

主題：	病人經濟援助政策	制定：	02/2024
手動：	患者金融服務 非營利性醫院	檢討：	02/2024
恩西諾醫院醫療中心		理事會批准：	02/2024

我。 政策：

Prime Healthcare Services, Inc. 擁有的每家醫院（每家醫院均稱為“醫院”）為符合本政策中描述的資格測試的患者提供經濟援助計劃。 Prime Healthcare 在遵守州法律要求以及《國內稅收法》第 501 (r) 條要求的非營利機構提供慈善護理和自費折扣。本經濟援助政策（“政策”）的目的是滿足適用的聯邦和州法律法規；所有規定都應作相應解釋。

Prime Healthcare 非營利機構的一個重要目標是在需要時為患者提供護理。 Prime Healthcare 非營利機構提供慈善護理和折扣支付計劃，作為我們所服務社區的福利。為此， Prime Healthcare 機構致力於為低收入和/或未投保的合格患者提供適當的折扣支付和慈善護理計劃。所有患者都將得到公平對待，富有同情心和尊重。儘管本政策中有任何其他規定，但任何個人均未被確定符合經濟援助對緊急或其他醫療必要護理的收費將高於金額通常向擁有此類護理保險的個人收取。本政策隨附以下附錄，如本政策所述：

- 經濟援助的簡明語言摘要
- 慈善關愛計劃
- 經濟援助折扣付款計劃
- 所有出院后帳單中應包含的通知
- 出院后帳單中對未提供保險證明的患者的通知
- 在將債務轉讓或出售給收債公司之前向患者發送的醫院通知

第二。 定義：

“一般計費金額”：向有資格享受折扣付款計劃的個人提供緊急或其他醫療必要服務的一般計費金額

（“AGB”）。醫院使用《財政部條例》中定義的預期方法計算患者的AGB。根據預期方法，如果個人是醫療保險服務收費受益人，則使用醫院使用的計費和編碼流程計算AGB，該流程使用醫療保險和醫療補助服務中心提供的當前適用的醫療保險費率。

“緊急和醫療必要”：任何醫院急診、住院、門診或緊急醫療護理，不完全是為了患者的舒適和/或便利而進行的美容護理。

“EMTALA”：醫院符合《緊急醫療和積極勞動法》（EMTALA）和《社會保障法》第1867條的要求。本政策中沒有任何內容會妨礙此類合規。這是一項聯邦法律，要求任何來到急診室的人都必須得到穩定和治療，無論他們的保險狀況或支付能力如何。

“特別催收行動”：特別催收行動是指涉及向另一方出售某些債務、向信用機構或機構報告不良資訊、推遲或拒絕付款或要求付款的任何催收行動，在提供醫療必要的護理之前因為個人未支付先前提提供的護理的一個或多個帳單醫院的經濟援助政策，或任何需要法律或司法程序的行動，包括設置留置權、取消不動產的抵押品贖回權、扣押或扣押銀行帳戶或其他個人財產財產，對個人提起民事訴訟，採取導致個人被捕的行動，採取導致個人受到身體依附的行為，並扣押工資，在每個美國國稅局第 501 (r) (6) 條[中進一步描述的情況](#)。

“家庭”：(1) 18歲及以上的人、配偶、同居伴侶和21歲以下的受撫養子女，無論是否住在家中；(2) 未滿18歲的人、父母、看護親屬以及父母或看護親屬的21歲以下其他子女。

“簡明扼要的摘要”：經濟援助政策的摘要包含在“經濟援助的簡明語言摘要”中，旨在遵守[美國國稅局第 501 \(r\) \(4\) 條](#)。

第三。政策的適用性：

本政策適用於醫院或在本醫院工作的實質性相關實體提供的所有緊急和其他醫療必要護理。本政策僅適用於醫院服務收費，對非受雇或未受雇於醫院或與醫院簽訂合同提供醫療服務的其他醫療服務提供者不具有約束力，包括在急診、住院或門診治療醫院患者的醫生。本政策未涵蓋的醫生為未投保或因高額醫療費用而無法支付醫療費用的患者提供服務，可自行制定經濟援助政策以提供說明。醫院不負責管理醫院非就業醫務人員、醫生或此類醫生的計費實踐提供的任何經濟援助計劃。

經濟援助政策必須平衡患者對經濟援助的需求與醫院更廣泛的財政管理。通過折扣支付和慈善關懷計劃提供的經濟援助不能替代個人責任。患者有責任積極參與經濟援助篩選過程，並在適用的情況下，根據他們的支付能力為他們的護理費用做出貢獻。外部收債公司和醫院的內部收債做法將反映醫院的使命和願景。

四。程式：

1. 獲得經濟援助的資格

一. 自費患者

有關患者經濟援助的摘要，請參閱隨附的附錄《經濟援助簡明語言摘要》。

患者根據附錄「**慈善護理計劃**」中討論的條件有資格參加**慈善護理計劃**。

根據附錄「**經濟援助折扣支付計劃**」中討論的條件，**患者有資格獲得經濟援助折扣支付計劃**。

二. 受保患者

擁有第三方保險或其傷害是工傷賠償、汽車保險或醫院確定和記錄的其他保險的可賠償傷害的患者沒有資格獲得慈善護理，但可能有資格根據提供的附錄“經濟援助折扣支付計劃”中討論的條件獲得折扣支付計劃。

慈善護理和折扣支付計劃的折扣可能適用於患者責任金額，包括共同保險金額、共付額和免賠額。

三. 其他情況

在下列情況下，醫院可以使用外部機構或醫院患者金融服務（PFS）部門主任的決定將慈善護理或折扣支付計劃擴展到患者（推定資格）。

推定資格並不意味著有權獲得未來服務。

醫院也不得披露推定資格確定，並且可能無法訪問外部機構使用的數據。以下情況被視為慈善護理的形式，並可能記錄在用於裁決患者索賠的交易代碼中，包括但不限於與慈善護理、自費折扣、非承保服務和拒絕相關的交易。

(i) 患者有資格根據該州的醫療補助計劃獲得有限的福利，~~即~~有限的懷孕或緊急福利，但沒有醫院提供的其他服務的福利。這包括與以下方面相關的非承保服務：

- 向醫療補助受益人提供的服務（即可能只有懷孕或緊急福利，但從醫院接受其他護理的患者）；
- 醫療補助待處理的申請隨後未獲得批准，前提是申請表明患者符合慈善護理標準；
- 醫療補助或其他貧困護理計劃被拒絕；
- 與超過逗留時間限制的天數相關的費用；和
- 保險支付的任何其他剩餘責任。

(ii) 患者有資格參加縣級醫療貧困服務計劃，但醫院未收到任何付款。

(iii) 已做出合理努力來定位和聯繫患者，但這些努力沒有成功，並且醫院的 PFS 主任有理由相信患者有資格獲得慈善護理或折扣支付計劃，例如，患者已故、破產、被監禁（且未由州醫療補助計劃報銷）、無回應、無家可歸或不願提供檔。

(iv) 第三方收款機構已努力收取未結餘額，並向醫院的 PFS 主任建議提供慈善護理或折扣支付計劃。

(v)

在收款工作和付款人談判之後，來自非美容服務的任何未報銷費用，包括來自任何付款人的未承保或拒絕的服務，例如超出住院時間限制的天數的費用、用盡的福利、受限保險的餘額、醫療補助待帳戶和付款人拒絕被視為 Prime Healthcare

患者經濟援助的一種形式。與財政年度內註銷的這些折扣相關的費用報告為無償護理。

(vi) 患者有資格參加計劃，包括但不限於：

- 國家資助的處方計劃；
- 參與婦女、嬰兒和兒童計劃（WIC）；
- 食品券資格；
- 補貼學校午餐計劃資格；
- 其他沒有資金的州或地方援助計劃的資格（例如，醫療補助支出減少）；

- 提供低收入/補貼住房作為有效位址;和
- 不付款的歷史意義，為未來的不付款和缺乏付款能力建立正當理由。

(vii)

慈善護理的其他情況應記錄在患者的記錄中，以交易類型或患者的筆記表示。

四. 收入的確定

為了確定慈善護理和財務折扣支付計劃的資格，患者家庭的收入檔應僅限於最近的工資單或所得稅申報表。經濟援助申請要求提供確定患者在經濟援助政策下的資格所需的患者資訊，包括患者或家庭收入以及患者的家庭規模。除經濟援助申請中要求的資訊外，醫院不會要求提供任何其他資訊。但是，尋求經濟援助的患者可以選擇自願提供其他資訊。經濟援助的資格應完全由患者和/或患者家屬代表的支付能力決定。經濟援助的資格不得以任何方式基於年齡、性別、性取向、種族、國籍、退伍軍人身份、殘疾或宗教。請參閱附錄“慈善護理計劃”和“經濟援助折扣支付計劃”，瞭解用於確定患者家庭收入的收入的詳細資訊。

五. 聯邦貧困水準

聯邦貧困水準的衡量應參考最新的衛生與公眾服務貧困指南，以瞭解患者家庭或家庭的人數。HHS 貧困指南由美國衛生與公眾服務部根據《美國法典》第 42 篇第 9902 節第 (2) 小節的授權在《聯邦公報》中定期更新，可在此處獲得：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> 或根據醫院患者金融服務的要求，電話 818-501-0434。

2. 慈善關懷和折扣支付計劃

經濟援助可以以全額慈善護理或折扣護理的形式提供，具體取決於患者在本政策中定義的資格水準。

患者平衡那些符合條件的患者 慈善關懷，由醫院確定，有資格獲得醫院的 **慈善關愛計劃** 應減少到等於零美元 (0 美元) 的金額，剩餘餘額被消除並歸類為慈善護理。有關更多資訊，請參閱附錄“慈善關懷計劃”。

患者餘額為那些有資格獲得 **經濟援助 折扣付款計劃** 有資格參加醫院的折扣付款計劃;任何折扣將適用於所提供醫院服務的總費用。有關更多資訊，請參閱附錄「經濟援助折扣支付計劃」。

經濟援助折扣付款計劃還應包括免息延期付款計劃，以允許隨著時間的推移支付折扣價。醫院和患者應協商延長付款計劃的條款，同時考慮患者的家庭收入和基本生活費用。

一旦收到完整的經濟援助申請，醫院必須提出決定並提供決定和所依據依據的書面通知。如果發現患者有資格獲得援助，將發送新的帳單，說明折扣金額如何計算並說明在哪裡可以找到 AGB。醫院將退還任何收取的金額超出修訂后的費用，並撤銷已啟動的任何特別催收行動。如果收到經濟援助申請，但不完整，醫院將就未完成的專案提供書面通知，並等待一段合理的時間，然後再啟動或恢復特別催收行動。

3. 申請流程

任何要求經濟援助的患者都將被要求填寫經濟援助申請。該應用程式包括辦公室地址和電話號碼，如果患者對經濟援助計劃或申請流程有任何疑問，可以撥打電話。患者應在護理后立即提交經濟援助申請，但不遲於第一份出院后聲明日期后二百四十（240）天。

4. 爭議解決

任何關於患者獲得經濟援助資格的爭議應由醫院的首席財務官指導和解決。

5. 政策發佈

為確保患者知悉本政策的存在，本院應採取以下措施：

- 提供經濟援助的通知應清晰醒目地張貼在以下區域患者可見的位置：（1）急診科；（2）計費辦公室；（3）招生辦公室；（4）其他門診環境，包括觀察室；（5）在醫院的互聯網網站上突出顯示，並附有政策本身的連結。
- 每位在醫院就診的患者，無論是否入院，都應收到本報告所附的通知，即經濟援助簡明語言摘要。該通知應在服務、出院或患者離開設施時提供。如果患者在未收到通知的情況下離開設施，醫院應在提供服務后 72 小時內將通知郵寄給患者。該通知應以醫院服務的大量患者使用的非英語語言提供。
- 發送給在提供護理時或出院時未由第三方提供承保證明的患者的每張帳單都必須包括此處所附的通知，即“向未提供保險證明的患者發送的出院后帳單帳單中包含的通知”。該通知應以醫院服務的大量患者使用的非英語語言提供。

6. 努力獲取有關醫療補助的覆蓋範圍和申請的資訊

醫院應盡一切合理努力從患者或其代表處獲得有關私人或公共健康保險或贊助是否可以全部或部分支付醫院向患者提供的護理費用的資訊，包括私人健康保險、通過聯邦健康保險市場提供的保險、醫療保險、醫療補助和/或其他旨在提供健康保險的政府資助計劃。

如果患者未表明他/她有第三方付款人的承保或要求經濟援助，醫院工作人員應向患者提供通知，包括隨附表格「出院后帳單中應包含的通知給未提供保險證明的患者」和帳單，其中包括以下內容：（a）醫院提供服務的收費聲明，（b）要求患者告知醫院患者是否有私人或公共健康保險或其他保險，（c）如果患者沒有健康保險，患者可能有資格獲得州醫療補助計劃或其他政府計劃的保險；（d）一份聲明，說明患者如何獲得州醫療補助計劃或其他政府計劃的申請（在適當的情況下，醫院將向患者提供此類申請）；以及（e）有關醫院經濟援助計劃的資訊。醫院還應為患者提供轉介到當地消費者法律援助計劃。

7. 收集活動

醫院可能會使用一個或多個外部收債公司的服務來追討患者債務。在醫院患者金融服務總監或其指定人員審查帳戶並批准將債務預付款收之前，不得墊付債務以進行催收。醫院應從每個此類收集機構獲得書面協定，該機構將遵守本政策和適用的州法律（包括位於加利福尼亞州的設施的《加州健康與安全法》）的要求。如果收到經濟援助申請，但不完整，醫院將就未完成的專案提供書面通知，並等待一段合理的時間，然後再啟動或恢復特別催收行動。

醫院使用的任何收款機構均應遵守醫院與患者之間達成的任何付款計劃。如果患者申請經濟援助，在對患者的經濟援助申請做出決定之前，任何收款行動都將暫停。如果在收款過程中發現患者全部或部分有資格獲得慈善護理或自費折扣，則收款工作將停止，相應的餘額將註銷給慈善護理或作為自費折扣。醫院或醫院使用的任何收款機構均不得 (i) 在主要住所使用工資扣押或留置權來收取未付的醫療費用，或 (ii) 在初始帳單后 180 天之前的任何時間向消費者信用報告機構報告不良資訊或對患者提起民事訴訟。

在開始任何特別催收行動（ECA）之前至少三十（30）天，醫院必須向患者發送通知，其中指定以下內容：(i) 醫院或簽約催收機構可能採取的催收活動，(ii) 可以採取此類行動的日期，(iii) 符合條件的患者可以獲得經濟援助，(iv) 分配給催收的帳單的送達日期；(v) 票據被轉讓或出售的實體的名稱；(vi) 有關患者如何從醫院獲得明細帳單的資訊；(vii) 在提供服務時在醫院記錄的患者健康保險的名稱和計劃類型，或醫院沒有該資訊的聲明；(viii) 申請醫院的慈善護理和經濟援助；(ix) 患者最初收到經濟援助申請通知的日期、向患者發送經濟援助申請的日期，以及做出決定的日期（如適用）。附上此通知的範本。

如果在二百四十（240）天的申請期內收到完整的申請，則在確定資格時，任何特別催收行動都將暫停。

修訂歷史記錄表

檔編號和修訂級別	最終批准	日期	變更/修訂的簡要說明

經濟援助 簡明扼要的語言摘要

家庭家庭收入等於或低於聯邦貧困線 450%
並滿足某些低收入和中等收入要求的符合條件的患者可能有資格獲得 Encino 醫院醫療中心的免費護理或部分折扣護理和延長付款計劃選項。
任何患者的緊急護理或其他醫療必要護理的費用都不會超過一般計費金額 (AGB)。
急診科醫生和其他非醫院雇員的醫生也可以單獨提供經濟援助。

根據《健康與安全法》第127405 (a) (1) (B) 條，法律還要求在提供緊急護理的醫院提供緊急醫療服務的急診醫生或醫療費用高的患者提供折扣。

患者可以獲取經濟援助政策和申請表的副本 www.encinomed.org 醫院網站上。
如需瞭解更多資訊或申請經濟援助，請聯繫我們：

恩西諾醫院醫療中心
文圖拉大道 16237 號
恩西諾, CA 91436
818-501-0434

經濟援助政策檔以非英語語言提供，醫院服務的大量患者使用。

填妥的申請書應送交至：

恩西諾醫院醫療中心
收件者：患者金融服務
文圖拉大道 16237 號
恩西諾, CA 91436

其他資源：健康消費者聯盟 (“HCA”) 是患者可以提供幫助的資源
他們了解計費和付款流程，以及 Covered California 和 Medi-Cal
推定資格。HCA 通過電話或面對面提供免費說明。欲瞭解更多資訊，
訪問健康消費者聯盟網站 <https://healthconsumer.org>。

購物服務：根據《無意外計費法案》（《聯邦法規》第 45 篇第 180.60 節），請參閱 Prime
www.encinomed.org 提供的購物服務工具。

慈善關愛計劃

如果滿足以下所有條件，患者就有資格參加慈善護理計劃：（1）患者沒有醫院確定和記錄的健康保險公司、醫療保健服務計劃、工會信託計劃、Medicare 或 Medi-Cal 的第三方保險；（2）患者的傷害不是工傷賠償、汽車保險或醫院確定和記錄的其他保險的可賠償傷害；（3）患者的家庭收入不超過聯邦貧困線的400%。

聯邦貧困水準由 HHS 貧困指南確定，並由美國衛生與公眾服務部根據《美國法典》第 42 篇第 9902 節第（2）小節的授權在聯邦公報中定期更新，可在此處獲得：
<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

由醫院確定的符合慈善護理計劃條件的患者的患者餘額應減少到等於零美元（0 美元）的金額，剩餘餘額將被消除並歸類為慈善護理。

擁有第三方保險的患者或其傷害是工傷賠償、汽車保險或醫院確定和記錄的其他保險的可賠償傷害的患者沒有資格參加慈善護理計劃，但如果滿足某些條件，可能有資格獲得經濟援助折扣支付計劃，如附錄“經濟援助折扣支付計劃”中所述。

如需瞭解更多資訊或申請經濟援助，請聯繫我們：

恩西諾醫院醫療中心
文圖拉大道 16237 號
恩西諾, CA 91436
818-501-0434

經濟援助折扣付款計劃

自費患者

如果患者的家庭收入不超過聯邦貧困線的 450%，則自費患者有資格獲得經濟援助折扣支付計劃。美國衛生與公眾服務部根據《美國法典》第 42 篇第 9902 節第 (2) 小節的授權，在《聯邦公報》上定期更新聯邦貧困水準指南，可在此處查閱：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>。

符合條件的自費患者沒有健康保險公司、醫療保健服務計劃、工會信託計劃、Medicare 或 Medi-Cal 的第三方保險，或者其傷害不是工傷賠償、汽車保險或醫院確定和記錄的其他保險的可賠償傷害，並且其家庭收入不超過聯邦貧困線的 450% 應有資格獲得折扣支付計劃。

受保患者

如果符合以下條件，則擁有第三方保險或其傷害是工傷賠償、汽車保險或醫院確定和記錄的其他保險的可補償傷害的患者可能有資格獲得經濟援助折扣支付計劃：(i) 他或她的家庭收入等於或低於聯邦貧困線的百分之四百五十 (450%)；(ii) 自付費用超過以下兩者中較低者：(a) 患者家庭收入的百分之十 (10%)，如果患者提供患者或患者家屬在過去十二 (12) 個月內支付的患者醫療費用的檔（無論此類費用是在醫院內還是醫院外發生或支付）或 (b) 個人在醫院發生的年度自付費用超過 10% 患者當前的家庭收入或過去十二 (12) 個月內的家庭收入。

患者義務

那些有資格獲得經濟援助折扣支付計劃的患者的患者餘額將減少；任何折扣將適用於所提供醫院服務的總費用。有資格享受折扣付款計劃的患者的付款義務將根據具體情況確定，但不會超過一般計費金額

(AGB)；醫院因提供醫療保險或醫療補助服務而期望獲得的金額中較大者，以較大者為準（“折扣最高付款額”）。符合條件的有保險的患者將有義務支付等於醫院從保險公司收到的金額與折扣最高付款額之間的差額。如果保險支付的金額超過折扣支付最高限額，患者將沒有進一步的支付義務。

經濟援助折扣付款計劃還應包括免息延期付款計劃，以允許隨著時間的推移支付折扣價。醫院和患者應協商延長付款計劃的條款，同時考慮患者的家庭收入和基本生活費用。如果患者和醫院無法就付款計劃達成一致，醫院應使用《加州健康與安全法》第 127400 條第 (i) 款中描述的公式來制定合理的付款計劃。

聯邦貧困水準由 HHS 貧困指南確定，並由美國衛生與公眾服務部根據《美國法典》第 42 篇第 9902 節第 (2)

小節的授權在聯邦公報中定期更新，可在此處查閱：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>。

如需瞭解更多資訊或申請經濟援助，請聯繫我們：

恩西諾醫院醫療中心
文圖拉大道 16237 號
恩西諾, CA 91436
818-501-0434

[通知將包含在所有出院后帳單中]

慈善關懷和折扣支付計劃

缺乏保險或保險不足並滿足某些低和中等收入要求可能有資格獲得折扣付款或慈善護理。尋求折扣或免費護理的患者必須獲得並提交一份申請，該申請將由醫院審查。任何有資格獲得經濟援助的患者在緊急或醫療必要護理方面的費用都不會超過通常向擁有此類護理保險的個人收取的金額。如需更多資訊、檔副本或申請流程的說明，請致電 818-501-0434 聯繫醫院或訪問 www.encinomed.org 以獲取更多資訊。經濟援助文件的免費副本也可以通過郵件發送給您，並且醫院服務的大量患者可以使用非英語語言。急診科醫生和其他非醫院雇員的醫生也可以提供慈善護理或折扣支付計劃。請聯繫 818-501-0434 瞭解更多資訊。

出院后帳單中對未提供保險證明的患者的通知

我們的記錄表明，您沒有健康保險或醫療保險、醫療補助、國家資助的健康保險計劃或其他類似計劃的保險。如果您確實有此類保險，請儘快致電 (818) 501-0434 聯繫我們的辦公室，以便獲取資訊並向相應的實體收費。

如果您沒有健康保險，您可能有資格獲得 Medicare、Medicaid、通過聯邦健康保險市場提供的保險、州或縣資助的健康保險或 Prime Healthcare Charity Care 或折扣支付計劃。有關如何申請這些計劃的更多資訊，請聯繫我們的辦公室，以便我們回答您的問題併為您提供這些計劃的申請。

**醫院通知書 在患者之前發送給患者
將債務轉讓或出售給收債公司
*在本通知中包括經濟援助申請***

姓名：[患者姓名]

服務日期：[服務日期]

存檔的健康保險：[包括名稱和計劃類型， 如果沒有， 則包括“醫院不
有那個資訊。

患者最初發送經濟援助通知的日期：[日期]

患者最初發送經濟援助申請的日期：[DATE]

作出財務申請決定的日期（如適用）：[日期或“不適用”]

我們的記錄表明， 您有與上述日期相關的未付患者餘額
服務業。尋求折扣或免費護理的患者必須填寫並提交經濟援助
應用程式， 包含在本通知中。沒有有資格獲得經濟援助的患者
緊急或醫療必要護理的費用高於通常向個人收取的金額
誰有承保此類護理的保險。有關詳細資訊， 請獲取
在上述服務日期向您提供的服務， 或在申請過程中為您提供說明，
請致電 818-501-0434 聯繫醫院， 或者您可以訪問 www.encinomed.org 或 16237 Ventura Blvd.,
Encino CA 91436。

儘管我們努力與您聯繫， 但患者餘額仍未支付。醫院正在分配或
出售應付給CMRE Financial Services, Inc.的未償餘額。

附件：經濟援助申請