

Назва політики:	Фінансова допомога у сфері охорони здоров'я (HFA)
Номер політики:	Політика та процедура 502
Відділення:	Відділення фінансів
Структурний підрозділ:	Фінанси
Затверджено:	Рада директорів Bon Secours Mercy Health, Inc.
Дата набуття чинності:	1/3/2024
Версія	5.0
Статус політики:	Затверджено

I. Політика

Відповідно до розділу 501(r) Податкового кодексу США (IRS), ця Політика HFA застосовується до всієї невідкладної та іншої необхідної з медичної точки зору допомоги, що надається медичними закладами BSMH.

II. Мета

У світлі своєї місії покращувати здоров'я своїх громад, приділяючи особливу увагу бідним і малозабезпеченим, а також у дусі зцілення і служіння Ісуса Христа, BSMH зобов'язується надавати фінансову допомогу, що відповідає потребам громади, незалежно від раси, віку, статі, етнічної приналежності, національного походження, громадянства, рідної мови, релігії, освіти, статусу зайнятості чи навчання, схильностей, родинних зв'язків, страхового покриття, суспільного становища або будь-якого іншого дискримінаційного фактору, який може бути причиною для дискримінації.

HFA — це програма, яку повністю фінансує компанія Bon Secours Mercy Health. Вона охоплює пацієнтів без медичного страхування та тих, хто має лише часткове страхове покриття (тобто незастрахованих та недостатньо застрахованих осіб), які відповідають критеріям щодо доходу та іншим критеріям відповідності, описаним у цьому документі.

III. Сфера застосування

Ця Політика HFA поширюється на наступні медичні заклади BSMH у Сполучених Штатах Америки («США») і не включає жодні лікарні, розташовані за межами США:

Цинциннаті

- Mercy Health – Anderson Hospital
- Mercy Health – Clermont Hospital
- Mercy Health – Fairfield Hospital
- The Jewish Hospital – Mercy Health
- Mercy Health – West Hospital
- Mercy Health – Kings Mills Hospital

Кентуккі

- Mercy Health – Lourdes Hospital
- Mercy Health – Marcum and Wallace Hospital

Лайма

Назва політики:	HFA	Дата останнього перегляду:	22.01.2024	Сторінка:	1
Версія	5.0	Дата останньої зміни:	22.01.2024	Початкова дата:	12.12.2019

- Mercy Health – St. Rita’s Medical Center

Лорейн

- Mercy Health – Lorain Hospital
- Mercy Health – Allen Hospital

Спрінгфілд

- Mercy Health – Springfield Regional Medical Center
- Mercy Health – Urbana Hospital

Толедо

- Mercy Health – St. Vincent Medical Center
- Mercy Health – Perrysburg Hospital
- Mercy Health – St. Charles Hospital
- Mercy Health – St. Anne Hospital
- Mercy Health – Defiance Hospital
- Mercy Health – Tiffin Hospital
- Mercy Health – Willard Hospital

Янгстаун

- Mercy Health – St. Elizabeth Youngstown Hospital
- Mercy Health – St. Elizabeth Boardman Hospital
- Mercy Health – St. Joseph Warren Hospital

Річмонд

- Bon Secours – St. Francis Medical Center
- Bon Secours – Richmond Community Hospital
- Bon Secours – Memorial Regional Medical Center
- Bon Secours – St. Mary’s Hospital

Раппаханнок

- Rappahannock General Hospital

Гемптон–Роудс

- Bon Secours Mary Immaculate Hospital
- Bon Secours Maryview Medical Center
- Bon Secours Health Center at Harbour View

Південна Кароліна

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside

- St. Francis Millennium

Південна Вірджинія

- Bon Secours – Southern Virginia Medical Center
- Bon Secours – Southside Medical Center
- Bon Secours – Southampton Medical Center

BSMH має окрему Політику медичної фінансової допомоги BSMH Medical Group та Політику виставлення рахунків і стягнення заборгованості за послуги, що надаються медичними закладами BSMH Medical Group. BSMH також має окрему Політику фінансової допомоги BSMH у сфері невідкладної медичної допомоги та Політику виставлення рахунків і стягнення заборгованості для послуг, що надаються у відділеннях невідкладної медичної допомоги BSMH.

IV. Докладні дані щодо політики (опорні тези)

Зобов'язання щодо надання невідкладної медичної допомоги:

Компанія BSMH без дискримінації надає допомогу при невідкладних станах особам незалежно від того, чи мають вони право на отримання допомоги згідно з цією Політикою HFA. Медичні заклади BSMH не вдаватимуться до дій, які перешкоджатимуть особам звертатися за невідкладною медичною допомогою, наприклад, не вимагатимуть від пацієнтів відділень невідкладної допомоги оплати перед отриманням лікування при невідкладних станах або не дозволятимуть стягнення боргів, що перешкоджає наданню невідкладної медичної допомоги без дискримінації. Послуги невідкладної медичної допомоги, включаючи екстрене транспортування, згідно з EMTALA, надаються всім пацієнтам BSMH на недискримінаційній основі згідно з відповідною політикою EMTALA, прийнятою в кожній лікарні.

Послуги, на які поширюється HFA:

Ця Політика застосовується до всієї екстреної та іншої необхідної з медичної точки зору допомоги, що надається медичними закладами BSMH. Список постачальників зберігається в окремому документі. Члени громадськості можуть безкоштовно ознайомитись з ним у списку контактів, наведеному в цій політиці, та онлайн на сайті www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, та www.fa.bonsecours.com.

Ця Політика HFA не поширюється на наступні послуги:

- Пункти, які «не є необхідними за медичними показаннями»

Критерії відповідності HFA:

- Дохід
 - Для подання заявки на отримання HFA пацієнт або член сім'ї повинен заповнити заявку, вказавши в ній сукупний дохід за щонайменше 3 місяці (до 12 місяців) до

Назва політики:	HFA	Дата останнього перегляду:	22.01.2024	Сторінка:	3
Версія	5.0	Дата останньої зміни:	22.01.2024	Початкова дата:	12.12.2019

- дати подання заявки або дати надання послуг. Підтвердження доходу є обов'язковим, за винятком пацієнтів, які відповідають передбачуваним вимогам права на отримання допомоги, описаним нижче. Детальніше див. розділ «Процедура подання заявки на отримання HFA» нижче.
- Підтвердження доходу не вимагається, якщо пацієнт або член сім'ї підтверджує рівень доходу, який дозволяє заявнику отримати знижку на медичне обслуговування за програмою забезпечення медичної допомоги в лікарнях (Healthcare Assurance Program, HCAP) штату Огайо.
 - Оцінка доходу третьою стороною може бути використана для підтвердження доходу в ситуаціях, коли підтвердження доходу неможливо отримати іншими способами.
- **Активи**
 - Існують ситуації, коли особи не повідомляють про свої доходи, але володіють значними активами, якими можна оплатити медичні послуги. У таких випадках BSMH може оцінити та вимагати документального підтвердження будь-яких активів, які можна конвертувати в готівку і які не є необхідними для основних щоденних витрат пацієнта.
 - **Федеральний прожитковий мінімум**
 - Право на отримання HFA ґрунтується на розширеному рівні доходу до 400 % від FPG і пропорційно розподіляється за рухомою шкалою, що застосовується до відповідної ринкової зони. Затвердження ґрунтується на кількості членів сім'ї, включаючи рідних або усиновлених дітей віком до 18 років, та доході сім'ї.
 - Якщо утриманці мають інвалідність і досягли вісімнадцятирічного віку, вони можуть бути включені до складу сім'ї для заявки на отримання HFA.
 - Під час подачі заяви на отримання допомоги діють FPG, що є чинними на дату подачі заявки. Вони щорічно публікуються у *Федеральному реєстрі Міністерством охорони здоров'я і соціальних служб США (HHS)*.
 - Поточні та попередні FPG доступні за посиланням <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>.
 - Особи з рівнем доходу 200 % FPG або нижче отримують безкоштовну медичну допомогу. Особи з рівнем доходу від 201 % до 300 % FPG та від 301 % до 400 % FPG, відповідно, отримують допомогу зі знижкою відповідно до таблиці, наведеної у Додатку 2. Конкретні знижки у відсотках для рівнів доходу 201 %–300 % FPG та 301 %–400 % FPG будуть оновлюватися щорічно. Незважаючи на відсотки, розраховані, як зазначено вище, після визначення відповідності вимогам цієї політики, з пацієнта, який має право на фінансову допомогу, не буде стягуватися більша плата за невідкладну або іншу необхідну з медичної точки зору допомогу, ніж AGB.
 - **Знижка на оплату з власних коштів**

- Для незастрахованих пацієнтів, які не мають права на жодну знижку у формі фінансової допомоги, описану у цій політиці, BSMH надає автоматичну знижку (на оплату з власних коштів) на їхні лікарняні рахунки, як зазначено в Додатку 2. Ця знижка на оплату з власних коштів не залежить від матеріального стану, а тому не підпадає під вимоги розділу 501(r) AGB, і BSMH не звітує про неї як про фінансову допомогу у формі 990, графік H.
- Географічна зона
 - Пацієнтам, які проживають у громаді, що обслуговується медичними закладами BSMH, буде запропоновано HFA. Щодо пацієнтів, які проживають за межами громади, менеджер PFS має задокументувати та затвердити поважні підстави, які повинні бути необхідними за медичними показаннями або невідкладними.
- Франшизи
 - Пацієнтам, які мають будь-які залишки оплати з власних коштів після страхування, залишки, віднесені до франшизи пацієнта (включаючи суми доплат та співстрахування), потрібно буде сплатити на основі рухомої шкали, у рахуванням поточного доходу сім'ї, зазначеного у таблиці рухомої шкали в розділі «Федеральний прожитковий мінімум» цієї політики.
 - Після отримання підписаної заявки розглянуть інформацію, перевірять дохід і приймуть рішення про відповідність вимогам. Про рішення пацієнта повідомлять у письмовій формі.
- Передбачувана відповідність вимогам
 - Вважається, що пацієнти попередньо мають право на отримання фінансової допомоги на основі індивідуальних життєвих обставин, включаючи, серед іншого, наступні:
 - дохід пацієнта становить менше 200 % федерального прожиткового мінімуму та вважається оплатою із власних коштів;
 - пацієнта виписали з лікарні до центру сестринського догляду (SNF);
 - пацієнт помер без відомого майна і з доходом нижче 200 % федерального прожиткового мінімуму;
 - участь у програмах державного фінансування рецептів;
 - бездомність або отримання допомоги в клініці для бездомних;
 - участь у програмах допомоги жінкам, немовлятам та дітям (WIC);
 - право на талони на харчування;
 - право на участь у програмі шкільного харчування по дотації;

- право на участь в інших програмах допомоги на рівні штату або місцевому рівні, які не фінансуються (наприклад, скорочення витрат за програмою Medicaid);
 - пацієнти, направлені через Національну асоціацію безкоштовних клінік;
 - пацієнти, які мають право на участь у програмі Medicaid, за умови дотримання наступних критеріїв:
 - після надання послуги виконується вимоги до участі в програмі Medicaid;
 - під час контакту з пацієнтом, який має право на Medicaid, виникають витрати, що не покриваються страхуванням; та
 - постачальник не має акредитації або з ним не укладений контракт;
 - в якості дійсної адреси вказано житло з низьким рівнем доходу/пільгове житло; або
 - наявні інші суттєві перешкоди.
- Пацієнтам, які мають попереднє право на отримання фінансової допомоги, буде надано 100 % фінансової допомоги.
 - Пацієнтам, які мають попереднє право на отримання фінансової допомоги, не потрібно відповідати критеріям доходу, критеріям відповідності активів або заповнювати заявку на отримання фінансової допомоги.
 - BSMH використовує наявні ресурси (наприклад, технологічні рішення, сервісні організації тощо) для отримання такої інформації, як кредитний рейтинг, яка допомагає визначити, чи має пацієнт попереднє право на отримання фінансової допомоги.
- Співпраця
 - Пацієнти/поручителі повинні співпрацювати у наданні всієї інформації про третіх осіб, включаючи інформацію про дорожньо-транспортні пригоди або інші нещасні випадки, запити на координацію пільг, попередню інформацію або іншу інформацію, необхідну для розгляду претензій, тощо.
 - Під час розгляду заявки BSMH попросить пацієнтів, які можуть мати право на Medicaid, подати заявку на участь у програмі Medicaid. Для отримання HFA пацієнт повинен подати заявку на участь у програмі Medicaid і отримати відмову з будь-якої причини, окрім наведених нижче:
 - неподання заявки;
 - непроходження процедури подання заявки;
 - ненадання необхідних підтверджень.

- Достовірність заявки
 - У фінансовій допомозі може бути відмовлено відповідно до цієї Політики НФА за наявності обґрунтованої підозри щодо достовірності заявки. Якщо пацієнт/поручитель надасть необхідну документацію та/або інформацію, запитувану для уточнення заявки, запит на фінансову допомогу може бути переглянутий. Повторний розгляд буде проводитись в індивідуальному порядку.

Процедура подання заявки на отримання НФА:

- Форми заявок доступні на сайтах попередньої госпіталізації, госпіталізації/реєстрації, а також на кількох альтернативних сайтах для полегшення ранньої ідентифікації та початку процедури подання заявок. Форми заявок також можна отримати, звернувшись до BSMH, як зазначено в списку контактів наприкінці цієї політики.
- Для пацієнтів у штаті Меріленд законодавство штату вимагає подання іншої заявки на отримання фінансової допомоги. Заявка знаходиться за посиланнями www.bsmhealth.org/financial-assistance , www.fa.bonsecours.com або її можна отримати, звернувшись до BSMH, як зазначено в списку контактів наприкінці цієї політики.
- BSMH може приймати усні роз'яснення щодо доходу, складу сім'ї або будь-якої інформації, яка може бути незрозумілою в заявці.
- Затверджені заявки розглядаються протягом 240 днів з початкової дати надання послуг і не застосовуються за минулий період відносно до попередніх дат надання послуг, коли термін подачі заявки закінчився.
- Для пацієнтів у штаті Огайо програма забезпечення медичної допомоги (HCAP) вимагає заповнення заявки для:
 - госпіталізації в стаціонар, якщо пацієнт не був повторно госпіталізований протягом 45 днів після виписки з тим самим основним захворюванням.
 - Затверджені заявки на амбулаторні послуги дійсні протягом 90 днів з дати початку обслуговування.
 - Заявка на стаціонарне лікування також може бути використана для покриття амбулаторних послуг для пацієнта протягом 90-денного періоду, що настає одразу після першого дня госпіталізації в стаціонар.
 - Період подачі заявки на послуги, що відповідають критеріям HCAP, становить 3 роки з дати першого повідомлення, надісланого пацієнту, незалежно від статусу безнадійної заборгованості. Заявки на отримання послуг HCAP, подані після закінчення 3-річного періоду, будуть відхилені, про що буде надіслано письмове повідомлення.

Фінансова допомога в катастрофічних ситуаціях

- Фінансова допомога в катастрофічній ситуації доступна відповідно до цієї політики.

Назва політики:	HFA	Дата останнього перегляду:	22.01.2024	Сторінка:	7
Версія	5.0	Дата останньої зміни:	22.01.2024	Початкова дата:	12.12.2019

- Фінансова допомога в катастрофічних ситуаціях надається пацієнту, який має медичні або лікарняні рахунки після оплати всіма третіми особами, що перевищують 25 % від загального задекларованого доходу пацієнта, й пацієнт не в змозі оплатити решту рахунків.
- Щоб розпочати процес отримання фінансової допомоги, необхідно подати заявку на отримання фінансової допомоги. Див. розділ «Процедура подання заявки на отримання НФА» вище.

Основа розрахунку сум, що стягуються з пацієнтів:

- Після визначення відповідності вимогам цієї політики з пацієнта, який має право на фінансову допомогу, не буде стягуватися більша плата за невідкладну або іншу необхідну з медичної точки зору допомогу, ніж AGB. Щонайменше раз на рік BSMH розраховує відсоток AGB для кожного медичного закладу BSMH за методом ретроспективного аналізу на основі вимог, дозволених програмою Medicare та всіма приватними медичними страховими компаніями, які оплачують вимоги до медичного закладу протягом 12-місячного періоду (як визначено в Правилах міністерства фінансів відповідно до розділу 501(r) Кодексу внутрішніх доходів від 1986 року, зі змінами та доповненнями). Представники громадськості можуть отримати поточний відсоток AGB для будь-якого медичного закладу BSMH (та опис розрахунку) у письмовій формі та безкоштовно, звернувшись до BSMH, як зазначено у списку контактів у кінці цієї політики, або онлайн на сайтах www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance та www.fa.bonsecours.com.
- BSMH не виставляє рахунків і не очікує оплати сукупних витрат від осіб, які мають право на фінансову допомогу згідно з цією політикою.
- Щонайменше раз на рік BSMH переглядатиме та коригуватиме знижки за рухомою шкалою, що застосовуються до пацієнтів з будь-якими залишками оплати з власних коштів після страхування (див. розділ «Франшиза» вище).
- Оскільки як законодавство штату Меріленд, так і федеральне податкове законодавство обмежують суми, які можуть бути стягнуті з пацієнтів, особа, яка має право на FAP, або незастрахована особа не буде платити більше, ніж менша з наступних двох сум: AGB або регульована плата, встановлена Комісією з перегляду вартості медичних послуг штату Меріленд за невідкладну або іншу необхідну з медичної точки зору медичну допомогу.

Заходи, що вживаються у випадку несплати

- Заходи, яких може вжити компанія BSMH у разі несплати, описані в окремій **Політиці виставлення рахунків і стягнення заборгованості**. Представники громадськості можуть отримати безкоштовну копію цієї окремої Політики від PFS BSMH, звернувшись до BSMH або BSMHGMG, як зазначено у списку контактів у кінці цієї Політики, або на вебсайтах www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance та www.fa.bonsecours.com.

Заходи щодо широкого оприлюднення Політики HFA

- BSMH забезпечує широкий доступ до цієї Політики HFA, форми заявки та стислого викладу цієї політики на своєму вебсайті, а також вживає додаткових заходів для широкого інформування про неї в громадах, де надаються послуги.
- Медичні заклади BSMH пропонують пацієнтам паперову копію стислого викладу цієї Політики доступною мовою в межах процесу прийому; включають чітке письмове повідомлення на рахунках, яке сповіщає та інформує отримувачів про наявність фінансової допомоги відповідно до цієї Політики HFA; а також розміщують помітні інформаційні стенди, які сповіщають та інформують пацієнтів про цю Політику HFA в громадських місцях медичного закладу, включаючи, як мінімум, відділення невідкладної допомоги (за наявності) та приймальне відділення.
- BSMH також враховує інтереси всіх значних груп населення з обмеженим знанням англійської мови й надає переклади цієї політики HFA, форми заявки та стислого викладу політики простою мовою на основну мову (мови), якою (якими) розмовляють такі групи населення.

Повідомлення для резидентів штату Огайо — Програма забезпечення медичної допомоги в лікарнях штату Огайо (HCAP): BSMH безкоштовно надає базові, необхідні з медичної точки зору послуги на рівні стаціонару особам, які проживають в штаті Огайо, не є одержувачами допомоги за програмою Medicaid і чий дохід знаходиться на рівні федерального прожиткового мінімуму або нижче такого мінімуму. Послуги, що покриваються планом страхування, — це стаціонарні та амбулаторні послуги, що покриваються програмою Medicaid штату Огайо, за винятком послуг з трансплантації та послуг, пов'язаних із трансплантацією. Одержувачі фінансової допомоги з інвалідності мають право на допомогу. Резидентом штату Огайо є особа, яка добровільно проживає в штаті Огайо і не отримує державну допомогу в іншому штаті. Запити на отримання фінансової допомоги для мешканців штату Огайо спочатку розглядаються для HCAP, а потім підпадають під дію положень цієї Політики HFA.

V. Визначення

- **AGB** — суми, які зазвичай виставляються за екстрену або іншу необхідну медичну допомогу особам, які мають страхове покриття.
- **BSMH** — Bon Secours Mercy Health
- **Медичні заклади BSMH** — лікарні Bon Secours Mercy Health
- **EMTALA** — Федеральний закон про надання невідкладної медичної допомоги й допомоги при активних пологах (Federal Emergency Medical Treatment and Active Labor Act).

- **FPG** — федеральний прожитковий мінімум, визначений Міністерством охорони здоров'я і соціальних служб США.
- **HCAP** — програма забезпечення медичної допомоги в лікарнях штату Огайо.
- **HFA** — фінансова допомога в сфері охорони здоров'я (Healthcare Financial Assistance).
- **Політика HFA** — політика фінансової допомоги в сфері охорони здоров'я BSMH.
- **PFS** — відділення фінансових послуг для пацієнтів (Patient Financial Services Department).
- **SNF** — центр сестринського догляду (Skilled Nursing Facility).

VI. Додатки

Додаток 1. Розділ «Контактна інформація BSMH»

Додаток 2. Таблиця знижок BSMH за рухомою шкалою

VII. Пов'язані політики

BSMH пропонує інші варіанти для незастрахованих або недостатньо застрахованих пацієнтів, які не мають права на фінансову допомогу згідно з цією Політикою HFA. Для отримання додаткової інформації ознайомтеся з наступними політиками BSMH:

- Політика виставлення рахунків та стягнення заборгованості BSMH
- Політика BSMH щодо незастрахованих пацієнтів/пацієнтів, які оплачують послуги самостійно

BSMH має окрему Політику надання фінансової допомоги на медичне обслуговування та Політику виставлення рахунків і стягнення заборгованості для відділень BSMH Medical Group та відділень невідкладної медичної допомоги. Для отримання додаткової інформації ознайомтеся з наступними політиками:

- Політика фінансової допомоги в сфері охорони здоров'я BSMH Medical Group
- Політика виставлення рахунків та стягнення заборгованості BSMH Medical Group
- Політика надання фінансової допомоги у відділеннях невідкладної медичної допомоги BSMH
- Політика виставлення рахунків та стягнення заборгованості за невідкладну допомогу BSMH

VIII. Керування версією

Версія	Дата	Опис	Підготовлено:
1,0	11/25/2019	Фінансова допомога у сфері охорони здоров'я (HFA)	Фінансовий відділ/Тревіс Крам
2,0	18.02.2021	Фінансова допомога у сфері охорони здоров'я (HFA)	Фінансовий відділ/Тревіс Крам
3.0	17.02.2022	Фінансова допомога у сфері охорони здоров'я (HFA)	Фінансовий відділ/Тревіс Крам
4.0	24.01.2023	Фінансова допомога у сфері охорони здоров'я (HFA)	Фінансовий відділ/Тревіс Крам
5.0	22.01.2024	Фінансова допомога у сфері охорони здоров'я (HFA)	Фінансовий відділ/Тревіс Крам

Контактна інформація:

Для отримання додаткової інформації зв'яжіться з BSMH за вказаними нижче контактними даними лікарень Mercy Health:

<i>Вебсайт</i>	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	
<i>Телефон</i>	1-855-732-0138	
<i>Поштою</i>	Відділ з питань соціальних виплат Mercy Health (Mercy Health Public Benefits Dept) А/с 631774 Цинциннаті, Огайо, 45263-1774 (PO Box 631774, Cincinnati, OH 45263-1774)	
<i>Для особистого зв'язку</i>	<p>Mercy Health – Anderson Hospital 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Clermont Hospital 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Fairfield Hospital 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>The Jewish Hospital – Mercy Health 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – West Hospital 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Kings Mills Hospital 5440 Kings Island Drive Mason, Ohio 45040 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Springfield Regional Medical Ctr 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Urbana Hospital 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – St. Rita’s Medical Center 730 W. Market St. Lima, OH 45801 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Lourdes Hospital 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Marcum and Wallace Hospital 60 Mercy Court Irvine, KY 40336</p>	<p>Mercy Health – St. Charles Hospital 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – St. Anne Hospital 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Defiance Hospital 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Tiffin Hospital 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Willard Hospital 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Perrysburg Hospital 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – St. Elizabeth Youngstown Hospital 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – St. Elizabeth Boardman Hospital 8401 Market St. Boardman, OH 44512 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – St. Joseph Warren Hospital 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – Lorain Hospital 3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 Відд.: Відділення фінансового консультування</p>

	<p>Відд.: Відділення фінансового консультування</p> <p>Mercy Health – St. Vincent Medical Center 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 Підрозділ: Відділення фінансового консультування</p>	<p>Mercy Health – Allen Hospital 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 Відд.: Відділення фінансового консультування</p>
--	--	--

Інформація:

Для отримання додаткової інформації зв'яжіться з BSMH за вказаними нижче контактними даними лікарень **Bon Secours**:

<i>Вебсайт</i>	www.fa.bonsecours.com	
<i>Телефон</i>	804-342-1500 (місцевий телефон для Річмонда) 877-342-1500	
<i>Поштою</i>	Відділ фінансової допомоги Bon Secours Mercy Health A/c 631360 Цинциннаті, Огайо, 45263-1360 (PO Box 631360, Cincinnati, OH 45263-1360)	
<i>Для особистого зв'язку</i>	<p>Bon Secours St. Francis Medical Center Бульвар Святого Франциска, 13710 Мідлотіан, Вірджинія, 23114 (13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114) Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>Bon Secours – Richmond Community Hospital 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>Bon Secours Memorial Regional Medical Center 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>Bon Secours St. Mary's Hospital 5801 Bremo Road Richmond, VA 23226 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>Rappahannock General Hospital 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 Відділення: Відділення фінансового консультування</p>	<p>Bon Secours Mary Immaculate Hospital 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>Bon Secours Maryview Medical Center 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>Bon Secours Health Center at Harbour View 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>St. Francis Downtown One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>St. Francis Eastside 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 Відділення: Відділення фінансового консультування</p> <p>St. Francis Millennium 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 Відділення: Відділення фінансового консультування</p>

Інформація:

Для отримання додаткової інформації зв'яжіться з BSMH за вказаними нижче контактними даними лікарень у Південній Вірджинії

<i>Вебсайт</i>	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	
<i>Телефон</i>	804-342-1500 (місцевий телефон для Річмонда) 877-342-1500	
<i>Поштою</i>	Відділ фінансової допомоги Bon Secours Mercy Health А/с 631360 Цинциннаті, Огайо, 45263-1360 (PO Box 631360, Cincinnati, OH 45263-1360)	
<i>Для особистою зв'язку</i>	<p>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC (раніше відомий під назвою «Southside Regional Medical Center») 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805</p> <p>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC (раніше відомий під назвою «Southern Virginia Regional Medical Center») 727 N Main Street Emporia, VA 23847</p> <p>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC (раніше відомий під назвою «Southampton Memorial Hospital») 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	

Додаток 2

Дата набуття чинності: 1 березня 2024 року				
Лікарня	0–200 % FPG	201%–300 % FPG	301%–400 % FPG	Незастраховані пацієнти / пацієнти, які отримують знижку на оплату з власних коштів
Mercy Health – Lourdes Hospital	100 %	79 %	79 %	40 %
Mercy Health – Marcum and Wallace Hospital	100 %	72 %	72 %	40 %
Mercy Health – Anderson Hospital	100 %	77 %	77 %	40 %
Mercy Health – Clermont Hospital	100 %	77 %	77 %	40 %
Mercy Health – Fairfield Hospital	100 %	77 %	77 %	40 %
The Jewish Hospital	100 %	76 %	76 %	40 %
Mercy Health – West Hospital	100 %	78 %	78 %	40 %
Mercy Health – Kings Mills Hospital	100 %	*Див. нижче	*Див. нижче	40 %
Mercy Health – Springfield Regional Medical Center	100 %	79 %	79 %	40 %
Mercy Health – Urbana Hospital	100 %	76 %	76 %	40 %
Mercy Health – Defiance Hospital	100 %	71 %	71 %	40 %
Mercy Health – Tiffin Hospital	100 %	66 %	66 %	40 %
Mercy Health – Willard Hospital	100 %	60 %	60 %	40 %
Mercy Health – St. Vincent Medical Center (включно з Mercy Health – St. Anne Hospital та Mercy Health – St. Charles Hospital)	100 %	84 %	84 %	40 %
Mercy Health – Allen Hospital	100 %	76 %	76 %	40 %
Mercy Health – Lorain Hospital	100 %	78 %	78 %	40 %
Mercy Health – St. Rita's Medical Center	100 %	79 %	79 %	40 %
Mercy Health – St. Elizabeth Boardman Hospital	100 %	78 %	78 %	40 %
Mercy Health – St. Elizabeth Youngstown Hospital	100 %	79 %	79 %	40 %
Mercy Health – St. Joseph Warren Hospital	100 %	80 %	80 %	40 %
Bon Secours – Memorial Regional Medical Center	100 %	78 %	78 %	40 %
Bon Secours – Richmond Community Hospital	100 %	78 %	78 %	40 %
Bon Secours – St. Francis Medical Center	100 %	75 %	75 %	40 %
Bon Secours – St. Mary's Hospital	100 %	75 %	75 %	40 %
Bon Secours Mary Immaculate Hospital	100 %	76 %	76 %	40 %

Bon Secours Maryview Medical Center	100 %	77 %	77 %	40 %
Bon Secours Health Center at Harbour View	100 %	77 %	77 %	40 %
Rappahannock General Hospital	100 %	57 %	57 %	40 %
St. Francis Downtown	100 %	81 %	81 %	40 %
St. Francis Eastside	100 %	81 %	81 %	40 %
St. Francis Millennium	100 %	81 %	81 %	40 %
Bon Secours – Southern Virginia Medical Center (Emporia)	100 %	89 %	89 %	70 %
Bon Secours – Southampton Medical Center (Franklin)	100 %	81 %	81 %	70 %
Bon Secours – Southside Medical Center (Petersburg)	100 %	90 %	90 %	70 %

*Mercy Health – Kings Mills Hospital буде використовувати метод проспективного аналізу Medicare для розрахунку AGB та знижки для пацієнтів в межах 201 % – 400 % FPG протягом першого року роботи. Таким чином, знижки будуть визначатися в індивідуальному порядку.

Поправка для незастрахованих пацієнтів застосовується до сукупних витрат, а поправка для застрахованих пацієнтів застосовується до залишку.