

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

سياسة المساعدة المالية
سارية اعتباراً من 9 مايو 2017

السياسة/المبادئ

تتمثل سياسة St. Vincent's Medical Center ("المؤسسة") في ضمان ممارسة عادلة اجتماعياً لتوفير الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية اللازمة طبياً في مرافق المؤسسة. وقد صُممت هذه السياسة خصيصاً لتناول أهلية الحصول على المساعدة المالية للمرضى الذين هم في حاجة إلى المساعدة المالية ويتلقون الرعاية من المؤسسة.

1. ستعكس جميع المساعدات المالية التزامنا وتبجيلنا للكرامة الإنسانية لكل فرد وللصالح العام، واهتمامنا الخاص وتضامننا مع الأشخاص الذين يعانون من فقر وغيرهم من الأشخاص المستضعفين، والتزامنا بعدالة التوزيع والإدارة.
2. تسري هذه السياسة على جميع خدمات الطوارئ وغيرها من الخدمات الضرورية طبياً التي تقدمها المؤسسة، بما في ذلك خدمات الأطباء العاملين والصحة السلوكية. ولا تسري هذه السياسة على ترتيبات السداد المتعلقة بالإجراءات الاختيارية أو الرعاية الأخرى التي لا تُعتبر رعاية طارئة أو ضرورية طبياً.
3. توفر قائمة مقدمي الخدمات التي تغطيها سياسة المساعدة المالية قائمة بجهات تقدم الرعاية داخل مرافق المؤسسة والتي تحدد ما الخدمات التي تغطيها سياسة المساعدة المالية والتي لا تغطيها كذلك.

تعريفات

لأغراض هذه السياسة، تنطبق التعريفات التالية:

- "501(r)" يُقصد به القسم 501(r) من قانون ضريبة الدخل واللوائح الصادرة بموجبه.
- "المبلغ المفوتر عموماً" أو المعروف بالاختصار "AGB" يُقصد به، فيما يتعلق بحالات الطوارئ أو غيرها من الرعاية اللازمة طبياً، المبلغ المفوتر عموماً الذي يتحمله الأفراد الذين لديهم تأمين يغطي تلك الرعاية.
- "المجتمع" يُقصد به مدن بريدجبروت وميلفورد وشيلتون بولاية كونيتيكت، وبلدات فيرفيلد وإيستون ومونرو وترومبول وستراتفورد بولاية كونيتيكت.
- "الرعاية الطارئة" يُقصد بها الرعاية لعلاج حالة طبية تعاني من أعراض حادة تشكل خطورة كافية (بما في ذلك الألم الشديد و/أو الاضطرابات النفسية و/أو أعراض إساءة استخدام المواد)، حيث إن عدم وجود رعاية طبية فورية قد يؤدي إلى:
 - أ. تعرض صحة الفرد (أو إذا كانت امرأة حامل، تعرض جنينها) لخطر بالغ؛ أو
 - ب. تدهور خطير في وظائف الجسم؛ أو
 - ج. خلل خطير في أي جهاز أو جزء بالجسم؛ أو
 - د. فيما يتعلق بامرأة حامل تعاني من تقلصات -
- 1. الوقت غير كافٍ لإجراء نقل آمن إلى مستشفى آخر قبل الولادة؛ أو
- 2. قد يشكل ذلك النقل تهديداً لصحة المرأة أو جنينها، أو سلامتهما.
- "الرعاية الضرورية طبياً" يُقصد بها الرعاية التي يقرر مقدم رعاية مُرخص أنها ضرورية طبياً بعد تحديد الأهلية السريرية. إذا قرر الطبيب أن الرعاية التي يطلبها مريض خاضع للتغطية بموجب هذه السياسة غير ضرورية طبياً، فيجب تأكيد ذلك القرار أيضاً من قبل طبيب الدخول أو الإحالة.
- "المؤسسة" يُقصد بها St. Vincent's Medical Center.
- "المريض" يُقصد به الأشخاص الذين يتلقون رعاية طارئة أو ضرورية طبياً في المؤسسة والشخص المسؤول مالياً عن رعاية المريض.

تقتصر المساعدة المالية الموضحة في هذا القسم على المرضى الذين يعيشون في المجتمع:

1. المرضى الذين يقل دخلهم عن أو يساوي 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ("FPL") سيكونون مؤهلين لإسقاط 100% من الرعاية الخيرية على ذلك الجزء من رسوم الخدمات الذي يكون المريض مسؤولاً عنه بعد أن تسدد شركة التأمين حصتها، إن وجدت.
2. كحد أدنى، يحصل المرضى الذين يزيد دخلهم عن 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ولكن لا يتجاوز 400% من مستوى الفقر الفيدرالي، على خصم تدريجي على جزء رسوم الخدمات المقدمة الذي يكون المريض مسؤولاً عنه بعد أن تسدد شركة تأمين حصتها، إن وجدت. والمريض المؤهل لخصم تدريجي لن يتحمل أي رسوم تزيد عن رسوم المبلغ المفوتر عمومًا المحسوب. يرد الخصم التدريجي في الملحق 1 بهذه السياسة.
3. قد يكون المرضى الذين لديهم احتياجات مالية ودخلهم يزيد عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي مؤهلين للنظر بموجب "اختبار وسائل" لبعض التخفيضات على الرسوم التي يتحملونها نظير الخدمات التي يتلقونها من المؤسسة استنادًا إلى تقييم موضوعي لقدرتهم على السداد. لإكمال تقييم "اختبار الوسائل"، سيتطلب St. Vincent's Medical Center الوثائق التالية:

أ. حجم الأسرة

ب. الدخل السنوي

ج. نفقات الأسرة

د. النفقات الطبية

هـ. نفقات الإعاقة

المريض المؤهل لخصم "اختبار الوسائل" لن يتحمل أي رسوم تزيد عن رسوم المبلغ المفوتر عمومًا المحسوب.

4. بالنسبة للمريض الذي يشارك في بعض خطط التأمين التي تعتبر المؤسسة "خارج شبكتها"، يجوز للمؤسسة أن تخفض أو ترفض المساعدة المالية التي كانت ستوفر في ظروف أخرى للمريض بناءً على مراجعة معلومات التأمين الخاصة بالمريض والوقائع والظروف الأخرى ذات الصلة.
5. يمكن تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية في أي مرحلة من دورة الدخل وقد تشمل استخدام التقدير الافتراضي لتحديد الأهلية على الرغم من عدم إكمال مقدم الطلب طلب المساعدة المالية ("طلب المساعدة المالية").
6. يجب أن تُحدد أهلية الحصول على المساعدة المالية لأي رصيد يكون المريض ذو الحاجة المالية مسؤولاً عنه.
7. فيما يلي الإجراءات التي يتبعها المريض والأسر للطعن على قرارات المؤسسة فيما يخص الأهلية للحصول على المساعدة المالية:

- أ. يجوز للمريض أو لأحد أفراد الأسرة تقديم خطاب خطي إلى لجنة التظلمات الخيرية التابعة لـ St. Vincent's Medical Center ("لجنة التظلمات") للطعن على قرار المساعدة المالية. وسيضمن قرار المساعدة المالية تعليمات بشأن كيفية تقديم طلب طعن إلى لجنة التظلمات.
- ب. ستنتظر لجنة التظلمات في جميع الطعون المقدمة، وستُرسل قرارات لجنة التظلمات خطياً إلى المريض أو الأسرة التي قدمت الطعن.

المساعدات الأخرى للمرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية

المرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية، كما هو موضح أعلاه، ربما لا يزالون مؤهلين لأنواع أخرى من المساعدة التي تقدمها المؤسسة. وفيما يتعلق بالاكتمال، يرد وصف هذه الأنواع الأخرى من المساعدة في هذه الوثيقة، على الرغم من أنها ليست قائمة على الاحتياجات ولا يُقصد بها أن تخضع للقسم (r) 501 لكنها مدرجة هنا توفيراً للعناء على المجتمع الذي يقدم فيه St. Vincent's Medical Center خدماته.

1. المرضى غير المؤمن عليهم الذين ليسوا مؤهلين للحصول على مساعدة مالية سيحصلون على خصم على أساس الخصم المقدم إلى الدافع الأعلى تسديداً لتلك المؤسسة. يجب أن يشكل الدافع الأعلى تسديداً ما لا يقل عن 3% من

- أعضاء المؤسسة حسب حجمها أو إجمالي دخول المرضى. إذا لم يشكل الدافع الواحد الحد الأدنى من مستوى الحجم، فينبغي أن يُحسب متوسط أكثر من عقد دافع واحد بحيث تكون شروط الدفع المستخدمة لحساب المتوسط تشكل 3% على الأقل من حجم أعمال المؤسسة لتلك السنة المعنية.
2. المرضى غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية يجوز لهم الحصول على خصم عند الدفع الفوري. يجوز تقديم الخصم على الدفع الفوري بالإضافة إلى الخصم غير المؤمن عليه الموضح في الفقرة السابقة مباشرة.
 3. صناديق الأسرة المجانية – عبارة عن منح مقدمة إلى المؤسسة لتمنح "سريراً مجانيًا" يمكن استخدامه لتقديم الرعاية الطبية للذين لا يستطيعون تحمّل تكاليفها. وهي ليست برنامجًا حكوميًا، لكنها تبرّع خيري تديره المؤسسة.
 4. تشمل صناديق المساعدات الأخرى، على سبيل المثال لا الحصر، المنح ومؤسسة St. Vincent's Medical Center Foundation, Inc. (Swim Across the Sound).

لكي يكون المريض مؤهلاً للحصول على منح صندوق الأسرة المجانية وصناديق المساعدات الأخرى، يجب عليه أن يستوفي معايير الصندوق المحددة. انظر الملحق 2.

القيود المفروضة على رسوم المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية

لن يتم تحصيل رسوم من المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بشكل فردي أكثر من المبلغ المفوتر عمومًا نظير الرعاية الطارئة أو الرعاية الأخرى اللازمة طبيًا وليس أكثر من الرسوم الإجمالية لجميع أوجه الرعاية الطبية الأخرى. تحسب المؤسسة نسبة مئوية واحدة أو أكثر للمبلغ المفوتر عمومًا باستخدام طريقة "look-back" (الرجوع إلى الوراء) وبما في ذلك خدمة Medicare مقابل رسوم وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة التي تدفع مطالبات إلى المؤسسة، وكل ذلك وفقًا للمادة 501(r). يجوز الحصول على نسخة مجانية من الوصف والنسبة (النسب) المئوية لحساب المبلغ المفوتر عمومًا عن طريق الاتصال بمستشار المساعدات المالية الخيرية في St. Vincent's Medical Center على رقم 475-210-6257، أو كتابةً على [2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor]، أو عن طريق البريد الإلكتروني من خلال العنوان Financial.Assistance@Stvincents.org

التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية والمساعدة الأخرى

قد يكون المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية من خلال أهلية التقدير الافتراضي أو من خلال تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية عن طريق تقديم طلب المساعدة المالية المستوفي. قد يحرم المريض من المساعدة المالية إذا قدم معلومات زائفة في طلب المساعدة المالية أو فيما يتعلق بعملية تأهيل التقدير الافتراضي. يتوفر طلب المساعدة المالية والتعليمات الخاصة بتعبئته على الإنترنت من خلال <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance>، أو عن طريق الاتصال بمستشار المساعدات المالية الخيرية في St. Vincent's Medical Center على الرقم 475-210-6257، أو كتابةً إلى العنوان [2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor]، أو عن طريق البريد الإلكتروني من خلال العنوان Financial.Assistance@Stvincents.org

الفوترة والتحصيل

يرد وصف الإجراءات التي قد تتخذها المؤسسة في حالة عدم السداد، في سياسة منفصلة للفوترة والتحصيل. يجوز الحصول على نسخة مجانية من سياسة الفوترة والتحصيل عن طريق الاتصال بمركز اتصالات خدمة المرضى على الرقم 203-5765384، أو كتابةً إلى العنوان [2720 Main Street, Bridgeport CT, 06606 Attention: Customer Service Department]، أو تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني من خلال <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance>

التفسير

تهدف هذه السياسة إلى الامتثال للمادة 501(r)، باستثناء الحالات المشار إليها تحديدًا. يجب تفسير هذه السياسة، جنبًا إلى جنب مع جميع الإجراءات المعمول بها، وتطبيقها وفقًا للمادة 501(r) باستثناء الحالات المشار إليه تحديدًا.

الملحق 1

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

الخصم التدريجي

سار اعتباراً من 1 كانون الثاني 2019

- Patients between 0% FPL and 250% FPL will receive 100% assistance
- Patients between 251% FPL and 350% FPL will receive 80% assistance
- Patients between 351% FPL and 400% FPL will receive 70% assistance

الملحق 2

St. Vincent's Medical Center صناديق الأسرة المجانية

فيما يلي قائمة بصناديق الأسرة المجانية في St. Vincent's Medical Center. إذا كنت تعتقد أنك قد تكون مؤهلاً لأحد صناديق الأسرة المجانية الواردة أدناه، فيمكنك تقديم حالتك إلى St. Vincent's Medical Center للحصول على المساعدة المالية. لدى المدير التنفيذي لدورة الدخل سلطة منح صناديق الأسرة المجانية على أساس الاحتياجات المالية والشخصية. للحصول على معلومات إضافية، بما في ذلك طلب التقديم، يُرجى الاتصال بالمستشار المالي على الرقم 475-210-6257.

صندوق Baker

متوفر لإداراتي الإطفاء والشرطة في بريدجبروت. يجب أن يقدم المريض إثباتاً بأنه عضو في إدارة الإطفاء أو الشرطة في بريدجبروت.

صندوق Harral

عضو في أبرشية سانت أوغستين. يجب أن يقدم المريض خطاباً من أبرشية سانت أوغستين (بريدجبروت، كونيتيكت) يؤكد حالة عضويته.

صندوق Hubbell

خريجو كلية St. Vincent's أو مدرسة التمريض في بريدجبروت الذين يقيمون في بريدجبروت ولديهم نشاط في تمريض المرضى.

صندوق Klein

صندوق لمساعدة المرضى الأطفال. يجب أن يقدم المريض نسخة من شهادة الميلاد أو شهادة التعميد.

صندوق Ladies of Charity

خطاب يؤكد صحة العضوية في مؤسسة Ladies of Charity.

صندوق Conlin

تقديم المساعدة للمرضى ذوي الدخل المنخفض. يجب أن يقدم المريض إثبات الدخل والأصول وخطاب رفض من مصادر جهات خارجية متوفرة.

صندوق Brodbeck

خدمات قسم الطوارئ. يجب أن يقدم المريض إثبات الدخل والأصول وخطاب رفض من مصادر جهات خارجية متوفرة.