

	有效期至:	2026年12月	第1页, 共8页
	上次修订日期:	2023年12月	
受影响的部门: 所有部门		人员: 所有人员	
政策名称: 经济援助/慈善医疗服务政策			

## I. 目的

为在斯坦福Lucile Packard儿童医院（LPCH）接受医疗保健服务但无保险或保险不足的患者规定经济援助的资格标准和申请流程。该政策还描述了提供的经济援助类型，以及LPCH如何确保患者能够获取有关这些计划的信息。

## II. 政策

LPCH致力于以慈善医疗服务或经济困难折扣（在本政策中单独或统称为“经济援助”）的形式，向在LPCH寻求并获得医疗必需服务，但无法在没有援助的情况下履行向LPCH付款义务的无保险和保险不足的个人提供经济援助。LPCH希望通过提供此类援助来缓解患者个人的财务境况，同时可以实现医院的非营利和教学使命，并达成医院在战略、运营和财务方面的目标。

- A. 经济援助不应代替个人责任。患者需要配合LPCH的经济援助要求，并根据个人支付能力支付自己的医疗费用。
- B. 本书面政策：
  1. 包括经济援助的资格标准。
  2. 包括指向本政策涵盖和不涵盖的服务提供者名单的链接。
  3. 描述了根据本政策的规定向有资格获得经济援助的患者收取的金额的計算依据。
  4. 描述了患者申请经济援助的方法。
  5. 按照《国内税收法典》第501(r)节的要求，制定了确定“通常收费金额”的方法。
- C. 本政策不涉及LPCH的计费和债务催收政策，后者见我们的经济援助网页：  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
- D. 可在我们网站的经济援助部分中找到LPCH的债务催收政策、经济援助政策、经济援助简明摘要（PLS）、通常收费金额（AGB）计算、经济援助申请，以及无保险患者折扣政策。  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
- E. 要获得一份免费的纸质债务催收政策、经济援助政策、经济援助简明摘要（PLS）、通常收费金额（AGB）计算、参与医生和未参与医生名单，以及无保险患者折扣政策，请联系我们的财务咨询部，电话：(650) 498-7003。要亲自领取这些文件，我们的业务办公室地址是4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804。
- F. 所有这些文件的翻译文本均可在我们的网站上找到，并且免费提供这些文本的纸质版。我们为LPCH服务社区中所有英语水平有限而人数达到1000人或占社区5%（以较低者为准）的群体都提供了其母语翻译文本。
- G. LPCH将不加歧视地向个人提供紧急医疗状况的医疗服务，无论其按照本政策的规定是否有资格获得经济援助。LPCH不会采取任何行动来阻止个人寻求紧急医疗服务。

## III. 定义

- A. **通常收费金额（AGB）**：通常向有保险的个人提供紧急或其他必需医疗服务时所收取的费用。LPCH的通常收费金额会在每年的9月1日更新一次。
- B. **慈善医疗服务**：对于由LPCH提供并列入优先列表（见下文第IV.D部分）的必需医疗服

- 务，豁免患者全部（100%）的财务责任。
- C. **资格期限：**判定符合资格要求的患者可获得为期十二（12）个月的经济援助。经济援助也将适用于在经济援助申请日期之前接受的服务所产生的合格账款。
- D. **紧急医疗状况：**根据《社会保障法》（42 U.S.C. 1395dd）第1867节的定义，如果状况紧急、危急或危及生命，LPCH会治疗来自LPCH服务区以外的患者。
- E. **家庭成员：**对于年满18岁的患者，家庭成员包括患者的配偶、已登记的同居伴侣，以及21岁以下受抚养子女（无论是否住在患者家中）。对于未满18岁的患者，家庭成员包括患者的父母、作为看护人的亲属，以及父母或看护人其他21岁以下的子女。如果患者在所得税申报表上申报了受抚养人，根据美国国税局的规定，在确定经济援助资格时该人可被视为受抚养人。在根据本政策确定是否符合资格要求时，会综合考虑家庭的任何和所有资源。
- F. **家庭收入：**在根据联邦贫困指南确定资格时，会使用美国人口普查局的定义确定家庭收入。
1. 包括所得、失业补偿、工伤赔偿、社会保障金、社会安全补助金、公共援助、退伍军人补助金、遗属抚恤金、残疾补助金、养老金或退休金、利息、分红、租金、版权费、来自遗产和信托的收入、教育补助、赡养费、子女抚养费、家庭以外的经济援助和其他杂项来源；
  2. 在确定经济援助的资格时，不会将非现金福利（如Medicare、Medicaid、金州优势卡EBT福利、暖气补助、学校午餐、住房援助、非营利组织提供的基于需求的援助、寄养津贴或救灾援助）计入收入；
  3. 资本收益或损失以税前为基准；以及
  4. 一个人的家庭收入包括所有成年家庭成员的收入。对于未满18岁的患者，家庭收入包括父母和/或继父母、未婚或同居伴侣，以及作为看护人的亲属的收入。
- G. **联邦贫困线指南：**美国卫生和公众服务部每年在《联邦公报》中根据《美国法典》第42章第9902节第（2）款的规定更新联邦贫困线指南。可以在<http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>上找到当前的指南。
- H. **经济援助：**在患者符合援助资格而因经济困难无法全额支付LPCH所提供医疗必需服务的预期自付费用时提供的援助。在本政策下，经济援助可以是慈善医疗服务或经济困难折扣。
- I. **经济困难折扣：**部分豁免患者因LPCH提供的医疗必需服务而产生的财务责任。无保险患者的家庭年收入如果没有超过联邦贫困线的400%；有保险患者的家庭年收入如果没有超过联邦贫困指南线的400%，而且（1）该患者在LPCH的年度自付费用超过其当前家庭收入或过去12个月家庭收入的10%（以较低者为准）；或者（2）患者提供患者或患者家庭成员在过去12个月内所支付的医疗费用文件，证明年度自付费用超过患者家庭收入的10%，则患者可能有资格获得部分医疗服务费用折扣。
- J. **担保人：**就本政策而言，担保人是指在经济上有责任支付账户余额的个人，该人可以是患者本人，也可以是其他人。
- K. **总费用：**在从营收中扣除减免折扣之前，根据机构的全额既定费率算出的患者医疗服务的总费用。
- L. **医疗保健服务：**医疗必需（定义见下文）的医院和医生服务。
- M. **医疗必需：**LPCH治疗医生认为属于以下服务、物品、程序或医疗护理水平的医疗保健服务，包括治疗紧急医疗状况的服务：
1. 是妥善治疗或管理患者的疾病、伤害或残障所必需的；或者
  2. 合理预期可以预防疾病、病症、伤害或残障，或者是广泛接受的常规预防性医疗护理；或者
  3. 合理预期可以减轻或改善患者的疾病、病症、伤害或残障
  4. 对身体、精神或发育的影响；或者
  5. 在考虑到患者的身体机能和符合患者年龄的适当身体机能的情况下，有助于患者在日常活动中达到或保持最佳身体机能。

- N. **收入证明：**为了确定经济援助资格，LPCH将利用最近的工资单或所得税申报表和其他信息，根据之前两（2）个发薪期和/或上个纳税年度审查家庭年收入。收入证明可以通过年化本年度至今为止的家庭收入，同时考虑当前的收入率来确定。
- O. **合理的付款计划：**LPCH与患者之间就任何患者自付费用协商的延期免息付款计划。付款计划应考虑患者的收入、基本生活开支、资产、欠款以及任何先前的付款。有资格获得经济困难折扣的患者如果表示无法支付折扣后的账户余额，那么将向其提供付款计划。
- P. **无保险患者：**这是指没有第三方商业保险公司的第三方保险、ERISA计划、联邦医疗保健计划（包括但不限于Medicare、Medicaid、SCHIP和CHAMPUS）、工伤赔偿或其他第三方援助来协助其履行付款义务的个人。无保险患者还包括拥有第三方保险，但费用超出了保险福利上限，保险公司拒绝承保或者不为其在LPCH寻求的特定医疗保健服务提供保险的患者。拥有第三方保险的个人，但第三方付款方认为LPCH和/或其医生不是其签约服务提供者或是“网络外”提供者，这种情况不属于无保险患者的范畴。
- Q. **保险不足的患者：**拥有私人或公共保险，但有经济困难全额支付LPCH所提供医疗保健服务的预期自付费用的个人。

#### IV. 一般准则

- A. 符合条件的服务
1. 本政策下的经济援助适用于持有执照的医院和附属诊所的医疗必需服务，以及由受雇于LPCH、斯坦福大学、Packard儿童健康联盟或Packard医疗集团的服务提供者代表LPCH提供的医疗必需专业/医生服务。签约服务提供者名单见<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>。
  2. 如果不确定特定服务是否属于医疗必需服务，则应由LPCH首席医疗官做出决定。
- B. 不符合条件的服务
1. 通常不被视为医疗必需，并因此没有资格获得经济援助的服务包括：
    - a. 生殖内分泌和不孕不育服务
    - b. 美容或整形外科服务
    - c. 视力矫正服务，包括LASEK、PRK、导电角膜成形术、Intac角膜环植入手术、定制轮廓切削模型（C-CAP）治疗和眼内隐形眼镜
    - d. 助听器和听力辅助装置
  2. 在极少数情况下，如果医生认为上述某项服务在医学上是必要的，则经LPCH首席医疗主任审查和批准后，此类服务可能有资格获得经济援助。
  3. 由并非受雇于LPCH的服务提供者提供的专业/医生服务。不在本政策涵盖范围内的社区服务提供者名单见<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>。
  4. LPCH保留酌情更改不符合资格要求的服务列表的权利。
- C. 患者获得经济援助的资格 - 一般规定
1. 所有在LPCH接受医疗保健服务的患者都可以申请经济援助。
  2. 所有申请经济援助的个人都必须遵循第IV.F.节“申请经济援助”中概述的相关程序并提供必要的财务文件。
  3. LPCH将按照本政策的规定，根据个人确定的财务需求判定获得慈善医疗服务或经济困难折扣的资格，且不得考虑个人的年龄、性别、种族、性取向或宗教信仰。
  4. 经济援助申请人有责任向公共计划申请可获得的保险。申请人还需要就LPCH提供的医疗保健服务寻求公共或私人医疗保险的支付选项。患者或其担保人必须配合申

请适用的计划和可确定的资金来源，包括COBRA保险（允许在有限的时间内延长医疗保健福利的联邦法律）。

5. 如果患者或其担保人不配合申请可支付其医疗服务费用的计划，将会拒绝向其提供经济援助。LPCH应尽力帮助患者或其担保人申请公共和私人计划。
6. 根据《联邦紧急医疗和劳动法案》（EMTALA）的规定，在提供服务以消解紧急医疗状况之前，不得对患者进行经济援助或支付信息筛查。
7. 联邦贫困线指南应用于确定患者是否有资格获得经济援助。经济援助的资格将基于家庭收入。
8. 美国国税局要求LPCH建立相关方法，确保向有资格获得经济援助的患者收取的急诊和其他医疗必需服务费用，不超过向有保险的个人收取的通常收费金额（AGB）。为满足此要求，LPCH将采用基于Medicare费率的“回溯法”。有关LPCH目前的通常收费金额百分比的详情及其计算方式，请访问<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>。您也可以通过拨打(650) 498-7003联系我们的财务咨询部，要求免费邮寄一份。要亲自领取这些文件，我们的业务办公室地址是4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804。
9. LPCH可采取合理的催款措施向患者收取费用。通常的催款活动可包括发出患者对账单、打电话和将已寄给患者或担保人的对账单转给催款机构。LPCH或催款机构不会采取任何特别催款行动（定义见LPCH债务催收政策）。可以在LPCH账单网站上免费获得LPCH债务催收政策的副本：<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>。您也可以通过拨打(650) 498-7003联系我们的财务咨询部，要求免费邮寄一份。要亲自领取这些文件，我们的业务办公室地址是4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804。
10. 如果有保险患者的医疗保险计划拒绝承保或者因保险福利限制而不允许支付医疗必需服务，则患者有资格获得经济援助。

#### D. 慈善医疗服务

1. LPCH将向申请经济援助并且LPCH认为符合资格要求的患者提供慈善医疗服务。LPCH会根据以下优先顺序做出决定：
  - a. **第一优先：**接受紧急医疗服务的患者在LPCH的慈善医疗服务中属于第一优先。（根据EMTALA的规定，LPCH必须在患者接受法律要求的筛查和任何稳定病情的必要治疗之后，才能确定其是否有资格获得经济援助。）
  - b. **第二优先：**已经接受或将接受其他医疗必需服务的患者，且LPCH是离其住所或工作地点最近的医院。（一般情况下，如果患者居住或工作所在县有县医院，而且县医院可以提供患者需要的非紧急医疗服务，会指示患者前往该县医院。）
  - c. **第三优先：**已经接受或将接受其他医疗必需服务的患者，且LPCH不是离其住所或工作地点最近的医院，但符合以下一种或多种情况的患者在LPCH的慈善医疗服务中属于第三优先：
    - 1) 患者患有独特或罕见的病症，首席医疗主任判定需要在LPCH接受治疗；或者
    - 2) 首席医疗主任和首席财务官或首席营收官判定，患者提供了教学或研究机会，可以促进LPCHS的教学使命。
2. LPCH可能会针对费用昂贵的专科服务提供慈善医疗服务，但须经首席医疗官和首席财务官的审查和批准。
3. LPCH保留酌情更改不符合资格要求的服务列表的权利。

- E. 根据经济困难折扣的规定，LPCH应将没有资格获得（如上所述）慈善医疗服务但有资格获得（如上所述）经济援助的患者的预期医疗保健服务费用，限制在与LPCH的政府付款方相当的折扣水平。
1. LPCH将向符合资格要求的患者提供合理的付款计划。
  2. LPCH会根据本政策中说明的经济援助申请流程确定患者的收入和获得经济困难折扣的资格。
  3. 不会向确定有资格获得经济困难折扣的患者收取本政策所涵盖的紧急或其他医疗必需服务的总费用，也不会收取超过通常收费金额（AGB）的费用，这包括患者的任何共付额、免赔额和共同保险额。
  4. 有资格获得经济困难折扣的患者将在通常收费金额（AGB）的基础上获得折扣。折扣将适用于向无保险患者提供的医疗必需服务的总费用，或者是有保险患者的福利计划不承保的医疗必需服务的总费用。LPCH的通常收费金额（AGB）将每年计算一次，并且会公布在名为“通常收费金额计算”的单独附件内，详情见本政策的第III.A节和第IV.C.8节。通常收费金额（AGB）百分比的计算方法是使用出院日期在上一财政年度内的Medicare允许的医疗服务给付申请。对于这些给付申请，将所有允许的报销金额总和除以相关的总费用。LPCH可酌情将经济困难折扣应用于符合资格要求的有保险患者的共付额、免赔额和共同保险额，或者是应用保险福利之后患者需支付的其他金额。
  5. 向无保险患者收取的金额须遵守LPCH无保险患者折扣政策的原则和程序，而有别于通常收费金额（AGB）的计算和本经济援助政策。如需无保险患者折扣政策的详情，可以通过第II.C节列出的电话号码和地址联系LPCH财务咨询部。
- F. 申请财务援助：
1. 任何表示无法支付LPCH医疗保健服务账单的患者，都将由LPCH财务咨询团队评估是否有资格获得慈善医疗服务、其他资金资助或经济困难折扣。
  2. 任何LPCH员工在发现且认为患者无法支付医疗保健服务费用时，应告知患者可能可以获得经济援助，并且可以在患者财务服务部、患者入院服务部、急诊部、任何门诊、客户服务部、财务咨询部、患者关系和社会服务部索取申请表。经济援助信息和申请表有英文版本和其他语言版本，包括LPCH社区中人数达到1000人或占LPCH所服务社区5%（以较低者为准）的每一群体所讲的语言。
  3. 在患者接受非紧急服务之前，LPCH财务顾问可以对患者进行初步筛查，以确定是否可以让患者或其家庭与任何公共或私人来源的付款方建立关联。如果尚未提供医疗保健服务并且不是紧急情况，则财务顾问还将帮助患者确定患者工作或居住的县内是否有可以提供相关服务的县医院。
  4. LPCH希望患者能够充分配合，提供必要信息以便申请患者可能有资格参加的政府计划（如Medicare或Medi-Cal），或通过加州健康福利交易所申请计划。此外，将要求患者填写经济援助申请表。
  5. 任何申请经济援助的患者都必须尽一切合理努力，根据经济援助申请表中要求的信息列表，向LPCH提供收入证明和医疗福利承保情况。如果患者提交申请时未能提供合理且必要的信息，以便LPCH确定患者是否有资格获得经济援助，则LPCH在做决定时可能会考虑未能提供必要信息的情况。LPCH财务咨询团队将告知患者不及时提供完整信息的后果。
  6. 如果患者符合本政策规定的申请要求，但LPCH拒绝向其提供慈善医疗服务或经济困难折扣，则患者可联系LPCH财务咨询团队，要求对该决定进行复核。
  7. 除非另有通知患者，否则根据本政策提供的经济援助在上述资格期内有效。但如果患者的财务状况发生任何变化，LPCH保留在这一年的资格期内重新评估患者是否

有资格获得经济援助的权利。

请将填妥的申请表和要求的文件寄至：

Financial Assistance

4700 Bohannon Drive

Menlo Park, CA 94025

8. 有关财务援助申请的问题或查询（包括协助填写申请表），或是要获取任何财务援助文件的纸质版，请致电(650) 498-7003或发送电子邮件至 PFA@stanfordchildrens.org。

G. 经济援助通告。为方便人们随时了解有关LPCH经济援助政策和计划的信息，LPCH将采取以下措施：

1. 将本政策、简明摘要、通常收费金额（AGB）计算以及LPCH财务援助申请表公布在LPCH网站上。
2. 将有关获取经济援助的通知张贴在急诊部、紧急医疗中心、入院和登记部、患者财务服务部，以及LPCH认为合适的其他地点的显眼之处。
3. 准备好免费的经济援助政策（FAP）、经济援助申请表、通常收费金额（AGB）计算，以及经济援助政策（FAP）简明摘要的纸质版备索，可邮寄和在公共场所领取。
4. 在入院或出院过程中，通过提供摘要的纸质版来通知患者。
5. 在计费对账单上附上醒目的经济援助书面通知，其中包括可提供经济援助政策（FAP）和申请流程相关信息的LPCH办公室的电话号码，以及公布经济援助政策（FAP）的网站地址。
6. 提供经济援助相关通知和其他信息的其他语言版本，包括LPCH服务社区中人数达到1000人或占社区5%（以较低者为准）的所有英语水平有限群体的母语。
7. 向适当的社区健康和公众服务机构以及其他帮助有经济需求人士的组织分发LPCH经济援助政策或计划摘要。
8. 在患者账单中附上经济援助信息（包括联系电话），并且在与无保险和保险可能不足患者的口头交流中提供经济援助信息。
9. 向患者提供有关其LPCH账单的财务咨询，并告知患者可以提供此类咨询服务。（注：与财务顾问预约时间讨论经济援助是患者或其担保人的责任。）
10. 向适当的行政和临床工作人员提供有关经济援助和债务催收政策及做法的信息和教育。
11. 鼓励LPCH代表或医务人员（包括医生、护士、财务顾问、社会工作者、个案经理、牧师和宗教赞助者）转介患者获得经济援助。
12. 在遵循适用隐私法的前提下，鼓励和支持患者、患者的担保人、家庭成员、好友或同伴提出经济援助请求。
13. 对患者或任何相关方提出的要求提供经济援助政策详细信息的任何口头或书面要求做出回应。
14. 在LPCH时事通讯中包括有关经济援助的信息。

## V. 合规性

- A. 所有工作人员，包括雇员、合同工、学生、志愿者、有资质的医务人员，以及代表SHC或在SHC执业的个人都有责任确保人人遵守本政策。
- B. 违反本政策的行为将报告给科室经理，以及科室经理认定或医院政策规定的任何其他相关部门。将对违规行为进行调查，以确定违规行为的性质、程度和对医院构成的潜在风险。违反本政策的工作人员将受到相应的纪律处分，直至并包括解雇。

## VI. 相关文件

- A. LPCH经济援助申请表
- B. LPCH联邦贫困线指南
- C. LPCH无保险患者折扣政策
- D. LPCH债务催收政策
- E. LPCH/SHC EMTALA政策

## VII. 文件信息

### A. 参考资料

参考资料	证据级别	审查日期
经修订的《加州健康与安全法规》第127400至127446节。		
《加州法规》第22章		
《联邦患者保护和平价医疗法案》、《国内税收法典》第501(r)节和根据该法典颁布的法规。		

### B. 作者/原始日期

2004年10月，患者财务服务部副总裁David Haray

### C. 分发和培训要求

本政策包括在斯坦福Lucile Packard儿童医院的患者护理手册中。

### D. 审查和更新要求

本政策将每三年审查和/或修订一次，或根据法律或惯例的变更进行审查和/或修订。

### E. 审查和修订历史

2004年10月，患者财务服务部主任Shoshana Williams

2004年10月，患者财务服务部副总裁David Haray

2005年4月，患者财务服务部副总裁David Haray

2007年1月，总法律顾问办公室

2007年1月，患者代表部主任T. Harrison

2007年6月，首席医院法律顾问Sarah DiBoise、SUMC管理式医疗服务部副总裁Gary May、SUMC患者财务服务部副总裁David Haray

2011年2月，患者财务服务部B.Bialy和临床认证部S.Shah

2013年3月，PASC主任M. Miller、患者财务服务部首席营收官B. Kelsey

2014年12月，总法律顾问办公室Andrea M. Fish

2015年3月，总法律顾问办公室Andrea M. Fish

2016年7月，总法律顾问办公室Andrea M. Fish、患者财务服务部主任S. Tienken、首席营收官B. Kelsey

2018年8月，总法律顾问办公室

2023年12月，L. Moffett

### F. 批准

2005年9月，患者财务服务部副总裁David Haray

2007年1月，首席医院法律顾问S. DiBoise

2007年9月，LPCH董事会公共政策和社区服务委员会

2011年1月，LPCH运营副总裁

2011年4月，LPCH董事会公共政策和社区服务委员会

2013年3月，LPCH运营副总裁

2015年1月，LPCH运营副总裁

2015年4月，LPCH财务委员会

2016年7月，LPCH运营副总裁

2018年9月，LPCH董事会公共政策和社区服务委员会、LPCH财务委员会、LPCH运营副总裁

2021年9月，LPCH董事会公共政策和社区服务委员会、LPCH财务委员会、LPCH运营部

2023年12月，董事会

本文件供斯坦福Lucile Packard儿童医院的工作人员使用。

不对外部使用作出任何陈述或保证。

未经许可不得进行外部复制或出版。