

**标题：经济资助 (FAP)**

<b>制订日期：</b> 1988 年 1 月 1 日	<b>上次审查日期：</b> 2009 年 2 月 17 日	<b>最后修订日期：</b> 2016 年 9 月 28 日	<b>有效期：</b> 2016 年 10 月 1 日
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

<b>政策制定部门：财务部</b>	<b>第 1 页，共 8 页</b>
-------------------	--------------------

**政策：**

1. 作为其使命的一部分，卫理公会健康系统 (MHS)、d/b/a (MCMC) 卫理公会达拉斯医疗中心 (MDMC)、卫理公会查尔顿医疗中心 (MCMC)、卫理公会曼斯菲尔德医学中心 (MMMC) 和卫理公会理查森医疗中心 (MRMC) 为没有能力支付医院服务的患者提供经济资助。
2. 作为其管理责任的一部分，以尽可能有效地使用其资源，谨慎而良好的管理其事务，保留其在未来继续服务的能力，同时满足当前的需要，MHS 会努力确认其提供给因为缺乏必要的财务资源而无力支付医院护理费用的急诊和非急诊患者的经济资助的价值。该政策确立了 MHS 识别出符合经济资助患者、提供经济资助和为经济资助列出预算的框架依据。该政策也用于满足州和联邦法律设置的要求，包括但不限于德克萨斯健康和安法第 311 章和国内税收法第 501(r) 章。
3. 在所有主要患者登记点、急诊室和其他医院认为可以给出慈善护理计划和政策通知的地方，医院将会张贴一份双语通知，其包含如何获得一份 FAP 和经济资助申请的免费印刷版简明语言概要的指南。此外，双语 FAP、简明语言摘要和申请表可以在医院网站 (<http://info.mhd.com/fap>) 上获得。也可在 4040 N. Central Expressway, Suite 601, Dallas, TX 75204 获得印刷版副本，或通过拨打电话 214-947-6300 或免费电话 866-364-9344 要求邮寄获取这些副本。通过拨打以上列出的电话号码或到以上列出的地点，可以获得对了解和完成经济资助申请的协助。通过在适用服务区的最大本地打印媒体出版简明语言摘要，可将 FAP 广泛提供给普罗大众。可获得本政策的 A 类列出语言的翻译版本，可在上面列出的网站或上面列出的办公室获得本政策的翻译版本。
4. 无论个人符合该 FAP 资格的能力如何，每个 MHS 医院都将毫无歧视的提供对任何紧急医疗病症的护理。在 1986 年，美国联邦政府通过了社会保障法第 1867 部分 (42 u.s.c. 1395dd)，也称为紧急医疗和分娩法 (EMTALA)。该法令规定任何一家医院，接受来自 Medicare 的付款，为任何到达急诊室进行治疗的患者提供护理，无论该患者的公民身份、在美国的法律地位或对这些服务的付款能力如何。有关涵盖哪些服务或不涵盖哪些服务的进一步信息附在附件 B 中。
5. 医院将收取符合 FAP 资格的人比“总费用”更少的费用。医院将限制为它提供给符合 FAP 资格的个人任何急诊或其他医学所收取的费用金额，使其不超过向有保险涵盖该护理的个人收取的通常收费金额 (AGB)。
6. 每个 MHS 医院应每年向德克萨斯州卫生署和国内税收署报告，按照适用法律的界定，向患者提供的经济资助的金额和政府资助贫困健康护理的金额。
7. 被认为是非紧急或医疗上非必要的程序，包括但不限于，列在附件 B 中未受到该项政策涵盖的程序。

定义：

1. 通常收费金额 (AGB) 的意思是, 通常对有保险覆盖急诊或其他必要医疗服务的人对这样的服务收取的费用金额。AGB 百分比意味着医院用于确定为它提供给符合 FAP 资格的人任何急诊或其他必要医疗服务所收取的 AGB 总费用的百分比。在计算中纳入了在前一财年期间每间医院的医疗索赔费用。医疗索赔包括服务的 Medicare 费用和其他私人医疗保险费用。MHS 已经采纳了国内税收服务法第 501(r) 章节的“回看法”。当前由医院收取的 AGB 为 MDMC 32.81%, MCMC 25.91%, MMMC 30.83% 和 MRMC 32.08%。MHS 将对所有采用 FAP 的医院应用一个全系统率。每年计算 AGB, 而且 MHS 首席财务官将确定全系统 AGB 率, 其不能超过各个医院的最低 AGB。上面列出的所有医院使用的当前 AGB 为 25%。如果根据预付款或以前支付的款项, 患者未结清款项少于计算的 AGB 减免额, MHS 将退换该患者超出 AGB 计算金额的部分。MHS 将确保在接受所必须的医疗护理前所需的任何预付款或存款少于 AGB, 以符合联邦所得税法规第 1.501(r)-5(d) 章节的“安全港”要求。
2. 国内税收法第 501(r) 章将特别收集行动 (ECA) 定义为 MHS 针对获得对 MHS 的 FAP 覆盖下的护理的账单付款的相关人所采取的特定行动。卫理公会健康系统将发送声明、信函和拨打收集电话, 以进行任何未结清款项的收集。卫理公会健康系统不参与任何 ECA。
3. FAP 申请的意思是 MHS 要求个人递交的用于申请 MHS 的 FAP 下的经济资助的信息和随附文件。如果 FAP 申请包含 MHS 决定该申请人是否符合 FAP 资格的足够信息和证明文件, 那么该申请被认为是完整的, 如果它不包含这样的信息和证明文件, 则被认为是不完整的。在 MHS 网站 <http://info.mhd.com/fap> 上获得免费副本。也可在 4040 North Central Expressway, Suite 601, Dallas, TX 75204 获得免费的印刷版副本, 或通过拨打电话 214-947-6300 或免费电话 866-364-9344 要求邮寄获取这些副本。通过拨打以上列出的电话号码或到以上列出的地点, 可以获得对了解和完成经济资助申请的协助。
4. 符合 FAP 资格的人指符合 MHS 的 FAP 下经济资助资格的人。
5. 总费用或收费表费率的意思是 MHS 在应用任何合约补贴、折扣或减免之前, MHS 为医疗服务向所有患者一致和统一收取的费用的全面、既定价格。
6. 简明语言摘要意思是, 以清楚、简洁和易于理解的语言通知大家 MHS 提供 FAP 下经济资助和如下其他信息的书面声明：
  - A. 一份对资格要求和在 FAP 下提供的援助的简短描述。
  - B. 人们可以获得 FAP 和 FAP 申请表副本的直接网址 (或 URL) 和地理位置;
  - C. 关于人们如何通过邮件获得一份 FAP 和 FAP 申请表副本的说明;
  - D. 联系人信息, 包括可以提供给个人 FAP 和 FAP 申请过程相关信息的医院工作人员的电话号码和地理位置, 以及医院将其确认为可以协助 FAP 申请的可得资源的非盈利组织或政府机构 (如有) 的电话号码和地理位置;
  - E. FAP、FAP 申请表和简明语言摘要的其他语言翻译版可得性的声明 (如适用); 以及,
  - F. 一份将对不符合 FAP 资格的人为急诊或其他必要的医疗服务收取比 AGB 更多费用的声明。

指南：

1. MHS 会考虑附件 C 中所描述的收入水平、家庭规模和医院收费金额，以确定是否符合该附件中描述的经济资助水平的资格。在某些特殊的情况下，这些因素可能没有准确反映患者的支付能力，MHS 可能会考虑该患者和家庭的收入状况和潜力，以及他们医院和药物账单的频率。
2. 符合经济资助考量资格的患者将包括没有足够资源来支付提供的服务的经济贫困和医疗贫乏的申请者。
  - A. 经济贫困患者包括那些没有保险或保险额不足的患者，其年收入等于或低于联邦贫穷线标准（该标准每年 2 月份会公布在《联邦公报》上）且没有能力支付其医疗服务。
  - B. 医疗贫乏患者包括如下患者：其有能力支付他们的生活费，但其医疗账单，在由第三方付款人付款后，仍然需要使用或清算对于生存或谋生重要的收入和/或资产来支付。

将以上信息纳入到所附经济资助指南，附件 C 中的考量中，这用来确定在由第三方付款后，应减免未结清患者款项（如有）的额度。

个人可以通过填写和提交财政援助申请，来请求经济资助。在所有主要的患者登记场所和急诊室，或在医院网站 (<http://info.mhd.com/fap>) 上，均可获得申请表。也可在 4040 N. Central Expressway, Suite 601, Dallas, TX 75204 获得印刷版免费副本，或通过拨打电话 214-947-6300 或免费电话 866-364-9344 要求邮寄获取这些副本。在医院邮寄或用电子方式提供给个人首份出院后护理账单后 240 天内，都接受申请。

3. MHS 可能在没有完成合格性评估的情况下，基于它从该患者和/或向 MHS 证明依照该政策该患者符合经济资助资格的相关方获取的信息，得出结论，一种有利的救济合格分类是合适的。举例来说，MHS 根据其多年以来经验已经确定，某些源自急诊科 (ED) 的自费账目应被归类为救济账目。MHS 确定这种分类有必要的，因为 (i) MHS ED 治疗所有患者，而不论其支付能力如何，(ii) 大量穷人居住在该医院附近，使用 ED 作为紧急和初级治疗，(iii) MHS 不能获得这些患者中绝大多数人的财务状况的详细信息。

医院将会将获取英文版和任何英文熟练程度有限的人群所讲主要语言的 FAP 文件的完整和当前版本的说明张贴在显眼的地方。MHS 网站 <http://info.mhd.com/fap> 将提供清晰的说明，如何在该网站上获得 FAP 文件，而无需使用公众不易于获得的特殊的计算机硬件或软件，也无需付任何费用。MHS 将通过将 FAP 摘要发表在《达拉斯晨报》上和符合 LEP 资格的出版物的流行的、适用的、印刷版新闻上，知会并通知 MHS 医院服务的社区成员。

经济资助的通知期将在登记时就开始，一直延长到首张账单以邮寄或电子方式提供给患者的那天后 120 天。只要提供了作出决定的足够信息，就可以开始识别，这包括在正常收集信息周期之后的时间。MHS 将在患者从医院出院前，分发 FAP 的简明语言摘要，提供 FAP 申请表给各名患者。在通知期间，MHS 还将在头三份护理账单和所有其他提供给该患者的账单的相关书面交流中放入 FAP 简明语言摘要。另外，在通知期期间，MHS 还会在所有关于该护理应收费用的口头交流中通知该患者 FAP 的相关信息。最后，MHS 将提供给患者至少一份书面通知，告知患者，如果患者在不早于通知期最后一天的日期，没有递交 FAP 申请，或付了护理应收费用，那么 MHS 可能会采取的特别收集行动 (ECA)。MHS 将在本通知规定的最后期限之前至少 30 天提供该书面通知。

4. 个人未能提供完成财务评估所必须的信息可能会导致负面的决定。MHS 将努力获得该不完整的信息，其中包括书面要求提供所需的信息。MHS 在“申请期”将接受和处理个人递交的 FAP 申请，申请期将于医院邮寄或以电子方式提供给个人首份护理账单后 240 天结束。如果个人在申请期间，提供了不完整的 FAP 申请，MHS 将作出合理的努力，以确定该人是否符合 FAP 资格。

首先，如果适用，医院必须暂停任何针对该人的 ECA（意味着它不能开始任何新的 ECA 或对以前开始的 ECA 采取进一步的行动）。第二，MHS 将提供给个人书面通知，说明所需的额外信息和/或个人必须提交的证明材料，以完成他或她的 FAP 申请，在该书面通知中将会放入一份 FAP 的简明语言摘要。第三，医院将会提供给该人至少一份书面通知，通知该人，如果他/她没有完成该申请或在完成截止日（在该通知中规定）支付了应付金额，医院或其他授权方可能启动或继续进行的 ECA，截止日不会早于书面通知日后 30 天或申请期的最后一天。医院将在完成截止日前至少 30 天提供该关于 ECA 的书面通知。在当前时间，MHS 不参与任何 ECA

5. 将一个账目分类为经济资助，将会暂停从该患者收集该账目的努力。可能会继续日常活动，以确保 MHS 可以在以后识别出改变的情况，并确保就后续就诊而言的连续性。从第三方收集的努力将会继续，任何由此产生的收集将成为一项救济恢复。将一个账目分类为经济资助直到如下情况时才应发生：
  - A. 确认：根据以上第 3 项，该患者和担保人确定没有财务资源来支付该账目（或该账目的一部分），或根据如下第 6 项，在该情况下，按照 MHS 的决定，作为经济资助的治疗值得进行。
  - B. 在某些情况下，通知患者或担保人该账目被列为经济资助，可能是合适的，如果这样做，在该账目部分收集中，将会增强公众对该医院慈善护理或援助的认识。如果通知一名患者或担保人，该账目被归类为经济资助，应由副主席指派的医院管理层成员进行该通知。
6. MHS 患者账目主任将负责确定，已经进行了合理的努力，确定是否该患者符合 FAP 资格。MHS 患者账目主任将进一步负责建议一项经济资助分类。MHS 高级副总裁或企业集团副总裁（由行政副总裁/首席财务官授权），必须批准该分类。
7. 任何人都不应因种族、信仰、肤色、宗教、性别、民族血统、残疾、年龄、性取向、性别表达或婚姻状况而被排除在经济资助之外。
8. MHS 董事会已授权 MHS 首席执行官（CEO）和首席财务官（CFO）代表他们采取行动，因为其涉及到该政策的确立和管理。

批准者：           电子审批           首席财务官

批准者：           电子审批           首席执行官

负责该政策的办公室是公司财务部，关于这份备忘录的问题或改进的建议应直接提交给 MHS 执行副主席/首席财务官，电话为 214-947-4510。

经济资助政策

附件 A

已经对该政策进行了如下语言的翻译。

1. 英语
2. 西班牙语
3. 越南语
4. 普通话
5. 韩语
6. 阿拉伯语

## 经济资助政策

### 附件 B

根据 MHS 紧急医疗治疗和分娩评价政策 (PC 033)，“任何到 MHS 设施就诊、要求为可能的紧急医学病症 (EMC) 请求援助的个人（包括未成年儿童和/或婴儿）都将得到由一名合格的医疗提供者进行的医学筛选检查 (MSE)，以确定是否存在 EMC。确定有 EMC 或在分娩中的个人都将得到治疗，让其情况稳定 \* \* \* 不考虑其支付服务的能力”。它进一步指出，医院不应延迟提供 MSE 和/或必要的稳定治疗，以询问个人付款方式或保险状态。需要按照如下指南进行收治和登记。

1. 不干扰医学筛查的及时性。
2. 不打电话给一个管理护理的组织，要求同意进行医学筛查。
3. 不要说或暗示任何可能阻止患者寻求医学筛查的话。
4. 避免采取阻止寻求紧急护理的行动。
5. 不要在急诊室进行收账活动。

### 未在此政策覆盖下的服务

在该政策下，以下服务通常不认为是紧急的或医学上必要的。

1. 仅进行整容的手术
2. 胃旁路术
3. 迭缝带环手术

该政策将涵盖所有紧急或医学上必要的护理。

经济资助政策  
附件 C

基于联邦贫穷指南 (2016 年 1 月 25 日发布) <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>

经济贫困分类	
家庭人数	100%
1	\$11,880
2	\$16,020
3	\$20,160
4	\$24,300
5	\$28,440
6	\$32,580
7	\$36,730
8	\$40,890
折扣	100% 的欠款

对于超过 8 个人的家庭, 每个人添加 \$5,200。

医疗贫乏分类	
家庭人数	500%
1	\$59,400
2	\$80,100
3	\$100,800
4	\$121,500
5	\$142,200
6	\$162,900
7	\$183,650
8	\$204,450
折扣	95% 的欠款

欠款必须大于患者年收入的 5%, 才能符合资格

患者付款不超过通常收费金额 (AGB)。

经济资助不适用于来自医生、外部实验室和其他提供者的账单。

经济资助政策  
附件 D

MHS 经济资助政策未覆盖的提供者

某些专业人士和医生的服务经常与不同治疗医生订购的医院服务一起进行。一名患者可能会分别收到其主诊医师、急诊医生、放射科医生、医院工作者、病理学家、心脏病学家、新生儿科医生、麻醉师和/或其他非医院提供者提供服务的账单。MHS 经济资助政策仅适用于在此政策中列出的和采纳了该政策的医院实体提供的服务。

未涵盖提供者包括以下类别：

救护车收费  
门诊手术中心  
麻醉师  
主诊医师  
心脏病专家  
透析中心  
耐用医疗设备  
急症室医生  
家庭健康  
医院工作者  
新生儿科医生  
其他专业提供者  
外部实验室  
病理学家  
医生  
放射科医生