

## المركز الطبي لمستشفى أوفريك

### سياسة الرعاية الخيرية/المساعدة المالية

تاريخ السريان الأول من يناير 2018

#### الغرض

يلتزم المركز الطبي لمستشفى أوفريك (OHMC) وعيادات أوفريك الطبية (OMC) بتوفير خدمات الرعاية الصحية اللازمة طبيًا إلى جميع الأشخاص الذين يحتاجون إلى هذه الخدمات بغض النظر عن قدرتهم على الدفع. من أجل حماية نزاهة العمليات والوفاء بهذا الالتزام، تم وضع هذا المعيار من أجل توفير الرعاية الخيرية / المساعدة المالية، بما يتفق مع متطلبات القانون الإداري بواشنطن، الفصل 453-246.

#### النشر للجمهور

ستكون سياسة الرعاية الخيرية / المساعدة المالية الخاصة بالمركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية متاحة للجمهور من خلال العناصر التالية:

- أ. يتم عرض إشعار في المناطق الرئيسية من المستشفى والعيادات، بما في ذلك مواقع الدخول وقسم الطوارئ ومراكز الرعاية الطارئة الخاصة بعيادات أوفريك الطبية، لإعلام المرضى أن المركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية تقدم الرعاية الخيرية / المساعدة المالية. تتواجد نسخة من السياسة على موقع الويب [Overlakehospital.org](http://Overlakehospital.org).
- ب. وفي نفس الوقت يقوم المركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية بتوفير إشعار مكتوب يحتوي على السياسة للمرضى في وقت الخدمة في شكل نشرة إعلانية. ويتم شرح هذه المعلومات المكتوبة شفهيًا في ذلك الوقت. إذا حدث لأي سبب، مثلًا في حالة طارئة، عدم إعلام المريض بوجود الرعاية الخيرية / المساعدة المالية قبل خضوعه للعلاج، يتم إعلامه / إعلامها في أقرب وقت ممكن بعد ذلك.
- ج. تتم إتاحة المعلومات المكتوبة والشرح الشفهي بأي لغة منطوقة من قبل أكثر من 1000 شخص في منطقة خدمات المركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية وتتم ترجمتها لغير المتحدثين باللغة الإنجليزية أو المرضى الذين لا يتحدثون اللغة الإنجليزية بطلاقة والمرضى الآخرين الذين لا يستطيعون فهم المعلومات المكتوبة و/أو الشرح.
- د. يقوم المركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية بتدريب فريق عمل التعامل المباشر مع المرضى للرد على الاستفسارات الخاصة بالرعاية الخيرية / المساعدة المالية بشكل فعال أو توجيه هذه الاستفسارات إلى القسم المناسب في الوقت المناسب.
- هـ. تتاح المعلومات المكتوبة عن سياسة الرعاية الخيرية / المساعدة المالية للمركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية لأي شخص يطلبها، إما عن طريق البريد أو الوسائل الإلكترونية أو الهاتف أو شخصيًا.

#### معايير التأهل

تعد وسيلة الرعاية الخيرية / المساعدة المالية ثانوية لجميع المصادر المالية الأخرى المتاحة للمريض، بما في ذلك، دون الحصر، خطط الرعاية الصحية للفرد أو المجموعة، وتعويضات العمال، وبرامج Medicare أو Medicaid أو برامج المساعدة الأخرى، أو البرامج الأخرى الخاصة بالولايات أو البرامج الفيدرالية أو البرامج العسكرية، أو أي موقف آخر يتحمل فيه شخص آخر المسؤولية القانونية لدفع تكاليف خدمات الرعاية الطبية. سيتم منح المريض المحتاج رعاية خيرية / مساعدة مالية بغض النظر عن العرق، أو الأصل القومي، أو حالة الهجرة.

في الحالات التي لا تتاح فيها مصادر الدفع الرئيسية المناسبة أو لتسوية الحسابات بعد الدفع من مصادر أخرى، يجب إخضاع المرضى لسياسة الرعاية الخيرية / المساعدة المالية الخاصة بالمركز الطبي بمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية بناءً على المعايير التالية:

A. للوفاء بمتطلبات القانون WAC 246-453-040 و WAC 246-453-050، ومتطلبات مصلحة الضرائب الداخلية IRS 501R، قام المركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية بتبني النموذج التالي:

1. يتم تحديد التكاليف الكاملة الخاصة بالمركز الطبي لمستشفى أوفريك وعيادات أوفريك الطبية والتي يتم منحها لمريض كرعاية خيرية / مساعدة مالية عندما يكون إجمالي دخل الأسرة يساوي أو أقل من 200% من مستوى الفقر الفيدرالي الحالي.

2. يستخدم جدول الرسوم المتغيرة التالي لتحديد المبلغ الذي سيتم خصمه للمرضى الذين تتراوح دخولهم بين 201% و 400% من مستوى الفقر الفيدرالي الحالي. تعرف الأسرة على أنها مجموعة من فردين أو أكثر بينهما صلة بفعل الولادة أو الزواج أو التبني ويعيشون معاً، يعتبر جميع هؤلاء الأشخاص ذوي الصلة أسرة واحدة.
  3. يجب ألا يكون المبلغ المسنول عن دفعه الفرد شخصياً بعد تطبيق جميع التخفيضات، والاستقطاعات، وعمليات استعادة الأموال (ويشمل ذلك من يخضعون لسياسة التأمين والمساعدات المالية الخاصة بالمستشفى) أكبر من المبالغ التي يحاسب عليها الأشخاص الذين لديهم تأمين يشمل هذه الرعاية ("AGB"). قام المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية باختيار أسلوب "النظر في الوضع السابق" خلال 12 شهراً بناءً على مجموعة من مطالبات نظام Medicare للخدمة مقابل الرسوم ومطالبات شركات التأمين الصحي الخاصة التي تقوم بدفع المطالبات إلى المستشفى من أجل تحديد المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بصفة عامة (AGB).
  4. يجب دفع مبلغ الالتزام المالي الخاص بالطرف المسنول والمتبقي بعد تطبيق أي جداول للأجور المتغيرة على أقساط شهرية خلال فترة معقولة من الوقت، بالتوافق مع سياسة متابعة الدفع الذاتي. لا يجب تحويل حساب الطرف المسنول إلى وكالة تحصيل إلا إذا حدث فقد لبعض المدفوعات أو كان هناك فترة من الركود في الحساب ولا يوجد اتصال مرضى مع المريض.
- ملاحظة: يعرف الدخل على أنه المبلغ النقدي الكامل المدفوع للشخص قبل خصم الضرائب والذي يكون مشتقاً من الأجر، والرواتب، ومدفوعات الرفاهية، والضمان الاجتماعي، وامتيازات الإضراب، وامتيازات البطالة أو الإعاقة، وإعالة الطفل، والنفقة، وصافي الأرباح من الأعمال والأنشطة الاستثمارية [هل دخل الاستثمار موجود في نموذج طلب الرعاية الخيرية؟ وإذا لم يكن موجوداً، هل يجب أن يكون موجوداً؟]

#### نسبة الخصم المنوية للرعاية الخيرية / المساعدة المالية

المبلغ المسنول عنه المريض نسبة الخصم المنوية (%)						
50.001 دولار وأكثر	25.001 - 50.000 دولار	10.001 - 25.000 دولار	5.001 - 10.000 دولار	2.501 - 5.000 دولار	0 - 2.500 دولار	نسبة مستوى الفقر الفيدرالي
100%	100%	100%	100%	100%	100%	0-200%
ملاحظة أ	97%	96%	95%	90%	85%	201-300%
ملاحظة ب	85%	80%	75%	70%	65%	301-400%

ملاحظة أ: يتم تطبيق 98% من الرعاية الخيرية / المساعدة المالية على أول 100.000 دولار من الرسوم. يتم تطبيق 100% من الرعاية الخيرية على أي مبالغ تتجاوز 100.000 دولار

ملاحظة ب: يتم تطبيق 90% من الرعاية الخيرية / المساعدة المالية على أول 100.000 دولار من الرسوم. يتم تطبيق 100% من الرعاية الخيرية على أي مبالغ تتجاوز 100.000 دولار

ج. بالنسبة للحسابات التي تتوفر لدينا معلومات كافية عنها بهدف تقييم مستويات الدخل بصورة دقيقة، فإن المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية ستحدد ما إذا كان دخل المريض أقل من 200% من حدود الفقر الفيدرالي. وإذا كان الأمر كذلك، فسوف يكون لدينا الحسابات التي تم مسحها ضوئياً لتغطية إدارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS) المحتملة، وسوف نقوم، على أساس افتراضي، بشطب الأرصدة المستحقة من المساعدة المالية لتلك الحسابات التي لا تفي بمتطلبات إدارة الخدمات الاجتماعية والصحية (DSHS)

د. قد يقوم المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية بعرض رعاية خيرية للحالات الكارثية، بمعنى أن يقوم بخصم مبالغ مالية كإعانة خيرية / مساعدة مالية للمرضى في الأسر ذات الدخل الأكبر من 200% من مستوى الفقر الفيدرالي بينما تشير الظروف إلى صعوبات مالية شديدة أو مفقودات شخصية تتعدى خصم الرعاية الخيرية / المساعدة المالية كما هو موضح أعلاه. في هذه الحالات، يجب على المرضى تقديم طلب مكتوب لمزيد من المراجعة مع التفاصيل الخاصة بالموقف الكارثي. يجب إصدار قرار منح الرعاية الخيرية في الحالات الكارثية وخصم المبلغ من خلال لجنة وضع الأسعار في المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية بالتوافق مع السياسات الموجودة الأخرى بخصوص موافقة الهيئة على شراء / إنفاق الموارد المالية الخاصة بالمركز الطبي بمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية.

هـ. توفير الرعاية الخيرية من المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية يصب في مصلحة المجتمع الذي يخدمه المركز الطبي بمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية، وبالتالي، فإن المرضى غير المقيمين بولاية واشنطن سيكونون مؤهلين للرعاية الخيرية / المساعدة المالية فقط بالنسبة للخدمات المقدمة داخل قسم الطوارئ أو الدخول المباشر من قسم الطوارئ. بالإضافة إلى ذلك، يجب تحديد أن الخدمة هي حالة طبية طارئة من قبل طبيب بقسم الطوارئ في المركز الطبي بمستشفى أوفرليك أو عيادات أوفرليك الطبية.

و. تشمل الاستثناءات من متطلبات الإقامة بولاية واشنطن أيضًا اللاجئين، وطالبي حق اللجوء السياسي، ومن يبحثون عن اللجوء ويملكون وثيقة INS ويمكنهم تقديمها.

ز. الأهلية عند تقديم طلب مكتمل يكون ساريًا للخدمات المستلمة خلال فترة الـ 180 يومًا التالية من تاريخ اعتماد الطلب.

### عملية اتخاذ قرار الأهلية

أ. القرار المبدئي:

1. يستخدم المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية عملية تقديم الطلبات حتى يتم اتخاذ قرار بالأهلية من أجل الرعاية الخيرية / المساعدة المالية. سيتم قبول الطلبات لمنح الرعاية الخيرية / المساعدة المالية من مصادر مثل الأطباء، والمجموعات المجتمعية/ الدينية، والخدمات الاجتماعية، وفريق الخدمات المالية، وأسرة المريض، والمريض.
2. خلال عملية تسجيل المريض، أو في أي وقت بعد إعلام المريض بوجود وإتاحة برنامج الرعاية الخيرية / المساعدة المالية، يقوم المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية باتخاذ قرار مبدئي لتحديد الأهلية بناءً على طلب صوتي أو مكتوب للحصول على الرعاية الخيرية / المساعدة المالية.
3. خلال انتظار إصدار قرار الأهلية النهائي، لن يبدأ المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية في تنفيذ جهود التحصيل أو يطلب إيداعات، بشرط أن يتعاون الطرف المسئول مع مستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية للوصول إلى قرار نهائي يشير إلى وضع الرعاية بدون الحصول على تعويضات.
4. إذا أصبح المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية على دراية بالعوامل التي قد تؤهل المريض للحصول على الرعاية الخيرية / المساعدة المالية استنادًا إلى هذه السياسة، فسيتم إعلام المريض بهذه الاحتمالية واتخاذ قرار مبدئي بأن هذا الحساب يعامل تحت بند الرعاية الخيرية / المساعدة المالية.
5. سيعتمد قرار التغطية على الحاجة المالية في وقت تقديم الخدمات.

ب. القرار النهائي:

1. عمليات الخصم بشكل بديهي. في حالة تأكد موظفو المستشفى من أن الطرف المسئول هو شخص محتاج، وكان بإمكان المستشفى إثبات أن دخل مقدم الطلب يخضع لشروط الأهلية بشكل واضح، يمنح المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية الرعاية الخيرية / المساعدة المالية بشكل حصري وفقًا لهذا القرار المبدئي. يفيد نفس هذا المعيار المرضى الذين توفروا والذين لا يمكن للمركز الطبي بمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية تحديد زوج/زوجة المريض، أو أي عقارات أو أي أصول أخرى يمتلكها. في هذه الحالات، لا يطالب المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية بكامل وسيلة تحقق كاملة أو وثائق، وفقًا لقانون (3) (WAC 246-453-030).
2. يجب توفير النماذج، والتعليمات، والطلبات المكتوبة الخاصة بالرعاية الخيرية / المساعدة المالية إلى المرضى عند طلب الرعاية الخيرية / المساعدة المالية، عندما يكون هناك حاجة لذلك، أو عندما يظهر الفحص المالي احتمالية الحاجة لذلك. يجب إرفاق جميع الطلبات سواء المقدمة من قبل المريض أو من قبل المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية بالوثائق اللازمة للتحقق من مبالغ الدخل المشار إليها في نموذج الطلب.

a. يلزم عند تقديم طلبات الرعاية الخيرية / المساعدة المالية تقديم طلب مكتمل بالإضافة إلى أي من الوثائق التالية

1. بيانات الاستقطاع "W-2"؛
  2. أحدث 3 كعوب دفع رواتب؛
  3. أو إقرار ضريبة الدخل لأحدث عام تقويمي تم تقديم هذا الإقرار له؛
  4. أو النماذج التي تشير إلى قبول أو رفض المشاركة في برنامج Medicaid و/ أو المساعدة الطبية الممولة من الولاية؛
  5. النماذج التي تشير إلى قبول أو رفض توفير تعويضات البطالة؛
  6. أو بيانات مكتوبة من أصحاب العمل أو وكالات الرفاهية؛
  7. أو خطابات الدعم من أفراد الأسرة الذين يوفران النفقات المعيشية لمقدم الطلب.
- b. ستتم مراجعة الأرصدة الأكبر من 15.000 دولار للتحقق من أهلية الحساب للحصول على الرعاية الخيرية الافتراضية بناءً على تقرير ائتمان الرعاية الصحية الخاص بالمريض.
3. خلال فترة الطلب الميدنية، من الممكن أن يسعى المريض والمركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية إلى الاستفادة من مصادر التمويل الأخرى، بما في ذلك إدارة المساعدة الطبية وMedicare. قد لا يفرض المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية أن يقوم المريض الذي يقدم الطلب للحصول على قرار يشير إلى أنه محتاج بالبحث عن تمويل بنكي أو أي مصدر تمويل قروض آخر.
  4. عادةً، المدة الزمنية ذات الصلة التي يتم طلب الوثائق لها تكون قبل تاريخ تقديم الطلب بثلاثة شهور. ومع ذلك، إذا لم توضح هذه الوثائق الوضع المالي الحالي للمريض بدقة، سيتم طلب الوثائق فقط عن الفترة الزمنية بعد تغيير وضع المريض المالي.
  5. في حالة إذا لم يتمكن الطرف المسنول من توفير أي من الوثائق الموصوفة أعلاه، سيعتمد المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية على بيانات مكتوبة وموقعة من الطرف المسنول لاتخاذ القرار النهائي بشأن الأهلية أو التصنيف كشخص محتاج. (-246 WAC 453-030)).
- ج. يسمح المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية للمريض بتقديم طلب من أجل الحصول على الرعاية الخيرية / المساعدة المالية في أي مرحلة منذ ما قبل الدخول إلى المستشفى مع معرفة أن مقدرة المريض على الدفع خلال فترة مطولة قد تتغير نتيجة مرض أو صعوبات مالية، مما يؤدي إلى الحاجة إلى خدمات الرعاية الخيرية. إذا كان التغيير في الوضع المالي مؤقتًا، فقد يختار المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية تعليق المدفوعات بشكل مؤقت بدلاً من البدء في برنامج الرعاية الخيرية / المساعدة المالية.
- د. موفرو الرعاية الخارجيون
- تقبل Overlake Imaging Associates وPuget Sound Physicians وGroup Health Physicians بقرارات مستشفى أوفرليك بشأن الرعاية بدون تعويضات وستقوم بتعديل أرصدة المريض وفقًا لنسبة الخصم المطبقة على مبالغ الرسوم الخاصة بها. قد يقبل موفرو رعاية الخدمات الطبية الآخرون غير المعيّنين والمرتبطين بتوفير الخدمات بالمركز الطبي لمستشفى أوفرليك قرارات الرعاية الخيرية ولكنهم غير ملزمين بها.
- هـ. الإطار الزمني للقرار النهائي و الاستئنافات.
1. يتم منح كل مقدم طلب للاستفادة من الرعاية الخيرية / المساعدة المالية وتمت الموافقة على أهليته للاستفادة منها مبدئيًا (30) يومًا على الأقل، أو الوقت المناسب اللازم لجمع وتقديم الوثائق الداعمة لطلبه من أجل الاستفادة من الرعاية الخيرية / المساعدة المالية قبل اتخاذ قرار نهائي بوضع الرعاية دون تعويضات.
  2. يقوم المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية بإعلام المريض بقرارهم النهائي خلال أربعة عشر (14) يومًا من استلام جميع المواد المتعلقة بالطلب والوثائق.
  3. يمكن للمريض/ الضامن استئناف قرار الأهلية للاستفادة من الرعاية الخيرية / المساعدة المالية من خلال توفير وسائل تحقق إضافية للدخل أو عدد أفراد الأسرة إلى مدير دائرة الإيرادات خلال ثلاثين (30) يومًا من استلام الإشعار.
    - a. يتكون المستوى الأول من الاستئناف من ضبط المسكن مع الدخل.
    - b. يتم التعامل مع المستوى الثاني من الاستئناف وفقًا لما يترأى للجنة وضع الأسعار الخاصة بالمركز الطبي لمستشفى أوفرليك.
    - c. يجب ألا يعتمد الوقت المستغرق للوصول إلى قرار نهائي بشأن الاستفادة من الرعاية الخيرية / المساعدة المالية على تحديد الاستقطاعات الخاصة بالرعاية الخيرية / المساعدة المالية من العائدات حيث تختلف عن الديون المعدومة، وفقًا لقانون WAC 246-453-020 (10).
    - d. يتم تعليق أنشطة التحصيل في انتظار نتيجة قرار الاستئناف
- و. إذا قام المريض بدفع بعض أو كل الفاتورة من أجل الخدمات الطبية ثم اكتشف بعد الدفع أنه مؤهل للحصول على الرعاية الخيرية / المساعدة المالية، يجب إعادة الأموال له/ لها بالنسبة للمبالغ التي تتجاوز ما تقرر أن يدان بها خلال 30 يومًا من هذا القرار.

ز. الإشعار الكافي بالرفض:

1. عندما يتم رفض طلب المريض للحصول على الرعاية الخيرية / المساعدة المالية، يستلم المريض إشعارًا مكتوبًا بالرفض والذي يشمل:
  - أ. سبب (أسباب) الرفض والقواعد التي تدعم قرار المركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية;
  - ب. تاريخ القرار;
  - ج. إرشادات من أجل الاستئناف أو إعادة النظر.
2. عندما لا يوفر مقدم الطلب المعلومات المطلوبة ولا تتوافر معلومات كافية متاحة للمركز الطبي لمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية لاتخاذ قرار بشأن الأهلية، يشمل إشعار الرفض أيضًا:
  - a. وصف للمعلومات التي طُلبت ولم تتوفر، بما في ذلك تاريخ طلب المعلومات;
  - b. وبيان يوضح أنه لا يمكن إثبات أهلية مقدم الطلب للحصول على الرعاية الخيرية / المساعدة المالية بناءً على المعلومات المتاحة للمركز الطبي بمستشفى أوفرليك وعيادات أوفرليك الطبية;
  - c. سيتم تقرير الأهلية إذا قام مقدم الطلب بتوفير جميع المعلومات المحددة التي طُلبت سابقًا ولم تقدم، خلال ثلاثين يومًا من تاريخ إشعار الرفض.
3. تقوم لجنة وضع الأسعار بمراجعة جميع الاستئنافات من المستوى الثاني. إذا أكدت هذه المراجعة الرفض لتوفير الرعاية الخيرية / المساعدة المالية، سيتم إرسال إشعار مكتوب إلى المريض/ الضامن وإلى إدارة الرعاية الصحية وفقًا لقانون الولاية.

#### عملية الموافقة

بمجرد اتخاذ القرار بالموافقة على الأهلية وعلى المبلغ، تتم مراجعة الطلب والمعلومات المرفقة وفقًا لذلك من قبل الأشخاص المناسبين كما هو موضح أدناه:

حتى 1.000 دولار	المشرف على الخدمات المالية للمرضى
حتى 10.000 دولار	مدير الخدمات المالية للمرضى
حتى 100.000 دولار	مدير دائرة العائدات
أكثر من 100.000 دولار	نائب الرئيس للشؤون المالية

#### الوثائق والتسجيلات

- أ. السرية: يتم الاحتفاظ بسرية جميع المعلومات المتعلقة بالطلب. يتم الاحتفاظ بنسخ الوثائق التي تدعم الطلب مع نموذج الطلب.
- ب. يتم الاحتفاظ بالوثائق المتعلقة بحالة الرعاية الخيرية وفقًا لسياسة الاحتفاظ بالوثائق.