



财务援助政策	PFS-051
Penn State Health 收入周期部	生效日期 2024 年 2 月

范围和目的 本文件适用于下列 Penn State Health 指定组成机构的人员和程序:

<input checked="" type="checkbox"/>	Penn State Health 共享服务	<input type="checkbox"/>	Penn State College of Medicine
<input checked="" type="checkbox"/>	Milton S. Hershey Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	医疗集团 – 学术实践部
<input type="checkbox"/>	St. Joseph Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	医疗集团 – 社区实践部
<input type="checkbox"/>	Holy Spirit Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Spirit Physician Services, Inc.
<input checked="" type="checkbox"/>	Hampden Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Penn State Health Life Lion, LLC
<input checked="" type="checkbox"/>	Lancaster Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Pennsylvania Psychiatric Institute – 12/2023 生效

目的

确定合格患者在接受由承保的医疗服务提供者或医疗机构根据 Penn State Health (PSH) 的使命提供的医疗必需或急诊护理时，申请和获批享受财务援助所依据的标准。

提供者列表附录 A、B、C、D 和 E 列出了本财务援助政策下承保或不承保的医疗服务提供者/服务。

范围

所有可能与表示存在财务问题的患者有接触的工作人员。

政策和程序声明

定义

一般收费金额 (Amount Generally Billed, AGB) 的定义: AGB 或总费用限额由 PSH 根据美国国税局 (Internal Revenue Service, IRS) 第 501R 节最终规则使用回溯方法计算得出。PSH 将利用此方法来计算私人健康保险公司和 Medicare 支付的所有索赔的平均支付金额。除非是急诊护理或医疗必需护理，否则向符合资格的个人收取的费用不会超过一般收费金额。PSH 将免费向有相关要求的患者提供一份关于现行 AGB 计算方法的书面副本。请勿将此与慈善护理（财务援助）折扣相混淆。如果个人的财务援助计划 (Financial Assistance Program, FAP) 获得批准，则慈善护理（财务援助）的折扣为 100%。

差额收费 – 意外账单: 如果为患者提供医疗服务的 Penn State Health 机构或医疗服务提供者不在患者健康计划的网络内，则患者会收到意外账单。根据联邦法律《无意外法案》(No Surprises Act)，Penn State Health 致力于保护患者不会收到这样的意外账单。当网络外提供者或机构向患者收取其健康计划同意支付的费用与网络外提供者或机构对某项服务收取的全部费用之间的差额时，这就称为“差额收费”。“意外账单”属于意外的差额账

单。当患者在接受网络外提供者或机构的急诊护理时，或者网络外提供者在网络内医院医治患者时，《无意外法案》可为患者提供保障，使其不会收到较高金额的账单。如果患者使用的是网络外 Penn State Health 机构或医疗服务提供者的服务，Penn State Health 将不会针对承保的急诊服务或状态稳定后服务收取差额费用。

可计算资产是指可用于支付医疗负债的资产，如现金/银行账户、存款凭证、债券、股票、共同基金或养老金福利。卫生服务署 (Department of Health Services, DHS) 医疗援助公报、医院无补偿护理计划和慈善计划中所定义的可计算资产不包括非流动资产，如房屋、车辆、家庭用品。流动资产不包括 401k 账户、个人退休金账户 (Individual Retirement Account, IRA) 或延期年金等退休基金。

急诊护理：为存在紧急医疗状况的患者提供的护理服务，进一步定义如下：

- 出现严重急性症状（例如严重疼痛、精神紊乱和/或物质滥用症状等等）的医疗状况，如果无法立即获得医疗救助，根据合理预计将会出现下列情况之一：
 - 患者的健康（或者，对于孕妇来说，孕妇本身或胎儿的健康）会面临严重危险，或
 - 患者的身体机能会受到严重损害，或
 - 患者的任何器官或身体部位会出现严重的机能障碍。
 - 对于正经历宫缩的孕妇而言，已没有足够时间在生产之前转至另一家医院，或者转院可能对孕妇或胎儿的健康或安全造成威胁。

联邦贫困收入水平由卫生与公众服务部 (Department of Health and Human Services, HHS) 于每年 1 月在《联邦公报》(Federal Register) 公布。网址：<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

财务援助是指能够获得免费护理或折扣护理。接受医疗必需护理、无资格参加政府或其他保险，且家庭收入等于或低于美国联邦贫困水平 300% 的未参保/已参保患者将有资格享受本政策规定的免费护理。

医疗必需是指提供者根据审慎临床判断，为预防、评估、诊断或治疗病痛、损伤、疾病或其症状而向患者提供符合以下条件的医疗服务：

- 符合公认的医疗实践标准。
 - 就这些目的而言，“公认的医疗实践标准”是指基于相关医学界普遍认可的同行业医学文献中公布的可靠科学证据的标准，或者与临床判断相关政策问题所规定的标准相一致的标准。
- 在类型、频率、程度、部位和持续时间方面符合临床需要，并被认为对患者的病痛、损伤或疾病有效。

- 主要并非旨在为患者、医生或其他医疗服务提供者提供方便，且费用不会超过至少可能对患者的病痛、损伤或疾病的诊断或治疗产生同等治疗或诊断结果的一项或一系列替代服务。
- 对于被视为具有研究性或试验性的服务、项目或程序，将根据具体情况予以处理。
- 处理紧急医疗状况所必需的医疗。

推定财务援助是指依据患者所提供的充分信息或通过 PSH 用来确定患者符合财务援助资格的技术来源，推定个人贫困且有资格获得财务援助。技术来源包括安全医疗援助资格和验证门户网站，例如 Compass 和 NaviNet。支持推定慈善的因素包括但不限于：无家可归、无收入、具备妇女、婴儿和儿童计划 (Women's, Infants and Children's Program, WIC) 参与资格、具备食品券领取资格、低收入住房（可作为有效地址提供）、无已知遗产的死亡患者或具备州资助处方计划参与资格。

未参保患者是指未通过任何第三方保险公司、《职工退休所得保障条例》(Employee Retirement Income Security Act, ERISA) 计划、联邦医疗保健计划（包括联邦或州立健康保险市场、Medicare、Medicaid、州儿童健康保险计划 (State Children's Health Insurance Program, SCHIP) 和 Tricare）、工伤保险、医疗储蓄账户或其他保险获得账单全部或部分项目的医疗保健保险的个人。医疗保健保险已用完或患者保单中列有未参保服务的患者不会被视作未参保患者。

政策和/或程序声明

通知：

- 本财务援助政策、财务援助申请表以及简明语言书面摘要将应要求提供给公众。
- 患者账单将包含有关是否提供财务援助的信息。
- 关于是否提供该计划的通知将公布在医院和诊所的患者登记区域以及 PSH 网站。
- 财务援助政策和申请表将在所有门诊地点提供。
- 如果任何主要语言的使用人数占所服务社区总人数的 5% 或达 1,000 人（以较少者为准），则将提供该语言版本的 FAP。
- 财务援助政策和申请表将在 PSH 参与的社区外展活动中提供。
- 120/240 天规则 - 在 120 天期间内，医院机构必须通知个人关于 FAP 的信息，以及在 240 天期间内，医院机构必须处理个人提交的申请表。PSH 会在通知期内提供通知，通知期的结束日期至少应为第一份账单发出日期之后 120 天。对于首张出院后账单发出 120 天内尚未确定 FAP 资格的个人，医院机构不得向其发起特别催收行动 (Extraordinary Collection Action, ECA)。
- PSH 遵守 501R 关于计费 and 催收的要求。
- 在适用情况下，PSH 将遵守《无意外法案》。

资格标准:

- 按照以下指导原则, 根据家庭收入批准财务援助。符合条件的患者将有资格获得完全免费提供的医疗必需服务。对于急诊或其他医疗必需护理, PSH 不得向未参保且符合或不符合 FAP 条件的个人收取超过一般收费金额 (AGB) 的费用。

家庭人数	总收入	折扣
1	\$45,180.00	100%
2	\$61,320.00	100%
3	\$77,460.00	100%
4	\$93,600.00	100%
5	\$109,740.00	100%
6	\$125,880.00	100%
7	\$142,020.00	100%
8	\$158,160.00	100%

*如果家庭人数超过八 (8) 人, 则每增加一人, 增加 \$16,140.00。

- 财务援助评估从填写财务援助申请表开始。保证人必须完整填写财务援助申请表, 并在上面签名及注明日期。(见附件)
- 患者必须是美国公民、永久合法居民或可提供居住证明的宾夕法尼亚州居民(不包括居住在美国境外的非美国公民)。
- 在获批享受财务援助之前, 患者必须申请医疗援助、联邦或州立保险市场(除非提供豁免证明)或任何其他适用的第三方付款来源。
 - 可向免于申请医疗援助的自费儿童提供部分财务援助。
- 所有其他支付医疗费用的办法已用尽, 包括但不限于教会或私人筹款、慈善计划或赠款。如果患者或保证人不配合寻求替代付款方案, 可能会丧失获得财务援助的资格。
 - 如果患者有足够的可计算资产来支付账单, 并且对此类可计算资产进行清算不会对患者造成不必要的困难, 则可能不会向患者提供财务援助。
 - 财务援助将根据在 **RC-12** 已故患者/担保人账户解决方案政策中确立的标准提供给任何已逝患者。
 - 由于与免费医疗诊所(如 **Hope Within**、**Centre Volunteers in Medicine** 等)开展的合作计划, 因此可根据免费医疗诊所收集或确定的财务信息来提供财务援助。
 - 选择性服务, 例如(但不限于)整容、体外受精/不孕症手术、眼镜、助听器、阴茎植入或部分胃旁路手术, 本 FAP 不予承保。
 - 基于收入的保险计划, 如患者有共付额或免赔额余额, 可被视为有资格获得财务援助。
 - 获得财务援助的资格期限为一年。PSH 有权自行决定要求患者重新申请以及对患者的支付能力进行评估。

申请程序：

- 财务援助申请表将通过 PSH 网站在线提供、在任何诊所地点面对面提供或通过邮寄方式提供。
- 必须提供以下完整且适当的家庭证明文件，以确保患者符合收入和家庭人数标准。
 - 最近提交的联邦所得税申报表
 - 最近四 (4) 份工资单
 - 最近四 (4) 份银行对账单
 - 社安金确定书
 - 失业救济金收入
 - 养老金收入
 - 遗产或债务清算分配确认书（在产权或诉讼最终解决之前不予考虑财务援助）。
 - 医疗援助或健康保险市场确定书。
 - 公民身份证明或合法永久居留身份证明（绿卡）。
 - 来自生活费资助人的信件（如家庭无收入）。
 - PSH 认为充分审查财务援助申请表以确定财务援助申请资格所需的任何其他信息。
- 如果申请表中提供的信息不足以协助做出适当的决定，则将联系保证人，以获取额外信息。

评估方法和流程

- 一旦患者提交了 FAP 申请表，则无论申请是否完成，PSH 将暂停针对患者的任何 ECA。

财务援助的审批层级如下：

工作人员层级：	财务申请助理/财务顾问	高级助理	团队经理	收入周期部经理/高级总监	收入周期营运副总裁或首席财务官
金额：	<\$500	<\$5,000	<\$25,000	<\$100,000	>\$100,000

- 完成对申请表的审查后，将致电患者或保证人或向其发送信件以传达决定。
- 做出财务援助决定的个人将在账单系统中相应地记录患者的账户，并签署“审查申请”表格。该账户将转交给相应的工作人员进行进一步处理。
- 如果患者有资格获得财务援助并且有资格获得《统一综合预算协调法案》(Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act, COBRA) 权益，则作为医疗机构，PSH 可以选择支付每月保险费。
- 经慈善机构批准，向任何信用报告机构汇报的债务将在 30 天内撤回。
- 如对患者应收账款进行了财务援助调整，则需要将任何先前或之后收到的款项退还给患者。
- 账户已被转交给催收机构的患者仍可以申请并获批享受财务援助。

- 如果财务援助获得批准，相关工作人员会进行系统调整、确定及审核患者医疗记录编号之下的全部未付款服务并使用财务援助折扣。
 - 如果患者拒付和/或未联系财务咨询和/或未提交或完整填写申请表，可能会招致 **RC-002 患者信用和催收政策**中概述的行动。
 - 根据 PSH 保留政策，财务申请表和/或财务信息副本应保留七年。
 - 除非已存档的信息有所更改，否则在同一日历年度内提交的其他财务援助申请可以不需要证明文件。
 - 管理层可酌情决定是否考虑例外情况，包括但不限于：（示例如下）
 - § 患者的收入高于慈善准则，但灾难性医疗事件导致他们的医疗债务超过了年收入。
 - § 患者从诉讼中获得的和解金低于账户余额，且没有足够的个人可计算资产/收入来支付差额。
 - § 患者愿意借钱支付，但未达到账户到期应付全部款项（须经贷款机构核实）。
 - § 患者愿意清算涵盖部分余额的其他资产。
 - § 患者未完整填写财务申请表，但有关方已获得足以做出决定的收入/财务信息。

本文档中提及的所有政策均可在 **PSH** 网站上查看，并可应要求进行打印。

本政策载明了 **Penn State Health** 的自愿慈善目标。因此，本政策及任何违反本政策的行为均不得解释为构成医院的任何法律义务或构成任何患者或第三方的任何权利。

相关政策和参考文献

本政策的附录包括：

- **附录 A** - 财务援助计划承保的提供者/服务 – Hershey Medical Center
- **附录 B** - 财务援助计划承保的提供者/服务 – CPMG
- **附录 C** - Holy Spirit Health System Physician Groups
- **附录 D** - Penn State Health Life Lion LLC
- **附录 E** - Penn State Health Hampden Medical Center
- 简明语言摘要和财务援助申请表

请注意：一般而言，**Penn State Health Hershey Medical Center** 和社区实践部全体医师将遵守这项财务援助计划，附录中另有说明的除外。

批准

授权人：	Paula Tinch, 高级副总裁兼首席财务官
批准人：	Nicholas Haas, 收入周期部副总裁

初稿与审核日期

初稿日期：10/1/2010

审核日期：10/10、02/16、6/17、2/18、2/19、1/20、9/20、3/21、10/22、1/23、10/23、2/24

修订日期：10/10；1/12、12/14、02/16 – 取代 10/10 版政策；6/17、2/18、10/18、11/18、2/19、1/20、9/20，新增 Spirit Physician Services, Inc.；3/21，新增 Penn State Life Lion LLC.；11/21、10/2022、1/2023、10/23，新增 Pennsylvania Psychiatric Institute；2/24

内容审核人与撰稿人

收入周期部高级总监；财务咨询部患者权益经理

附录 A

Penn State Health Hershey Medical Center

财务援助计划承保的提供者/服务

- 急性疼痛处理
- 过敏免疫学
- 解剖病理学
- 麻醉
- 麻醉重症监护
- 急性疼痛处理
- 心脏科
- 心脏病重症监护
- 心脏 CT 手术
- 心脏心力衰竭
- 心脏病介入性心脏学
- 心脏病介入性放射学
- 临床病理学
- 结直肠外科
- 牙科手术
- 皮肤科莫氏手术
- 皮肤科
- 皮肤病理学
- 急诊医学
- 内分泌科
- 家庭医学
- 女性盆腔医学
- 肠胃科
- 妇科肿瘤学
- 血液肿瘤科
- 血液肿瘤病理学
- 医院医学
- 传染病
- 内科
- 母胎医学
- 肾脏科
- 神经科
- 神经性癫痫
- 神经学神经肌肉
- 神经性中风
- 神经心理学
- 神经外科
- 神经外科重症监护
- 核医学
- 妇产科*
- 眼科*
- 验光
- 矫形外科
- 耳鼻喉科*
- 疼痛处理
- 姑息医学
- 儿童青少年医学
- 儿科过敏免疫学
- 儿科心脏病学
- 儿科心脏病远程医疗
- 儿科儿童虐待
- 儿科重症监护
- 儿科 CT 手术
- 小儿内分泌科
- 小儿肠胃科
- 儿科遗传学
- 小儿血液肿瘤科
- 儿科医院医生
- 儿科传染性疾病
- 小儿新生儿科
- 小儿肾脏科
- 小儿神经科
- 小儿姑息治疗
- 小儿肺科医学
- 儿科康复发展
- 儿科风湿病学
- 小儿外科
- 小儿科
- 物理医学康复
- 物理疗法
- 整形外科
- 足科
- 精神科
- 肺医学
- 放射肿瘤科
- 放射科
- 生殖内分泌学
- 风湿科

- 睡眠医学
- 运动医学
- ST 学院运动医学
- 普通外科
- 外科微创手术
- 肿瘤外科
- 胸腔外科
- 移植手术
- 创伤外科
- 创伤外科重症监护
- 妇科泌尿学与微创外科
- 泌尿科*
- 血管外科

***查看财务援助计划不承保的提供者/服务**

财务援助计划不承保的提供者/服务

- 整容手术
- 助听器服务
- 部分胃旁路手术
- 体外受精/不孕症服务
- 眼镜店
- 阴茎植入

对于非受雇于 Penn State Health Medical Group 的医生，本政策不适用于他们提供的服务。此类医疗服务提供者所收取的专业费用由患者负责支付，并且不符合享受本政策规定的折扣或财务援助资格。本政策仅适用于 Penn State Health Milton S. Hershey Medical Center 提供的急诊及其他医疗必需护理的设施费用。

附录 B

社区实践部

财务援助计划承保的提供者/服务

- 心脏科
- 心血管
- 重症监护
- 全科医疗
- 肠胃科
- 普通外科
- 老年医学科
- 血液科
- 住院医师
- 内科
- 介入性心脏病科
- 核心脏病学
- 妇科
- 肿瘤科
- 矫形外科
- 小儿科
- 肺科
- 放射科
- 睡眠医学
- 风湿科

附录 C

Spirit Physician Services, Inc.

财务援助计划承保的提供者/服务

- 麻醉
- 行为健康
- 心脏科
- 心脏导管和电生理 (EP) 实验室
- 心脏康复和维护
- 心脏成像服务
- 心胸外科
- 临床营养
- CMSL-成人初级保健医师
(Primary Care Physician, PCP)
- CMSL-小儿 PCP
- 皮肤科/莫氏手术
- 急诊医学
- 内分泌科
- 胃肠病科/内镜
- 普通外科/乳腺癌中心
- 住院医师 - 成人
- 肝脏病学外展
- 传染病
- 输液中心门诊
- 介入放射学
- 实验室/病理科
- 神经科
- 神经外科
- 新生儿重症监护室 (Neonatal Intensive Care Unit, NICU)
- 职业健康
- 整形外科
- 矫正科
- 造口科
- 姑息治疗
- 儿科专科
- 药剂科
- 足科
- 整形外科
- 放射科
- 放射肿瘤科/放射治疗
- 康复/物理治疗 (Physical Therapy, PT)/
职业治疗 (Occupational Therapy, OT)
- 肺/急救护理
- 睡眠医学
- 专业护理机构 (Skilled Nursing Facility, SNF)
- 远程医疗
- 创伤科
- 紧急护理
- 血管外科
- 女性健康
- 伤口护理/高压中心

附录 D

Penn State Health Life Lion LLC

附录 E

Penn State Health Hampden Medical Center (10/1/21 生效)