по всему штату Нью-Джерси.

Благотворительная медицинская помощь — это государственная программа, доступная жителям Нью-Джерси, которые:

1. не имеют медицинской страховки или имеют страховку, покрывающую лишь часть расходов;
2. не имеют права на какое-либо частное или государственное медицинское страхование; и
3. отвечают критериям соответствия уровня дохода и активов, установленным государством.

Критерии соответствия уровня дохода: пациенты, чей семейный доход составляет менее или равен 200 % от федерального уровня бедности (Federal Poverty Guidelines, FPG), имеют право на 100 % покрытие расходов в рамках Благотворительной медицинской помощи. Пациенты, чей семейный валовой доход превышает 200 %, но не превышает 300 % от FPG, имеют право на льготное лечение в рамках программы Благотворительной медицинской помощи. Критерии соответствия уровня дохода основаны на доходе, полученном непосредственно перед датой начала работы.

Критерии соответствия активов: для получения права на участие в программе индивидуальные активы пациента не должны превышать 7500 долларов США, а активы семьи — 15 000 долларов США на дату оказания услуги.

Для целей настоящего раздела все члены семьи, чьи активы должны быть учтены, считаются юридически ответственными лицами в соответствии с определением, содержащимся в N.J.A.C. 10:52-II.8(a).

Бесплатное медицинское обслуживание или частичное покрытие расходов будет определяться на основании критериев дохода, установленных Департаментом здравоохранения штата Нью-Джерси для незастрахованных лиц.

#### **C. Скидка за недостаточное страховое покрытие:**

Capital Health предоставляет скидку всем имеющим на это право пациентам с недостаточным страховым покрытием, которые не могут оплатить полностью или частично свой больничный счет. Данная скидка предоставляется пациентам с недостаточным страховым покрытием, отвечающим следующим критериям соответствия уровня дохода.

Критерии соответствия уровня дохода: пациенты, чей семейный доход составляет менее или равен 400 % от федерального уровня бедности (Federal Poverty Guidelines, FPG), имеют право на 100 % покрытие расходов. Пациенты, чей семейный валовой доход превышает 400 %, но не превышает 600 % от FPG, имеют право на льготное лечение.

Бесплатное лечение или частичное покрытие расходов будет определяться путем удвоения (2x) сумм, указанных в критериях соответствия уровня дохода для незастрахованных лиц Департамента здравоохранения штата Нью-Джерси.

## **VII. СУММЫ, ВЫСТАВЛЯЕМЫЕ В ОБЩЕМ СЧЕТЕ (AMOUNTS GENERALLY BILLED, AGB)**

В соответствии с разделом 501(r)(5) Налогового кодекса США, в случае неотложной или иной медицинской помощи, пациенты, имеющие право на финансовую помощь в рамках данной FAP, не будут платить больше, чем лица, имеющие страховой полис, покрывающий такую помощь.

Capital Health использовал метод ретроспективного анализа, систему оплаты медицинских услуг по программе Medicare, а также данные частных страховых компаний для расчета процентного показателя AGB для каждого из своих больничных учреждений. Процентный показатель AGB рассчитывается ежегодно на основе всех заявок, одобренных системой оплаты медицинских услуг по программе Medicare, а также данных частных страховых компаний за предыдущие 12 месяцев, и делится на сумму соответствующих валовых расходов по этим заявкам. Применимый процентный показатель AGB будет применяться к валовым расходам для определения AGB.

В результате были получены следующие процентные показатели AGB:

**Региональный медицинский центр Capital Health Regional Medical Center**

- Услуги стационарного лечения — 6,25 %
- Услуги амбулаторного лечения — 9,72 %

**Медицинский центр Capital Health Medical Center – Hopewell**

- Услуги стационарного лечения — 5,95 %
- Услуги амбулаторного лечения — 7,91 %

С любого пациента, имеющего право на финансовую помощь, всегда будет взиматься меньшая из двух сумм: AGB или любая льготная ставка, предусмотренная настоящей FAP.

## **VIII. МЕТОД ПОДАЧИ ЗАЯВКИ НА ФИНАНСОВУЮ ПОМОЩЬ – БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ И ПОМОЩЬ ЛИЦАМ С НЕДОСТАТОЧНЫМ СТРАХОВЫМ ПОКРЫТИЕМ**

- Пациенты, отвечающие критериям получения Благотворительной медицинской помощи, должны подать заполненную заявку на участие в программе помощи больницам штата Нью-Джерси.

Данная заявка включает в себя определенные документы, требуемые в соответствии с разделом «Благотворительная медицинская помощь» Руководства по больничным услугам N.J.A.C. 10:52. Для оценки соответствия критериям необходимо предоставить следующий документ:

1. надлежащие документы, удостоверяющие личность пациента и членов его семьи.  
Это может включать следующие документы: водительское удостоверение, карта социального страхования, карта регистрации иностранца, свидетельство о рождении, паспорт, виза, удостоверение личности, выданное государством, и т. д.
2. Подтверждение проживания в штате Нью-Джерси на дату оказания услуги. Это может быть любой из следующих документов: водительское удостоверение, идентификационная карта социального страхования, счет за коммунальные услуги, федеральная налоговая декларация, налоговая декларация штата или справка о пособии по безработице (примечание: оказание неотложной медицинской помощи является исключением из требования о проживании).
3. Подтверждение валового дохода:  
Это может включать в себя квитанции о начислении заработной платы, справки W-2, справки о пособии по безработице и т. д.
4. Подтверждение наличия активов на дату оказания услуги.  
Это позиции, которые легко конвертируются в наличные деньги. К ним относятся банковские выписки, выписки по инвестициям и т. д.

В отдельных случаях, в зависимости от обстоятельств конкретного заявителя, может потребоваться предоставление дополнительных документов. Физическое лицо может подать заявку на получение Благотворительной медицинской помощи в течение двух лет (730 дней) с даты оказания услуги.

- B. Пациенты, отвечающие критериям для получения скидки для лиц с недостаточным страховым покрытием, должны предоставить заполненную конфиденциальную финансовую анкету Capital Health для оценки соответствия критериям. Для подачи данной заявки дополнительные документы не требуются.

Как правило, пациенты, нуждающиеся в финансовой помощи, сначала заполняют конфиденциальную финансовую анкету. На основании предоставленной информации отдел кредитования и взыскания задолженностей Capital Health сообщит пациенту, имеет ли он право на получение финансовой помощи.

После подачи заполненной Заявки сотрудник отдела кредитования и взыскания задолженности рассмотрит ее для определения соответствия критериям получения финансовой помощи. Пациенты или финансово ответственные лица будут уведомлены в письменной форме обо всех принятых решениях. Capital Health оставляет за собой право применять скидки на равных условиях, исходя из финансового положения каждого отдельного пациента.

Если Capital Health получит неполную Заявку, пациенту или финансово ответственному лицу будет направлено письменное уведомление с указанием дополнительной информации и/или документов, необходимых для определения права на получение помощи в рамках FAP.

Пациентам или финансово ответственным лицам будет предоставлено больше 30 дней или количество дней, оставшееся до окончания периода подачи Заявки (два года или 730 дней с даты оказания услуги), для подачи заполненной Заявки, включая любую дополнительную информацию, запрошенную Capital Health. Помимо этого, пациентам будет предоставлен PLS.

См. часть V для получения информации о случаях, когда Заявка будет доступна бесплатно и по запросу.

## IX. ПРАКТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТИ

- A. Все пациенты, которые по условиям договора несут финансовые обязательства перед своей страховой компанией или не имеют страхования гражданской ответственности перед третьими лицами, считаются пациентами, оплачивающими услуги самостоятельно. Этим пациентам будет предоставлена информация о финансовой помощи во время регистрации.
- B. Пациенты, оплачивающие услуги самостоятельно, получают серию из четырех информационных писем и одно срочное уведомление в течение 135 дней с даты выставления первого счета за оказанные услуги. Это срочное уведомление должно быть направлено пациентам, предоставляя им как минимум 30 дней для погашения задолженности до того, как дело будет передано в коллекторское агентство. Данное уведомление будет:
  - определять, что финансовая помощь доступна для пациентов, отвечающих критериям;
  - включать номер телефона, по которому можно получить информацию о FAP и помощь в процессе подачи Заявки;
  - включать адрес сайта организации, где можно получить копии FAP, Заявки и PLS;
  - определять чрезвычайные меры по взысканию задолженности (*Extraordinary Collection Actions, ECA*), которые третья сторона намерена предпринять для получения оплаты за оказанные услуги;
  - включать крайний срок, по истечении которого могут быть инициированы такие ECA (крайний срок — не ранее чем через 30 дней после даты предоставления уведомления); и
  - включать копию PLS.

Capital Health предпримет разумные усилия для устного уведомления лиц о FAP и о том, как они могут получить помощь в процессе подачи Заявки.

- C. Помимо рассылки информационных материалов и срочных уведомлений, бухгалтерский отдел по работе с пациентами обзванивает клиентов, чей баланс на счете превышает 750,00 долларов США, чтобы попытаться урегулировать задолженность. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств будут предприняты разумные меры для осуществления телефонных звонков, но гарантировать это невозможно. Примеры: перебои в электроснабжении, общегосударственная пандемия.

- D. Если задолженность по оплате самостоятельно не погашена лицом в течение 135 дней, счет списывается как безнадежный долг и передается в одно из двух внешних агентств по взысканию задолженностей в зависимости от фамилии пациента (алфавитное распределение).
- E. У основного агентства по взысканию задолженностей есть 270 дней на обработку счета. По истечении 270 дней, если задолженность все еще остается, счет автоматически возвращается, а затем повторно назначается дополнительному агентству по взысканию задолженностей. Используются услуги только одного дополнительного агентства по взысканию задолженностей.
- F. Для подачи заявки на получение финансовой помощи у лица есть два года (730 дней) с даты оказания услуги.
- G. В случае получения заполненной Заявки Capital Health обеспечит выполнение следующих действий:
- ECA в отношении пациента будут приостановлены;
  - решение о соответствии критериям будет принято и задокументировано в установленные сроки;
  - Capital Health уведомит пациента в письменной форме о принятом решении и его обосновании, о том, как была определена эта сумма, и о применимом процентном показателе AGB;
  - будет предоставлена обновленная выписка по счету, в которой будет указана сумма, подлежащая оплате пациентом, имеющим право на получение помощи в рамках FAP (если применимо); и
  - любые суммы, уплаченные сверх суммы, причитающейся пациенту, имеющему право на получение помощи в рамках FAP, будут возвращены (если применимо и сумма превышает 5 долларов США).
- H. В случае получения неполной Заявки Capital Health предоставит пациенту письменное уведомление с описанием дополнительной информации или документов, необходимых для определения права на получение помощи по FAP. Сторонние организации приостановят любые ECA для получения оплаты за лечение до тех пор, пока Capital Health не определит соответствие критериям FAP.
- I. Дополнительное агентство по взысканию задолженностей — единственное агентство, уполномоченное предпринимать юридические действия в отношении счета, по которому образовалась безнадежная задолженность. Помимо случаев, когда дополнительное агентство по взысканию задолженностей предпринимает юридические действия по взысканию задолженности, у агентства также есть 270 дней на обработку этого долга.
- J. По истечении 270-дневного периода взаимодействия с дополнительным агентством по взысканию задолженностей счет автоматически возвращается в систему учета пациентов и получает код агентства «TB» («Возврат» (Take back)).
- K. Для счета с кодом агентства TB гарантировано, что он включен в период взыскания задолженности по самостоятельным платежам в течение 135 дней, в основном агентстве по взысканию задолженностей — в течение 270 дней и в дополнительном агентстве по взысканию задолженностей — еще в течение 270 дней.

- L. Все счета рассматриваются одинаково независимо от плательщика.

Когда пациент заявляет о неспособности или трудностях в выполнении финансовых обязательств перед Capital Health, связанных с его лечением, Capital Health сотрудничает с пациентом, чтобы определить, доступна ли финансовая помощь для погашения этих обязательств. Финансовая помощь может включать в себя:

- A. Установление разумного плана платежей, не превышающего количество дней, оставшихся до окончания расчетного периода до передачи дела в основное агентство по взысканию задолженностей;
- B. Выявление финансовой помощи, доступной в рамках таких программ, как Medicaid, Благотворительная медицинская помощь или других благотворительных организаций;
- C. Частичная скидка или полное освобождение от оплаты услуг, связанных с лечением пациента, в соответствии с условиями данной политики.

Capital Health требует от своих агентств по взысканию задолженностей соблюдения данной политики. Для обеспечения соблюдения данной политики Capital Health включает во все соглашения с агентствами по взысканию задолженностей следующее:

- A. Требования к агентству по взысканию задолженностей воздерживаться от любой деятельности, нарушающей Закон о добросовестной практике взимания долгов (15 U.S.C., раздел 1692 и следующие).
- B. Признание со стороны агентства по взысканию задолженностей некоммерческого статуса и миссии Capital Health, а также согласие агентства воздерживаться от методов взыскания задолженности, противоречащих этому статусу или нарушающих данную политику.

Capital Health предпринимает юридические действия для погашения финансовых обязательств пациента только в том случае, если имеются разумные основания полагать, что пациент или ответственное лицо имеет доход и/или активы, достаточные для выполнения обязательств без чрезмерных трудностей. Capital Health не стремится к продаже или обращению взыскания на основное место жительства пациента для погашения его финансовых обязательств.

## X. СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Департамент здравоохранения и социального обеспечения США, Руководство Управления генерального инспектора по соблюдению требований в больницах, март 1998 г.

Заявление Американской ассоциации больниц и Ассоциации больниц Нью-Джерси о принципах и руководящих указаниях по практике выставления счетов и взыскания задолженности в больницах  
Законодательный акт штата Нью-Джерси, А 2609

## Подписи для утверждения

Описание этапа	Утверждающее лицо	Дата
Утверждение CFO	Шейн Флеминг (Shane Fleming): руководитель финансового отдела	На рассмотрении
Утверждение руководителем отдела нормативно-правового регулирования	Лаура Макгуайр (Laura McGuire): руководитель отдела нормативно- правового регулирования	декабрь 2025 г.
Владелец политики	Лейн Гэмбол (Layne Gambol): директор бухгалтерского отдела по работе с пациентами	декабрь 2025 г.

Стандарты

К данному документу не привязаны никакие стандарты.