

اعتمدها:	تاريخ آخر اعتماد:	تاريخ الإصدار:	الإصدار:
			1-2019

تُستخدم النسخ المطبوعة كمرجع فحسب. برجاء الرجوع إلى النسخة الإلكترونية للاطلاع على أحدث نسخة.

المتطلبات/المراجع التنظيمية:

تتوافق هذه السياسة مع المادة 501(ع) من قانون الإيرادات الداخلية ولوائح وزارة المالية ذات الصلة.
سياسة المساعدة المالية

تُعنى سياسة مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي بتوفير الرعاية الطبية اللازمة للمرضى بغض النظر عن العرق أو العقيدة أو الوضع المادي. ويمكن للمرضى غير القادرين على تحمل نفقات الخدمات المقدمة إليهم في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي التماس المساعدة المالية، على أن يتم منحها لهم وفقاً للشروط والأحكام الواردة أدناه.

I. المعلومات الأساسية

أ. مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي هو أحد مستشفيات إعادة التأهيل الداخلي ويتوافق في تشغيله وإدارته بشكل عام مع متطلبات مركز ولاية بنسلفانيا هيرشي الطبي بموجب المادة 501(ج)(3) من قانون الإيرادات الداخلية ومتطلبات المؤسسات الخيرية بموجب قانون الولاية.

ب. يلتزم مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي بتقديم الرعاية الطبية اللازمة. ويتم تقديم "الرعاية الطبية اللازمة" للمرضى بغض النظر عن العرق أو العقيدة أو الوضع المادي.

ج. من المستفيدين الرئيسيين من سياسة المساعدة المالية المرضى غير المؤمن عليهم أو من لديهم تأمين منخفض من المواطنين الأمريكيين أو المقيمين القانونيين الدائمين ومن لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي نسبة 300% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر الصادرة عن وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية ويسري في تاريخ تقديم الخدمة للحصول على منح المساعدة المالية بموجب هذه السياسة. وقد يستحق كذلك المرضى الذين يمرون بضائقة مالية أو شخصية أو لديهم ظروف طبية خاصة الحصول على المساعدة. ولن يتحمل المريض الذي يستحق الحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة أي مبالغ إضافية عامة واجبة الدفع مقابل تقديم مثل هذه الرعاية في ظل أي ظرف كان.

د. من المتوقع أن يتعاون المرضى في التجاوب مع إجراءات مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي سعياً للحصول على المساعدة المالية أو طرق الدفع الأخرى، إلى جانب مساهمتهم في تكاليف رعايتهم حسب إمكانياتهم المادية الفردية.

II. التعريفات

يُحدد "دخل الأسرة السنوي" وفقاً لتعريف مكتب التعداد، والذي يستعين بدوره بالدخل التالي عند حساب الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر:

- الدخل الشامل للمكاسب وإعانة البطالة وإعانة العمالة والضمان الاجتماعي ودخل الضمان التكميلي والمساعدة العامة وإعانات قدامى المحاربين وبدلات الإعاشة ودخل المعاش أو التقاعد والفوائد والأرباح والإيجارات والعوائد والدخل من العقارات والصناديق الائتمانية والمساعدة التعليمية ونفقة الزواج وإعالة الأطفال والمساعدات المقدمة من أي فرد خارج الأسرة والمصادر المتنوعة الأخرى بالإضافة إلى الأصول المشمولة.
- لا تحتسب المنافع غير النقدية (مثل قسائم الطعام وإعانات الإسكان).
- يُحدد الدخل قبل خصم الضريبة.
- إذا كان الشخص يعيش مع أسرته المباشرة، فإن "الدخل السنوي للأسرة" يشمل دخل جميع أفراد الأسرة.

"طلب التقديم" يعني عملية التقديم بموجب هذه السياسة، بما في ذلك عملية التقديم (أ) من خلال تعبئة طلب المساعدة المالية لمستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي يدوياً أو عبر الإنترنت أو عبر الهاتف مع أحد الممثلين أو (ب) من خلال إرسال أو تسليم نسخة ورقية من الطلب بعد تعبئته إلى مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي.

"مكتب إعداد الفواتير والتحويل" يعني المكتب المركزي لإعداد الفواتير والتحويل.

"الأسرة" تعني المريض وزوجته (بغض النظر عن مكان إقامة الزوج) وجميع أبنائه الحقيقيين أو بالتبني ممن هم دون سن الثمانية عشر عامًا ومن يعيشون مع المريض. وإذا كان عمر المريض دون سن الثامنة عشر عامًا، فتشمل الأسرة المريض ووالده (والديه) الحقيقيين أو بالتبني (بغض النظر عن مكان إقامة الوالدين) وجميع أبنائه الحقيقيين أو بالتبني ممن هم دون سن الثامنة عشر ويعيشون معه في المنزل.

"الإرشادات الاتحادية لمستوى الفقر" تعني الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر الصادرة عن وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية من حين لآخر والتي تسري في تاريخ تقديم الخدمة.

"المرضى المؤمن عليهم" هم الأفراد الذين لديهم أي تأمين صحي حكومي أو خاص.

"الرعاية الطبية اللازمة" تعني تلك الخدمات التي يحددها برنامج Medicare والتي تكون مناسبة ولازمة لتشخيص وتقديم العلاج الوقائي أو المُسكن أو الاستشفائي أو المقوي حسب الحالة الجسدية أو النفسية وفقًا لمعايير الرعاية الصحية المقررة مهنيًا والمقبولة بشكل عام وقت تقديم الخدمات. ولا تشمل الرعاية الطبية اللازمة الأدوية الموصوفة لمرضى العيادات الخارجية.

"السياسة" تعني سياسة المساعدة المالية هذه حسب سريانها.

"المرضى غير المؤمن عليهم أو من لديهم تأمين منخفض" هم الأفراد الذين: (1) ليس لديهم تأمين صحي حكومي أو خاص؛ أو (2) نفذت مزاياهم التأمينية؛ أو (3) لا تغطي مزاياهم التأمينية الرعاية الطبية اللازمة التي يلتمسها المريض.

"الأصول المشمولة" تعني الأصول المتاحة لسداد التزامات الرعاية الصحية مثل الحسابات النقدية/المصرفية أو شهادات الإيداع أو السندات أو الأوراق المالية أو الصناديق المشتركة أو المعاشات التقاعدية. وذلك وفقًا للتعريف الوارد في نشرة المساعدة الطبية لوزارة الخدمات الصحية وبرنامج الرعاية المجانية بالمستشفى والخطط الخيرية. ولا تشمل الأصول المشمولة غير السائلة مثل المنازل والسيارات والسلع المنزلية وحسابات التقاعد IRAS وK401.

III. علاقة هذه السياسة بالسياسات الأخرى

- A. ارتباط هذه السياسة بخدمات الطوارئ الطبية - لا يتم تقديم خدمات الطوارئ في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي.
- B. تغطية الأدوية الموصوفة - قد يحق للمرضى المحتاجين إلى المساعدة في تكاليف أدويتهم الموصوفة الانضمام إلى أحد برامج مساعدة المرضى التي تقدمها شركات الأدوية.

IV. معايير استحقاق المساعدة المالية

يحق للمرضى ملتزمي الحصول على الرعاية في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي ممن يستوفون المؤهلات الواردة أدناه الحصول على المساعدة الموضحة في المادة 7 من هذه السياسة.

- A. المساعدة المالية المستندة إلى الدخل -
1. المرضى غير المؤمن عليهم ممن لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 300% وفقًا للإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر،
 2. المرضى ملتزمي الحصول على الرعاية الطبية اللازمة لخدمات المستشفى المقدمة للمرضى المقيمين،
 3. المرضى المستوفين لمعيار واحد على الأقل من المعايير الوارد ذكرها أدناه:
 - a. حاملي الجنسية الأمريكية
 - b. حاملي بطاقات الإقامة الدائمة الأمريكية (النموذج رقم i-551)
- B. طرق أخرى لاستحقاق الحصول على المساعدة - يمكن للمريض الذي يستحق الحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة ولكن لا يمكنه دفع تكلفة الرعاية الطبية اللازمة أن يلتمس المساعدة في الحالات التالية:
1. الظروف الاستثنائية - المرضى الذين يمرون بضائقة شخصية أو مالية شديدة (بما في ذلك إصابتهم بأي مرض عضال أو أية حالة طبية أخرى شديدة).
 2. الظروف الطبية الخاصة - المرضى ملتزمي الحصول على أي علاج لا يمكن تقديمه إلا من خلال الطاقم الطبي في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي أو من قد يستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة لمستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل

الصحي لاستمرار الرعاية.

وسيتم تقييم طلبات المساعدة المقدمة لظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة على أساس كل حالة على حدة بموجب قرار من مدير مكتب إعداد الفواتير والتحصيل.

C. **فحص برنامج Medicaid** - يمكن الاتصال بالمرضى غير المؤمن عليهم ملتزمي الحصول على الرعاية في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي من أحد الممثلين لتحديد استحقاقهم لبرنامج Medicaid من عدمه. ويجب على المرضى غير المؤمن عليهم التعاون مع عملية استحقاق برنامج Medicaid حتى يتمكنوا من الحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

5. طريقة التقديم

A. المساعدة المالية المستندة إلى الدخل

1. يمكن لأي مريض، يلتمس الحصول على المساعدة المالية المستندة إلى الدخل في أي وقت خلال عملية تحديد المواعيد أو إعداد الفواتير، أن يقدم طلب المساعدة المالية وسيطلب منه تقديم معلومات عن الدخل السنوي للأسرة للفترة من ثلاثة إلى اثني عشر شهرًا التي تسبق تاريخ مراجعة الاستحقاق مباشرة. ويمكن الاستعانة بخدمات التحقق من الدخل من طرف ثالث كدليل على الدخل السنوي للأسرة. ويمكن الحصول على طلب المساعدة المالية من أقسام القبول لدينا أو عبر الإنترنت على الرابط التالي

www.psh-rehab.com

أو من أحد الممثلين في مؤسستنا أو مكتب الأعمال.

ويلزم تقديم إثبات الاستحقاق، بما في ذلك الإقرارات الضريبية الاتحادية أو قوائم آخر راتب أو الكشوف المصرفية أو بيان الضمان الاجتماعي أو إثبات البطالة أو دخل المعاش أو إقرار التوزيع للعقارات أو تسويات الائتمانات أو إقرار المساعدة الطبية أو إقرار سوق التأمين الصحي أو إثبات الجنسية أو الإقامة الدائمة القانونية (البطاقة الخضراء) أو أي معلومات أخرى تُعد لازمة لمراجعة طلب المساعدة المالية بشكل مناسب لتحديد الاستحقاق المالي.

2. في حال وجود تناقض بين مصدرين من مصادر للمعلومات، فقد يطلب ممثل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي.

B. الظروف الاستثنائية

سيقدم موظفو مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي طلبًا لتعويض أي مريض يتم التأكد من تحمله أو قد يكون عرضةً لخطر تحمل أي مبالغ كبيرة أو للإبلاغ عن تعرضه لأية ضائقة شخصية أو مالية شديدة. وسيجمع موظفو مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي معلومات عن الظروف المالية والمصاعب الشخصية التي يواجهها المريض. على أن يبيت مدير مكتب إعداد الفواتير والتحصيل في ذلك تحت إشراف المدير المالي أو من ينوب عنه. وسيتم إخطار المريض بالقرار النهائي.

C. الظروف الطبية الخاصة

سيقدم موظفو مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي طلبًا لتعويض أي مريض يتم التأكد خلال عملية تحديد المواعيد أو القبول من تعرضه لظروف طبية خاصة محتملة وسيلتمس أحد الممثلين توصيةً من الطبيب الذي يقدم أو قد يقدم له العلاج أو الرعاية، وذلك في حال ما إذا كان المريض بحاجة إلى علاج لا يمكن تلقيه إلا من خلال الطاقم الطبي في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي أو قد يستفيد من الخدمات الطبية المستمرة من مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي لاستمرار الرعاية. ويتخذ الطبيب المعالج القرارات بشأن الظروف الطبية الخاصة. وسيتم إخطار المريض خطيًا في حالة عدم استحقاقه للحصول على المساعدة المالية لأي ظروف طبية خاصة.

D. عدم استكمال طلبات التقديم أو ضياعها

سيتم إخطار المرضى بالمعلومات المفقودة من طلب التقديم وسيتم منحهم فرصة مناسبة لتوفيرها.

V. عملية تحديد الاستحقاق

A. المقابلة المالية

سيحاول ممثل مستشفى ولاية بنسلفانيا إعادة التأهيل الصحي الاتصال عبر الهاتف بجميع المرضى غير المؤمن لهم للحصول على المساعدة المالية في وقت تحديد المواعيد لإجراء المقابلات المالية. وسيطلب الممثل معلومات، تشمل عدد أفراد الأسرة ومصادر دخل الأسرة وغيرها من الظروف أو الملاحظات المالية التي تدعم الاستحقاق بموجب هذه السياسة وستساعد في استكمال طلب التقديم. وسيطلب من المرضى في وقت الموعد أو عند القبول زيارة ممثل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي والتوقيع على الطلب.

B. الطلبات الواردة

سيتم إرسال جميع الطلبات، سواء المقدمة يدويًا أو عبر الإنترنت أو التي تم تسليمها أو إرسالها عبر البريد إلى ممثل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي للتقييم والمعالجة.

C. قرار الاستحقاق

سيؤولى ممثل مستشفى ولاية بنسلفانيا إعادة التأهيل الصحي تقييم جميع طلبات المساعدة المالية ومعالجتها. وسيتم إخطار المرضى بقرار الاستحقاق. وسيتلقى المرضى الذين يستحقون المساعدة المالية بنسبة أقل من 100% تقديرًا للمبلغ المستحق وسيطلب منهم إعداد ترتيبات الدفع.

VI. أساس حساب المبالغ التي يتحملها المرضى والنطاق والمدة المحددة للمساعدة المالية

سيتلقى المرضى، الذين يستحقون للحصول على المساعدة المالية المستندة إلى الدخل بموجب هذه السياسة، المساعدة وفقًا لمعايير الدخل التالية:

- إذا كان دخل أسرتك السنوي يصل إلى نسبة 300% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر، فستحصل على رعاية مجانية أو خصم بنسبة 100% من التزام المريض بعد دفع التأمين.
- كما قد بحق لك تلقي العلاج بأسعار مخفضة على أساس كل حالة على حدة بناءً على الظروف المحددة، مثل المرض الشديد أو العوز الطبي، وفقًا لتقدير مكتب إعداد الفواتير والتحويل.

سيؤدي عدم الامتثال لعملية فحص التغطية ببرنامج Medicaid والمساعدة المالية في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي إلى استبعاد المرضى من استحقاقهم للمساعدة المالية.

يتم إجراء تعديلات على الخصومات الممنوحة مسبقًا، إذا وردت معلومات إلى مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي تفيد عدم دقة المعلومات المقدمة سابقًا.

كما أوصحنا سلفًا في هذه السياسة، يكون "المبلغ العام واجب الدفع" المعنى المنصوص عليه في المادة 501(ع) من قانون الإيرادات الداخلية وأي لوائح أو إرشادات أخرى صادرة عن وزارة المالية الأمريكية أو دائرة الإيرادات الداخلية ويتم بها تعريف هذا المصطلح. وللاطلاع على شرح مفصل لكيفية حساب "المبلغ العام واجب الدفع"، انظر الملحق أ. يتم تحديث الملحق أ سنويًا ويمكن الاطلاع عليه كذلك عبر الإنترنت على الرابط التالي www.psh-rehab.com في أقسام القبول لدينا أو عبر طلبه من أحد ممثلي مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي.

وبمجرد أن يقرر مستشفى ولاية بنسلفانيا إعادة التأهيل الصحي استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية المستندة إلى الدخل، يكون هذا القرار صالحًا لمدة تسعين (90) يومًا من تاريخ مراجعة الاستحقاق. وبعد انقضاء مدة التسعين (90) يومًا، يمكن للمريض تقديم طلب جديد للحصول على مساعدة مالية إضافية.

A. إعداد الفواتير والجهود المناسبة لتحديد استحقاق الحصول على المساعدة المالية من عدمه

يسعى مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي إلى تحديد استحقاق المريض للحصول على المساعدة من عدمه بموجب هذه السياسة قبل أو في وقت القبول أو تقديم الخدمة. وفي حال عدم تحديد استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية قبل الإبراء أو تقديم الخدمة، فإن مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي سيجمل المريض مقابل تقديمها الرعاية له. وإذا كان المريض مؤمناً عليه، فسيحمل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي الشركة التأمين الخاصة بالمريض التكاليف المدفوعة مقابل ذلك. وبناءً على قرار شركة التأمين الخاصة بالمريض، سيتم تحميل أي التزامات متبقية على المريض مباشرةً إليه. وإذا لم يكن المريض مؤمناً عليه، فسيحمل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي المريض نفسه مباشرةً التكاليف المدفوعة مقابل الرعاية. وسيصل إلى المريض مجموعة مكونة من أربعة كشوفات بالتكاليف على مدى فترة 120 يوماً تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى ويتم إرسالها إلى العنوان المسجل للمريض. وترسل الكشوف إلى المرضى الذين هناك مستحققات عليهم غير مدفوعة فحسب. وتشمل كشوف التكاليف موجزاً مبسطاً لهذه السياسة وكيفية تقدم طلب للحصول على المساعدة المالية. وتشمل الجهود المناسبة لتحديد الاستحقاق: إخطار المريض بالسياسة عند القبول والتواصل الخطي والشهفي مع المريض فيما يتعلق بتكاليف الرعاية ومحاولة إخطار الفرد عبر الهاتف بالسياسة وعملية التقدم للحصول على المساعدة على الأقل قبل 30 يوماً من اتخاذ إجراء لرفع أي دعوى عليه والرد خطياً على أي طلب يقدمه للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة خلال 240 يوماً من أول كشف صادر بالتكاليف غير المدفوعة أو إذا تم الرد بعد ذلك، فتلتزم أية وكالة تعمل نيابةً عن مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي بإعادة التكاليف غير المدفوعة إلى المستشفى في تاريخ تحصيلها.

B. إجراءات تحصيل التكاليف غير المدفوعة

إذا كانت هناك تكاليف مستحقة السداد على المريض بعد إرسال أربعة كشوف من كشوف التكاليف خلال فترة 120 يوماً، فسيتم إحالة التكاليف المتبقية على المريض إلى إحدى وكالات التحصيل التي تمثل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي التي ستتابع الدفع. وتتمتع وكالات التحصيل التي تمثل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي بالقدرة على متابعة التحصيل لمدة تصل إلى 18 شهراً من وقت إرسال التكاليف المتبقية إلى وكالة التحصيل. ويجوز للمريض التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة تكاليف المريض غير المدفوعة إلى وكالة التحصيل. وبعد مرور 120 يوماً على الأقل من إرسال كشف التكاليف الأول بعد الخروج من المستشفى والذي يوضح الرسوم التي لم يتم سدادها بعد وعلى أساس كل حالة على حدة، قد يتابع مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي التحصيل من خلال رفعها دعوى قضائية في حال عدم سداد المريض للتكاليف وفي حال عدم تعاونه مع طلبات الحصول على معلومات أو مدفوعات من مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي أو وكالة التحصيل التي تنوب عنها.

لن يتم بأي حال من الأحوال تأخير أو رفض الرعاية الطبية اللازمة للمريض قبل بذل الجهود المناسبة لتحديد استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية من عدمه. سيُصل أحد ممثلي مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي بأي مريض غير مؤمن عليه يلتزم تحديد موعد خدمات جديدة ولم يُفترض أنه يستحق الحصول على المساعدة المالية ويخطر المريض بالسياسة ويساعده في تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية، حسب رغبته.

C. المراجعة والاعتماد

يتمتع ممثل مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي بصلاحيات مراجعة وتحديد بذل الجهود المناسبة لتقييم استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة من عدمه، بحيث يمكن أن تبدأ إجراءات التحصيل غير العادية لأي تكاليف غير مدفوعة.

الأطباء غير المشمولين بسياسة المساعدة المالية لمستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي هناك بعض الخدمات التي يقدمها بعض الأطباء غير المشمولين بسياسة المساعدة المالية لمستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي. وقد يتم تغطية هذه الخدمات من خلال سياسة المساعدة المالية لمركز ولاية بنسلفانيا هيرشي الطبي المتاحة عبر الإنترنت على الرابط التالي www.pennstatehealth.org.

وبوضوح الملحق ب، قائمة مقدمي الخدمات، أسماء الأطباء العاملين في مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي غير المشمولين بهذه السياسة. ويتم تحديث القائمة ربع سنوياً وهي متاحة كذلك على الإنترنت عبر الرابط التالي www.psh-rehab.com، في أقسام القبول لدينا، وبناءً على الطلب من أحد ممثلي مستشفى ولاية بنسلفانيا لإعادة التأهيل الصحي.