

الموضوع: سياسة المساعدة المالية (الرعاية الخيرية) للمركز الطبي الإقليمي Kadlec		رقم السياسة: Kadlec 002 RCM PSJH
الإدارة: إدارة دورة الإيرادات	<input checked="" type="checkbox"/> جديدة <input type="checkbox"/> منقحة <input type="checkbox"/> تمت مراجعتها	التاريخ: 2019/22/3
الجهة الراعية التنفيذية: كيمبرلي سوليفان، كبير موظفي دورة الإيرادات في SVP	صاحب السياسة: ليزا إيس، داير للاستشارات المالية والمساعدة	تاريخ التنفيذ: 2019/1/5
تم الاعتماد بواسطة: مجلس إدارة شركة PSJH		

يُعدّ مركز Kadlec الطبي الإقليمي ("Kadlec") مؤسسة رعاية صحية غير هادفة للربح تسترشد بالالتزام بمهمتها، وقيمها الأساسية والاعتقاد بأن الرعاية الصحية حق من حقوق الإنسان. وتتمثل فلسفة مركز Kadlec وممارسته في أن خدمات الرعاية الصحية الطارئة والضرورية متوفرة بسهولة لمن هم في المجتمعات التي نخدمها بغض النظر عن قدرتهم على الدفع.

النطاق:

تتطبق هذه السياسة على Kadlec وعلى جميع الخدمات الطارئة والعاجلة وغيرها من الخدمات الطبية الضرورية التي يُقدّمها Kadlec (باستثناء الرعاية التجريبية أو الاستقصائية).

وبجب تفسير هذه السياسة بطريقة تتفق مع المادة 501 (ص) من قانون الإيرادات الداخلية لعام 1986، بصيغته المعدلة. وفي حال وجود تعارض بين أحكام هذه القوانين وهذه السياسة، يجب أن تسري هذه القوانين.

الغرض:

يتمثل الغرض من هذه السياسة في ضمان طريقة عادلة وغير تمييزية وفعالة وموحدة لتقديم المساعدة المالية (الرعاية الخيرية) للأفراد المؤهلين الذين لا يستطيعون الدفع بالكامل أو جزئيًا مقابل خدمات الطوارئ ذات الضرورة الطبية وغيرها من خدمات المستشفيات المقدمة من Kadlec.

تهدف هذه السياسة إلى الامتثال لجميع القوانين الاتحادية وقوانين الولايات والقوانين المحلية. تشكل هذه السياسة وبرامج المساعدة المالية سياسة المساعدة المالية الرسمية ("FAP") وسياسة الرعاية الطبية الطارئة لمركز Kadlec.

السياسة:

سيُقدّم مركز Kadlec خدمات استشفاء مجانية أو مُخفّضة للمرضى المؤهلين ذوي الدخل المنخفض وغير المؤمن عليهم ومن يفقدون إلى تغطية تأمينية كافية عندما تكون القدرة على الدفع مقابل الخدمات عائقًا أمام الوصول إلى خدمات الطوارئ الطبية وغيرها من خدمات الرعاية الطبية في المستشفى ولم يتم تحديد مصدر بديل للتغطية. يجب على المرضى استيفاء شروط الأهلية الموضحة في هذه السياسة للتأهل.

سيوفر مركز Kadlec بالتعاون مع أقسام الطوارئ المتخصصة رعاية للحالات الطبية الطارئة دون تمييز (بالمعنى المقصود في قانون العمل والعلاج الطبي لحالات الطوارئ) بما يتسق مع الإمكانيات المتاحة، بغض النظر عن مدى تأهل الفرد للحصول على المساعدة المالية. لن يقوم مركز Kadlec بالتمييز على أساس السن، أو العرق، أو اللون، أو العقيدة، أو الأصل العرقي، أو الدين، أو الأصل القومي، أو الحالة الاجتماعية، أو الجنس، أو الميل الجنسي، أو الهوية والتعبير الجنسي، أو الإعاقة، أو الوضع العسكري أو وضع قدامى المحاربين، أو على أي أساس آخر محظور بموجب القانون الاتحادي، أو قانون الولاية أو القانون المحلي عند اتخاذ قرارات المساعدة المالية.

سيعمل مركز Kadlec على توفير اختبارات الفحوصات الطبية الطارئة وخدمات تثبيت العلاج، أو خدمات الإحالة والنقل للأفراد إذا كان هذا النقل مناسبًا وفقًا للفقرة 42 من قانون اللوائح الاتحادية رقم 482.55. يحظر Kadlec أي إجراءات، أو ممارسات قبول، أو سياسات من شأنها أن تُثني الأفراد عن التماس الرعاية الطبية الطارئة، مثل السماح بأنشطة تحصيل الديون التي تتعارض مع توفير الرعاية الطبية الطارئة.

قائمة المهنيين الخاضعين لسياسة المساعدة المالية لمركز Kadlec الطبي الإقليمي: سيحدد Kadlec على وجه التحديد قائمة بالأطباء أو المجموعات الطبية أو غيرهم من المهنيين ممن يقدمون الخدمات المشمولين بهذه السياسة وغير المشمولين بهذه السياسة. وسيقوم مركز Kadlec بتقديم هذه القائمة لأي مريض يطلب نسخة. يُمكن أيضًا العثور على قائمة موفري الرعاية عبر الإنترنت على موقع Kadlec الإلكتروني: www.kadlec.org.

شروط أهلية الحصول على المساعدة المالية: تتوفر المساعدة المالية لكل من المرضى غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم والجهات الضامنة حيث تكون هذه المساعدة متوافقة مع هذه السياسة والقوانين الاتحادية وقوانين الولاية التي تحكم المزاي المسموح بها للمرضى. سيبدّل Kadlec جهدًا معقولًا لتحديد وجود تغطية من طرف ثالث أو عدم وجودها والتي قد تكون متاحة، كليًا أو جزئيًا، للرعاية المقدمة من Kadlec، وذلك قبل توجيه أي جهود تحصيل على المريض.

يجب على المرضى الذين يلتزمون المساعدة المالية إكمال طلب المساعدة المالية الموحد من Kadlec، وسيتم تحديد الأهلية بناءً على الاحتياجات المالية اعتباراً من تاريخ الخدمة أو اعتباراً من تاريخ تقديم الطلب حسب الاقتضاء. يُمكن للمرضى إعادة تقديم الطلب للحصول على المساعدة إذا تدهورت ظروفهم المالية بمرور الوقت، حتى وإن تم رفض طلب سابق أو الموافقة عليه جزئياً. وسيتم بذل جهود معقولة لإخطار المرضى وإبلاغهم بتوافر المساعدة المالية من خلال توفير المعلومات أثناء دخول المستشفى والمغادرة، والمراسلات الخطية المتعلقة بالفوترة وعمليات التحصيل، ومناطق الخدمات المالية أو الفوترة التي يمكن الوصول إليها للمرضى الداخليين على الموقع الإلكتروني للمستشفى وعن طريق إخطار شفهي أثناء مناقشات عملية الدفع، وكذلك على اللاتقات ذات الحجم الكبير في مناطق العيادات الداخلية والخارجية، مثل قسم الاستقبال الطوارئ. سيتم توفير الترجمة بأي لغة يتحدث بها أكثر من عشرة بالمائة من السكان في منطقة خدمات المستشفى. سيحفظ مركز Kadlec بالمعلومات المستخدمة لتحديد الأهلية وفقاً لسياسات حفظ السجلات الخاصة به.

التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية: يجوز للمرضى أو الجهات الضامنة طلب المساعدة المالية والتقدم بطلب للحصول عليها، والتي تُعدّ مجانية ومتاحة في مركز Kadlec أو من خلال الوسائل التالية: توجيه موظفي الخدمات المالية للمرضى في وقت الخروج من المستشفى أو قبل ذلك بشأن تلك المساعدة وطلب تقديمها مع الوثائق المكتملة؛ عن طريق البريد، أو عن طريق زيارة الموقع الإلكتروني www.kadlec.org، أو تنزيل الطلب المكتمل وتقديمه مع الوثائق. سيتم إجراء فحص أولي للشخص الذي يقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية، والذي سيتضمن مراجعة ما إذا كان المريض قد استنفد أمواله أو لم يكن مؤهلاً للحصول على أي مصادر دفع تابعة لجهة خارجية.

يقوم مركز Kadlec بتوفير الموظفين المعيّنين لمساعدة المرضى في استكمال طلب الحصول على المساعدة المالية وتحديد أهلية الحصول على المساعدة المالية من مركز Kadlec أو المساعدة المالية من برامج التأمين الممولة من الحكومة حسب الاقتضاء. وتتوفر خدمات الترجمة الفورية لمعالجة أي أسئلة أو مخاوف وللمساعدة في استكمال طلب الحصول على المساعدة المالية.

يجوز للمريض أو الضامن الذي قد يكون مؤهلاً للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية تقديم مستندات كافية إلى مركز Kadlec الطبي الإقليمي لدعم تحديد الأهلية في أي وقت عند معرفة أن دخل الشخص يقلّ عن الحد الأدنى لمستوى الفقر الاتحادي وفقاً للوائح الاتحادية ولوائح الولاية ذات الصلة.

يقر مركز Kadlec بأنه وفقاً للقانون الإداري لواشنطن (WAC) 020-453-246، يمكن تحديد الأهلية في أي وقت عند معرفة أن دخل الشخص أقل من 200% من معيار الفقر الاتحادي. وبالإضافة إلى ذلك، قد يختار مركز Kadlec منح مساعدة مالية فقط بناءً على تحديد مبدئي لحالة المريض كشخص فقير، على النحو المحدد في القانون الإداري لواشنطن 010-453-246. وفي هذه الحالات، قد لا تكون الوثائق مطلوبة.

الوضع المالي للفرد: سيتم استخدام الدخل والأصول النقدية ونفقات المريض في تقييم الوضع المالي الفردي للمريض. وتحققاً لأغراض سياسة المساعدة المالية، تحدد واشنطن الدخل والأسرة وفقاً للقانون الإداري لواشنطن 010-453-246. لا تشمل الأصول النقدية خطط التقاعد أو التعويضات المؤجلة المؤهلة بموجب قانون الإيرادات الداخلية أو خطط التعويضات المؤجلة غير المؤهلة. لن يتم استخدام الأصول النقدية لتحديد الأهلية إذا كان دخل المريض أو الضامن عند 200% من معيار الفقر الاتحادي أو أقل منه.

شروط الدخل: يمكن استخدام معايير الدخل، بناءً على مستوى الفقر الاتحادي (FPL)، لتحديد الأهلية للرعاية المجانية أو المخفضة. يُرجى الاطلاع على الملحق أ للحصول على التفاصيل.

القرارات والموافقات: سيتلقى المرضى إشعاراً بتحديد أهلية سياسة المساعدة المالية في خلال 14 يوماً من تقديم طلب المساعدة المالية المكتمل والوثائق اللازمة. وبمجرد استلام الطلب، سيتم تعليق جهود التحصيل الاستثنائية إلى أن يتم إرسال تقرير مكتوب بشأن تحديد الأهلية إلى المريض. لن يحدد المستشفى أهلية الحصول على المساعدة بناءً على معلومات يعتقد المستشفى أنها غير صحيحة أو غير موثوق بها.

تسوية المنازعات: يجوز للمريض الطعن في قرار عدم الأهلية للحصول على المساعدة المالية من خلال تقديم الوثائق الإضافية ذات الصلة إلى المستشفى في غضون 30 يوماً من استلام إشعار الرفض. ستتم مراجعة جميع الطعون، وفي حال تأكيد المراجعة على قرار الرفض، سيتم إرسال إشعار مكتوب إلى الضامن وإدارة الصحة التابعة للولاية عند الاقتضاء، ووفقاً للقانون. ستنتهي عملية الطعن النهائية في غضون 10 أيام من استلام المستشفى للرفض. يُمكن إرسال الطعن إلى مركز Kadlec، بعناية: PFS, 888 Blvd Swift, Richland, WA 99352.

المؤسسة الخيرية الافتراضية: قد يوافق مركز Kadlec على إجراء تسوية خيرية لمريض على رصيد حسابه بوسائل أخرى غير طلب المساعدة المالية الكاملة. وسيتم اتخاذ هذه القرارات على أساس افتراضي باستخدام أداة تقييم مالي معترف بها على مستوى الصناعة تقوم بتقييم القدرة على الدفع استناداً إلى السجلات المالية أو السجلات الأخرى المتاحة للعمامة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر دخل الأسرة المعيشية وحجم الأسرة المعيشية وسجل الائتمان والسادد.

الظروف الخاصة الأخرى: يُعتبر المرضى الذين يحق لهم الحصول على برامج مؤهلة لمستوى الفقر الاتحادي مثل Medicaid وغيرها من برامج المساعدة لذوي الدخل المنخفض التي ترعاها الحكومة من المحتاجين. لذلك، هؤلاء المرضى مؤهلون للحصول على المساعدة المالية عندما ترفض البرامج الدفع ومن ثم تعتبر الرسوم واجبة الدفع على المريض. تعد أرصدة حسابات المرضى الناتجة عن الرسوم غير المسددة مستحقة للإلغاء الكامل من المؤسسات الخيرية. على وجه التحديد، يتم تضمين الرسوم المؤهلة كالتالي:

- الإقامات المرفوضة للمرضى الداخليين
- أيام الرعاية المرفوضة للمرضى الداخليين
- الخدمات غير المغطاة
- حالات رفض طلب الإذن المسبق
- حالات الرفض بسبب التغطية المحدودة

النققات الطبية الباهظة للغاية: قد يباشر مركز Kadlec، حسب تقديره، الأعمال الخيرية في حالة وجود نققات طبية باهظة للغاية. سيتم التعامل مع هؤلاء المرضى على أساس فردي.

القيود المفروضة على الرسوم لجميع المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية: لن يتحمل أي مريض مؤهل للحصول على أي من فئات المساعدة المذكورة أعلاه مسؤولية شخصية عن أكثر من نسبة "المبالغ المدرجة في الفواتير عمومًا" (AGB) من إجمالي الرسوم على النحو المحدد أدناه.

خطة السداد المعقولة: بمجرد الموافقة على حصول أحد المرضى على مساعدة مالية جزئية، ولكن لا يزال لديه رصيد مستحق، سينفوض مركز Kadlec على ترتيب خطة للسداد. تتألف خطة السداد المعقول من مدفوعات شهرية لا تزيد عن 10 في المائة من الدخل الشهري للمريض أو الأسرة، باستثناء الاستقطاعات المتعلقة بنققات المعيشة الأساسية التي أدرجها المريض في طلب المساعدة المالية الخاص به.

عمليات الفوترة والتحويل: يُمكن إحالة أي أرصدة غير مدفوعة يُدين بها المرضى أو الجهات الضامنة بعد تطبيق الخصومات المتاحة إلى عمليات التحويل. سنتوقف جهود التحويل على الأرصدة غير المُسددة ريثما يتم تحديد الأهلية لسياسة المساعدة المالية النهائية. لا يقوم مركز Kadlec بالتحويل أو السماح باتخاذ أي إجراءات تحويل استثنائية أو السماح لوكالات التحويل بذلك قبل القيام بأي مما يلي: (أ) بذل جهد معقول لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية؛ أو (ب) بعد مرور 120 يومًا من إرسال أول بيان للمريض. للحصول على معلومات حول ممارسات الفوترة والتحويل الخاصة بمركز Kadlec للمبالغ المستحقة على المرضى، يُرجى الاطلاع على سياسة Kadlec، والتي تتوفر مجانًا في كل مكتب تسجيل في مركز Kadlec، أو عبر الرابط: www.kadlec.org.

المبالغ المُستردة للمرضى: في حال قيام المريض أو الضامن بالسداد نظير الخدمات، وبعد ذلك تم تحديد أنه مؤهل للحصول على رعاية مجانية أو مُخفّضة، فإن أي مدفوعات تتعلق بهذه الخدمات خلال الفترة الزمنية المؤهلة لسياسة المساعدة المالية والتي تتجاوز الالتزام بالدفع سيتم ردها وفقًا للوائح الولاية.

المراجعة السنوية: سنتم مراجعة سياسة المساعدة المالية المقدمة من مركز Kadlec (الرعاية الخيرية) بصورة سنوية من قِبَل قيادة دورة الإيرادات المُعينة.

الاستثناءات:

انظر النطاق أعلاه.

التعريفات:

تتطبق التعريفات والمتطلبات التالية لأغراض هذه السياسة:

1. مستوى الفقر الاتحادي (FPL): ويعني مستوى الفقر الاتحادي المبادئ التوجيهية للفقر التي تحدتها وزارة الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة دوريًا في السجل الاتحادي.
2. المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB): يُشار إلى المبالغ الواردة في الفاتورة بشكل عام مقابل الحالات الطارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية للمرضى الذين لديهم تأمين صحي في هذه السياسة اختصارًا AGB. يُحدد مركز Kadlec نسبة المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام AGB المُطبقة عن طريق ضرب إجمالي رسوم المستشفى التي يتم تحصيلها مقابل أي حالة طارئة أو رعاية طبية ضرورية بنسبة ثابتة، والتي تستند إلى المطالبات المسموح بها بموجب Medicare. يُمكن الحصول على أوراق المعلومات التي تشرح نسب المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام المُستخدم، وكيفية حسابه بالتفصيل، عن طريق زيارة الموقع التالي: www.kadlec.org أو عن طريق الاتصال بالرقم 1-509-942-2626 لطلب نسخة.
3. إجراءات تحويل استثنائية (ECA): وتُعرف بأنها تلك الإجراءات التي تتطلب عملية قانونية أو قضائية، بما في ذلك بيع أحد الديون إلى طرف آخر أو الإبلاغ عن معلومات متضاربة لوكالات أو مكاتب الائتمان. والإجراءات التي تتطلب عملية قانونية أو قضائية لهذا الغرض؛ تتضمن الرهن؛ مثل رهن الملكية العقارية؛ وحجز حساب بنكي أو غيرها من الممتلكات الشخصية أو الاستيلاء عليها؛ وبدء دعوى مدنية ضد أحد الأفراد؛ والإجراءات التي تسبب في القبض على الأفراد؛ والإجراءات التي تسبب تعرّض الفرد للحجز الشخصي؛ والحجز التحفظي للأجور.

المراجع:

المادة 501 (ص) لقانون الإيرادات الداخلية؛ و26 .R.F.C 1.501(1)(r) – 1.501(7)(r)
القانون الإداري لواشنطن (WAC) الفصل 453-246
قانون واشنطن المُعدّل (RCW) الفصل 70.170.060
قانون العلاج الطبي لحالات الطوارئ والعمل (EMTALA) 42 .C.S.U 1395dd
42 .R.F.C 482.55 و413.89
المبادئ التوجيهية الخاصة بالمؤسسة الخيرية لرابطة المستشفيات الأمريكية
الالتزامات الصحية لشركة Joseph .St Providence إلى المبادئ التوجيهية غير المشمولة بالتأمين
دليل تعويض مُقدّم الخدمة، الجزء الأول، الفصل 3، القسم 312

البيان ب - مؤهلات الدخل الخاصة بمركز Kadlec

توقيت تحديد الدخل: سيتم تحديد الدخل السنوي لأسرة المريض اعتبارًا من تاريخ تقديم خدمات المستشفى، أو في وقت تقديم الطلب إذا تم تقديم الطلب في غضون سنتين من وقت تقديم الخدمات، وكان المريض يبذل جهدًا بحسن نية تجاه الدفع مقابل الخدمات.

إذًا...	فإن ...
كان دخل الأسرة السنوي، المُعدّل حسب عدد أفراد الأسرة، هو 300% من المبادئ التوجيهية لمستوى الفقر الاتحادي الحالية أو أقل منها،	المريض من المقرر أن يكون ذي حاجة ماليًا، ومؤهلًا للحصول على مساعدة مالية وإسقاط المبالغ على مسؤولية المريض بالكامل. ¹
كان دخل الأسرة السنوي، المُعدّل حسب عدد أفراد الأسرة، ما بين 301% و350% من المبادئ التوجيهية للفقر الاتحادي الحالية،	المريض مؤهل للحصول على خصم بنسبة 75% من الرسوم الأصلية ضمن المبالغ على مسؤولية المريض.
كان دخل الأسرة السنوي، المُعدّل حسب عدد أفراد الأسرة، هو 350% من مستوى الفقر الاتحادي أو أقل و قد تكبّد المريض مجموع النفقات الطبية في مركز Kadlec الطبي الإقليمي في الاثني عشر شهرًا السابقة بما يزيد عن 20% من دخل الأسرة السنوي، المُعدّل حسب عدد أفراد الأسرة، مقابل الخدمات الخاضعة لهذه السياسة،	المريض مؤهل للحصول على المزايا الخيرية بالكامل على المبالغ ضمن مسؤولية العميل.

¹ بما يتسق مع القانون الإداري لواشنطن (WAC) الفصل 246-453، بشرط ألا يكون هؤلاء الأشخاص مؤهلين للحصول على تغطية من طرف ثالث (راجع قانون واشنطن المُعدّل (RCW) 70.170.020(5)70.170.060(5)).