



العنوان: سياسة المساعدة المالية

السياسة:

يلزم Internal Revenue Code (قانون مصلحة الضرائب الأمريكية) (القسم 501(r)) المستشفيات بتقديم خدمات مجانية أو مخفضة السعر في حالات الطوارئ أو الرعاية الطبية الضرورية الأخرى للمرضى الذين تقرر أنهم غير قادرين على دفع مقابل الرعاية التي يتلقونها بشكل كامل أو جزئي، وفقًا لحالاتهم المالية.

يدرك مستشفى Gracie Square (المشار إليه فيما بعد بالمستشفى) مسؤوليته المتعلقة بتقديم المساعدة المالية (المشار إليها فيما بعد بالمساعدة المالية) لأولئك الذين ليس لديهم تأمين أو الذين لا يوفر تأمينهم التغطية الكاملة وتلقوا خدمات في المستشفى في حالة طوارئ أو خدمات طبية ضرورية أخرى. يلتزم المستشفى بالتقييم الكامل للحاجات الفردية للمرضى وتقديم المساعدة المالية عندما تكون مبررة، بصرف النظر عن عمر الشخص أو جنسه أو عرقه أو أصله الوطني أو حالته الاجتماعية الاقتصادية أو حالة الهجرة أو ميوله الجنسية أو انتماءاته الدينية.

إذا قرر المستشفى أن أحد الأشخاص مؤهل للحصول على المساعدة المالية، فلا يجوز للمستشفى اتخاذ أي إجراءات تحصيل استثنائية (Extraordinary Collection Action, ECAs) ومنها الإجراءات المدنية ضد هذا الشخص.

إمكانية التطبيق: (حدد كل ما ينطبق)

الجمهور: الكبار

مكان تقديم الرعاية: العلاج النفسي للمرضى الداخليين

الموظفون:

الموظفون السريريون ☒

الموظفون غير السريريين ☒

غير ذلك - يرجى التحديد: ☐



سياسة المساعدة المالية، يُتبع

قابلية التطبيق:

1. تنطبق هذه السياسة على جميع أنواع رعاية الطوارئ أو الرعاية الطبية الضرورية الأخرى المقدمة لشخص مؤهل للإعانة بموجب هذه السياسة من المستشفى وموظفيه.
2. تنطبق هذه السياسة على جميع خدمات الطوارئ المقدمة لسكان ولاية نيويورك والخدمات غير الطارئة والضرورية من الناحية الطبية المقدمة للسكان المقيمين في منطقة الخدمات الرئيسية للمستشفى، التي تتألف من خمسة أحياء (مقاطعات) تابعة لمدينة نيويورك. يتم تعريف الخدمات الضرورية من الناحية الطبية بأنها تلك الخدمات التي يغطيها برنامج Medicaid الخاص بولاية نيويورك.
3. تتم تغطية جميع خدمات الأطباء المقدمة من المستشفى وفقاً لسياسة المساعدة المالية هذه.
4. بالإضافة إلى تغطية الأشخاص الذين ليس لديهم تأمين وقد يكونوا مؤهلين للحصول على التغطية، تغطي هذه السياسة أولئك الأشخاص المؤهلين الذين يواجهون تكاليف طبية غير عادية، بما في ذلك المدفوعات المشتركة أو المبالغ المقطوعة أو التأمين المشترك، و/أو الذين استنفدوا مخصصات التأمين الصحي الخاص بهم (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، حسابات المدخرات الصحية).
5. سيتم النظر في الأهلية للمساعدة المالية عند تقديم نموذج طلب تقدم كامل مصحوب بالمستندات المطلوبة. في بعض الظروف المحدودة والمحددة أدناه، يمكن تقديم المساعدة المالية للمرضى وفقاً لمجاميع الدخل المحسوبة بشكل تقديري من وكالات الائتمان أو وكالات تحديد الأهلية الانتمائية المتخصصة.
6. سيتم تقديم المساعدة المالية بعد فحص حالة المريض للتحقق من أهليته لبرنامج Medicaid أو برامج تأمين أخرى، عندما يكون ذلك معقولاً أو مناسباً.
7. يمكن القيام بالاستثناءات من هذه السياسة بعد موافقة موظف مكلف في المستشفى. ستتم تسوية النزاعات المتعلقة بما إذا كانت الرعاية ضرورية من الناحية الطبية من خلال قسم إدارة الحالات بالمستشفى وفقاً لسياسات وإجراءات المستشفى المطبقة.

الإجراء:

A. طلب التقدم: الوقت/المكان/المستندات

1. تكون المواد المكتوبة، بما في ذلك طلب التقدم والسياسة الكاملة والملخص المكتوب بلغة بسيطة (الملخص)، متاحة للمرضى بلغات المستشفى الأساسية، عند طلبها ودون مقابل، لدى قسم الاستقبال في المستشفى أثناء عملية الدخول والتسجيل و/أو المغادرة و/أو عبر البريد. وبالإضافة إلى ذلك، تكون هذه المواد متاحة على الموقع الإلكتروني للمستشفى (www.nygsh.org). ويتم أيضًا إخطار المرضى فيما يتعلق بهذه السياسة من خلال النشر بشكل واضح وبمعلومات مصوغة بلغة مناسبة في قسم الاستقبال في المستشفى، ويتضمن ذلك معلومات عن الفواتير والبيانات التي أرسلت إلى المرضى لشرح أن المساعدة المالية يمكن أن تكون متاحة للمرضى المؤهلين، ومعلومات عن كيفية الحصول على معلومات إضافية.
2. ينبغي أن توضّح مواد طلب التقدم، من خلال إخطار للمريض، أنه إذا قدم المريض طلب تقدم كاملاً يحتوي على المعلومات والمستندات اللازمة لتقرير الأهلية في ظل هذه السياسة، يمكن ألا يدفع هذا المريض قيمة أي من فواتير المستشفى حتى يفصل المستشفى في طلب التقدم الخاص به.
3. يمكن أن يتقدم المرضى للحصول على المساعدة من خلال طلب نموذج طلب تقدم، وتقديم طلب كامل في أي وقت أثناء عملية الفوترة والتحصيل. يتم اتخاذ القرارات فيما يتعلق بطلبات التقدم تلك بشكل كتابي وتُسَلَّم إلى مقدم الطلب في أقرب وقت ممكن بعد تقديم طلب التقدم الكامل، لكن على أي حال سيكون ذلك خلال ثلاثين (30) يومًا من تلقي المستشفى لطلب التقدم. إذا لزم الحصول على معلومات إضافية من مقدم الطلب لتقرير الأهلية، فسيطلب المستشفى ذلك خلال فترة ثلاثين (30) يومًا. يتم تضمين تعليمات مكتوبة تشرح كيفية الطعن على الرفض أو غير ذلك من القرارات السلبية وبيانات الاتصال الخاصة بإدارة الصحة بولاية نيويورك مع القرار السلبي أو الرفض المتعلق بطلب التقدم.
4. يجب أن يقدم مُقدمو الطلب المعلومات/المستندات التي تدعم طلبات التقدم الخاصة بهم، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، المستندات التي تثبت المعلومات المُدخلة في نماذج طلب التقدم. تتضمن أمثلة المستندات، على سبيل المثال لا الحصر، إيصالات استلام الرواتب وخطابًا من صاحب العمل، إن أمكن، ونموذج 1040 من دائرة الإيرادات الداخلية لإثبات الدخل.
5. قد لا يتم أخذ الأصول في الحسبان.
6. يمكن أن يقوم المستشفى بالاستعلامات لدى أطراف ثالثة، مثل وكالات الائتمان، ويحصل على تقارير منها عن مريض معين لتقرير ما إذا كان مؤهلاً بشكل تقديري (الأهلية التقديرية) للمساعدة المالية في ظل الحالات المحدودة التالية:

- (a) المريض غادر المستشفى
- (b) ليست لدى المريض تغطية تأمينية أو قد استنفدت التغطية التأمينية الخاصة به
- (c) ما زال هناك رصيد دين متأخر يزيد عن 300.00 دولار في حساب المريض
- (d) تلقى المريض فاتورة واحدة على الأقل وانتهت فترة السداد الخاصة بتلك الفاتورة
- (e) لم يقدم المريض أو لم يُكمل طلب للحصول على المساعدة المالية



سياسة المساعدة المالية، يُتبع

- (f) تم إخطار المريض ببيان في فاتورة يفيد بأن المستشفى يمكن أن يحصل على تقرير ائتماني قبل حصوله عليه
(g) لا يتم استخدام التقارير الائتمانية لرفض الطلبات للحصول على المساعدة المالية لن يبلغ المستشفى تلك الأطراف الثالثة عن حالة حساب المريض.

7. لن يؤجل المستشفى أو يرفض تقديم خدمات الرعاية في حالات الطوارئ أو خدمات الرعاية الضرورية طبياً (أو يطلب السداد قبل تقديمها) بسبب عدم سداد شخص مؤهل لفاتورة سابقة أو أكثر مقابل الخدمات التي تغطيها هذه السياسة.

B. عملية الطعون

1. إذا كان المريض غير راضٍ عن القرار الذي اتُخذ بخصوص طلب التقدم للحصول على المساعدة المالية، فيمكنه الطعن على القرار عن طريق تقديم أسباب عدم رضاه وأي مستندات تدعم موقفه لمساعد مدير حسابات المرضى خلال عشرين (20) يوماً من القرار.
2. يكون لدى مساعد المدير خمسة عشر (15) يوم عمل لمراجعة الطعن والرد على المريض كتابياً.
3. إذا ظل المريض غير راضٍ عن قرار مساعد المدير، فيمكن أن يقدم المريض طعناً على قرار مساعد المدير كتابياً، متضمناً أسباب ذلك وأي مستندات تدعم موقفه، إلى مدير حسابات المرضى.
4. يصل المدير إلى قرار كتابي خلال خمسة عشر (15) يوماً من تسلمه للطعن. يكون قرار المدير نهائياً.
5. لا تتم متابعة أي نشاط متعلق بعملية التحصيل أثناء فترة النظر في أي من الطعون.

C. ج. عملية السداد

1. بمقتضى متطلبات هذه السياسة، سيقدم المستشفى رعاية مجانية أو مخفضة السعر للمتقدمين الذين ليس لديهم تأمين أو المتقدمين، من الأفراد والأسر، الذين استنفدوا مخصصات التأمين الصحي الخاصة بهم فيما يتعلق بخدمة معينة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، حسابات المدخرات الصحية، الذين يقل دخلهم عن 600% من مستوى الفقر الفيدرالي كما توضح Federal Poverty Guidelines for Non-Farm Income (توجيهات الفقر الفيدرالية للدخل غير الزراعي) التي يتم نشرها سنوياً (سيتم تطبيق توجيهات الدخل السارية في وقت استلام طلب التقدم الكامل، وليس في وقت الخدمة، في اتخاذ قرار الأهلية) وفقاً للمقياس المتدرج للرسوم المناسب الخاص بالعام الحالي: المقياس المتدرج للرسوم - المرضى الداخليون (المستند المرفق A).



سياسة المساعدة المالية، يُتبع

2. سوف يقصر المستشفى رسومه على الأشخاص المؤهلين لبرنامج المساعدة المالية الخاص به بهدف سداد المبالغ المقدم بها فواتير بصفة عامة (amounts generally billed, AGB) نظير خدمات الرعاية الطارئة والرعاية الضرورية طبياً الأخرى للأشخاص الذين لديهم تأمين. يحسب المستشفى المبالغ التي يصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) باستخدام الطريقة الاستباقية، وتُحسب تلك القيمة على أساس المعدلات الحالية للرسوم مقابل الخدمات الخاصة ببرنامج Medicaid لولاية نيويورك ("الرسوم المطبقة")، التي تنشرها إدارة الصحة الخاصة بولاية نيويورك. بعد اتخاذ قرار أهلية للحصول على المساعدة المالية، لا يمكن أن يُطالب الشخص برسوم أكثر من المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) في حالات الطوارئ أو حالات الرعاية الضرورية طبياً الأخرى. لتحديد المبالغ التي يُطالب بها الأشخاص المؤهلون للمساعدة المالية، سيطبق المستشفى منهج مقياس متدرجاً للخصم على المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) وفقاً للمستند A، اعتماداً على حجم أسرة الشخص ودخله. افتراضياً، وعلى سبيل المثال فقط، ستتم مطالبة مريض تقرر أنه مؤهل للمساعدة المالية وأسرته تتكون من 3 أشخاص ويبلغ دخله 35000 دولار، بـ 10% من مبالغ Medicaid المفروضة عادةً (AGB) المنطبق على ذلك المريض لعلاجها بالمستشفى، كما يتم حسابه وفقاً للمستند A.

3. **خط التقسيط.** إذا كان أحد المرضى لا يستطيع سداد الرصيد في أحد الحسابات، فسيحاول المستشفى التفاوض معه للتوصل إلى خطة سداد بالتقسيط. عند التفاوض مع المريض بخصوص خطة السداد بالتقسيط، يمكن أن يضع المستشفى الرصيد المستحق في الحساب وسينظر في قدرة المريض على السداد.

يمكن أن تسمح خطط التقسيط بسداد الرصيد المستحق خلال ستة (6) أشهر.

- يمكن أن يتم مد فترة السداد إلى ما يزيد عن ستة (6) أشهر إذا كانت، في تقدير المستشفى، ظروف المريض المالية تبرر ذلك.
- لن يتجاوز القسط الشهري عشرة في المائة (10%) من إجمالي الدخل الشهري للمريض.
- إذا تخلف المريض عن سداد قسطين في الموعد المحدد وتخلف عن السداد بعد ذلك خلال ثلاثين (30) يوماً منذ ذلك الحين، فيصبح الرصيد بأكمله مستحقاً.
- إذا تمت مطالبة المريض بفائدة، فلن يتجاوز معدل الفائدة على أي رصيد غير مدفوع المعدل المحدد للتأمين لتسعين يوماً والذي تصدره US Department of Treasury (وزارة المالية الأمريكية)، بالإضافة إلى نصف بالمائة (5%). لن تتضمن أي خطة تقسيط استعجالاً لموعد السداد أو بنداً مماثلاً يترتب عليه معدل فائدة أكبر على أقساط السداد التي تم التخلف عن سدادها.
- الإيداعات.** لن يلزم على مريض يسعى للحصول على رعاية ضرورية طبياً وقدم طلب حصول على المساعدة المالية أن يودع مبلغاً مقدماً. أي إيداع يقوم به المريض قبل الوقت الذي يقدم فيه طلباً للحصول على المساعدة المالية يعتبر جزءاً من أي مبلغ مستحق في ظل المساعدة المالية. إذا تقرر أن ذلك المريض مؤهل للرعاية المجانية، فستتم إعادة المبلغ الذي أودعه بالكامل. إذا تقرر أن المريض مؤهل لخصم ما، فستتم إعادة أي رصيد مودع يتجاوز ما تقرر أن المريض يدين به للمستشفى.
- سيحتفظ المستشفى ببيان بالمبلغ الذي تم دفعه كرسوم بالدولار مقابل المساعدة المالية في نظام حسابات المستشفى، وذلك بموجب ما ينطبق من قانون ولاية نيويورك.
- ينبغي تطوير وتنفيذ آلية لتقدير مدى التزام المستشفى بهذه السياسة.



سياسة المساعدة المالية، يُتبع

D. المعرفة/التوعية العامة

1. سيتم إعلام فريق العمل بالمستشفى بمدى توفر المساعدة المالية وكيفية توجيه المرضى أو من ينوبون عنهم للحصول على المزيد من المعلومات حول عملية التقدم بطلب. تحديدًا، سيوفر المستشفى تدريبًا فيما يتعلق بهذه السياسة إلى جميع موظفي المستشفى من الذين يتعاملون مع المرضى أو المسؤولين عن إصدار الفواتير والتحويل.

2. ينبغي أن يتم إخطار المرضى فيما يتعلق بهذه السياسة بالتوافق مع ما جاء في الإجراء A.1.

3. سيتم توفير الملخص، الذي يتضمن معلومات محددة عن مستويات الدخل التي تُستخدم لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة وشرائحًا عن منطقة الخدمة الأساسية الخاصة بالمستشفى وكيفية التقدم للحصول على المساعدة وكذلك السياسة ونموذج طلب التقدم الذي أصبح متاحًا للمرضى، على الموقع الإلكتروني الخاص بالمستشفى (www.nyqsh.org).

4. سيقوم المستشفى بالتواصل بشأن إتاحة المساعدة المالية مع عموم الجمهور ووكالات الصحة والخدمات الإنسانية المجتمعية المحلية والمنظمات المحلية الأخرى التي توفر المساعدة للمحتاجين. تتضمن الإجراءات التي يتم اتخاذها لإعلام المنظمات غير الهادفة للربح والوكالات العامة ما يلي:

- (a) توفير السياسة والملخص ونماذج طلبات التقدم للقادة المحليين في المجالس الاستشارية المجتمعية ومجالس القيادة والمدارس التي تم اختيارها والمنظمات ذات المنطلق الديني بالقرب من حرم المستشفى.
- (b) عقد الاجتماعات مع المجالس المجتمعية المحلية، والمؤسسات الدينية، ومؤسسات الخدمات الإنسانية، والمسؤولين المنتخبين وفرق عملهم لتثقيفهم حول السياسة.
- (c) توفير نسخ من السياسات والملخص ونموذج الطلب بمعارض الشوارع والفعاليات المجتمعية الأخرى التي ترعاها المستشفى في إطار منطقة الخدمات الخاصة بها.

E. الإجراءات والممارسات الخاصة بالتحويل

1. لقد نفذت المستشفى إجراءات وممارسات خاصة بالتحويل بهدف تعزيز عملية حصول المريض على خدمات الرعاية الصحية ذات الجودة العالية مع تقليل نسبة الدين غير القابل للسداد في مستشفى Gracie Square. لقد تم تصميم هذه الممارسات والإجراءات لتعزيز الأنشطة المتعلقة بتحويل الدين التي تتم عن طريق الوكالات والمحامين بالنيابة عن المستشفى، التي تتفق مع المهمة الأساسية والقيم والمبادئ الخاصة بالمستشفى، وتتضمن، على سبيل المثال لا الحصر، سياسة المستشفى الخاصة بالمساعدة المالية

2. لقد تم توضيح ممارسات وإجراءات المستشفى الخاصة بالتحويل في سياسة تحويل منفصلة متوافقة مع متطلبات قانون مصلحة الضرائب الأمريكية (القسم 501(r) من قانون الولايات المتحدة 26) واللوائح. تتاح سياسة التحويل في مكاتب الاستقبال في المستشفى أو على الموقع الإلكتروني للمستشفى على www.nyqsh.org، باللغة الإنجليزية ولغات أخرى.



سياسة المساعدة المالية، يُتبع

المسؤولية:

إدارة الشؤون المالية

المرجع:

[C106FinancialAidPolicy.pdf](#)

طريقة الموافقة:

اللجنة (اللجان) (حسب الاقتضاء)	تاريخ الموافقة
لجنة السياسات والإجراءات	8/2024

تواريخ السياسة:

النسخة الجديدة: 3/3/2023

تمت المراجعة في: 3/2020، 2/2022، 8/2022، 8/2024

النسخة المنقحة: 3/2020، 2/2022، 8/2022، 8/2024

تاريخ السريان: 3/2020، 2/2022، 8/2022، 8/2024



A المستند

المستند A: المقياس المتدرج للرسوم - المرضى الداخليون

بناءً على توجيهات الفقر الخاصة بوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الخاصة للدخل غير المتعلق بالزراعة حتى 600%

ما يدفعه المريض	المريض الداخلي	10% من السعر المطبق	20% من السعر المطبق	55% من السعر المطبق	90% من السعر المطبق	100% من السعر المطبق	لا يوجد تخفيض*
النسبة من توجيهات مستوى الفقر الفيدرالية %	100%	101%-200%	201%-300%	301%-400%	401%-500%	501%-600%	>600%
عدد أفراد الأسرة	< من أو =	< من	< من أو =	< من	< من أو =	< من	< من
1	\$15,060	\$15,060	\$30,120	\$30,120	\$45,180	\$45,180	\$90,360
2	\$20,440	\$20,440	\$40,880	\$40,880	\$61,320	\$61,320	\$122,640
3	\$25,820	\$25,820	\$51,640	\$51,640	\$77,460	\$77,460	\$154,920
4	\$31,200	\$31,200	\$62,400	\$62,400	\$93,600	\$93,600	\$187,200
5	\$36,580	\$36,580	\$73,160	\$73,160	\$109,740	\$109,740	\$219,480
6	\$41,950	\$41,950	\$83,900	\$83,900	\$125,850	\$125,850	\$251,700
7	\$47,340	\$47,340	\$94,680	\$94,680	\$142,020	\$142,020	\$284,040
8	\$52,720	\$52,720	\$105,440	\$105,440	\$158,160	\$158,160	\$316,320
مبلغ لكل شخص إضافي	\$5,380						\$32,280

المصدر: السجل الفيدرالي إشعار التوجيهات الإرشادية للفقر لعام 2024، المنشور في 17 يناير 2020

تواريخ السياسة:

النسخة الجديدة: 3/3/2023

تمت المراجعة في: 8/2024، 8/2022، 2/2022، 3/2020

النسخة المنقحة: 8/2024، 8/2022، 2/2022، 3/2020

تاريخ السريان: 8/2024، 8/2022، 2/2022، 3/2020