

سياسة مستشفى  
MEMORIAL HERMANN SURGICAL HOSPITAL KINGWOOD

سياسة الإعانات المالية

عنوان السياسة:

2019/2/11  
3

تاريخ النشر:  
الإصدار:

الغرض من السياسة:

يتمثل الغرض من سياسة الإعانات المالية الماثلة (المشار إليها اختصارًا فيما يلي باسم "السياسة") في توفير طريقة منهجية لتحديد الإعانات المالية وتقديمها لمن يخدمهم مستشفى Memorial Hermann Surgical Hospital ("MHSK") داخل مجتمعهم.

مستشفى MHSK تابع لشركة Memorial Hermann Health System (MHHS)، والتي تعمل على تعزيز هدف الإعفاء الضريبي لشركة MHHS. تدير شركة MHHS المستشفيات المرخصة من الدولة التي تلبى احتياجات الرعاية الصحية لهاريس ومونتغمري وفورت بند والمقاطعات المحيطة بموجب القسم (3)(c) 501 § من قانون الإيرادات الداخلية. ويلتزم MHSK بتوفير مزايا مجتمعية في شكل مساعدات مالية دون أي تمييز للأفراد غير المؤمن عليهم والأفراد الذين لا يتمتعون بتغطية تأمينية كافية، والذين يكونون في حاجة إلى خدمات طارئة أو خدمات طبية ضرورية بغض النظر عن قدرة المريض على تحمل تكاليف الدفع.

النطاق:

تسري سياسة الإعانات المالية الماثلة على مستشفى ميموريال هيرمان الجراحي - كينغوود، وهو مستشفى مرخص من الدولة يعمل على تعزيز هدف الإعفاء الضريبي لشركة MHHS.

بيان السياسة:

1. تتمثل سياسة مستشفى MHSK في تقديم الإعانات المالية للمرضى المحتاجين تماشيًا مع قيم التعاطف والإشراف التي يتبناها المستشفى. علاوة على ذلك، يكمن الغرض من السياسة في توفير الإطار الذي سيتم بموجبه منح المساعدات المالية للمرضى في حالات الرعاية الطبية الطارئة أو الضرورية المقدمة من MHSK.
2. تحدد السياسة الماثلة المعايير المحددة وإجراءات تقديم الطلبات التي يقوم MHSK بموجبها بتقديم الإعانات المالية للأفراد غير القادرين على دفع قيمة الخدمات المقدمة بالكامل.
3. تنطبق السياسة على جميع حالات الرعاية الطارئة أو حالات الرعاية الطبية الضرورية المقدمة من MHSK. ولا تعد سياسة الإعانات المالية الماثلة ملزمة لمقدمي الخدمات الطبية خارج المستشفى ولا تنطبق على خدمات الأطباء. ويمكنك الاطلاع عبر موقعنا الإلكتروني التالي على قائمة بمزودي الخدمات ممن يقدمون الرعاية الطارئة أو الرعاية الطبية الضرورية في المستشفى الذي تكون خدماته مشمولة بهذه السياسة، وقائمة أخرى بمزودي الخدمات الذين لا تكون خدماتهم مشمولة بهذه السياسة: <http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program/>. كما تتوفر نسخ ورقية مجانية عند الطلب في قسم الطوارئ ومكاتب التسجيل داخل المستشفيات. وتتاح أيضًا نسخ ورقية مجانية عن طريق البريد أو من خلال الاتصال على رقم 312-4012 (281) أو 281-312-4000، الخيار 5.

4. تصف سياسة الإعانات المالية المعايير التي يتبناها MHSBK في حساب قيمة الخصم المقدم في إطار الإعانات المالية، إن وجد، كما تصف التدابير التي سيتخذها MHSBK لإعلان السياسة على نطاق واسع داخل المجتمع الذي يستفيد من خدمات MHSBK، والإجراءات التي يتبناها MHSBK لتحديد معايير التأهيل للإعانات المالية، وإجراءات تقديم طلبات الحصول على الإعانات المالية. هناك سياسة منفصلة تصف الإجراءات التي قد يتخذها MHSBK في حالة تعذر الدفع، وهي سياسة الفوترة والتحصيل الصادرة عن MHSBK. ويمكن تنزيل هذه السياسة من الموقع الإلكتروني التالي الخاص بمستشفى MHSBK: <http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program/>. كما تتوفر نسخة ورقية مجانية في قسم الطوارئ ومكاتب التسجيل داخل MHSBK. وتتاح أيضًا نسخ ورقية مجانية عن طريق البريد أو من خلال الاتصال على رقم 312-4012 (281) أو 281-312-4000، الخيار 5.

5. يتعين على المرضى تعبئة استمارة طلب إعانة مالية وتقديمها إلى جانب أي مستندات داعمة مطلوبة حتى يكونوا مؤهلين للحصول على الإعانة المالية. وتُقدم استمارات طلب الإعانات المالية في موعد أقصاه 240 يومًا من تاريخ صدور أول كشف فاتورة يتم إرساله مقابل الخدمات التي تطلب إعانة مالية لسداد قيمتها. ويمكن منح بعض الاستثناءات حسبما ورد في قسم الإجراءات 9. لا يوجد في سياسة الإعانات المالية الماثلة أي نص له الأولوية على القوانين أو اللوائح الفيدرالية أو الدولية أو المحلية المعمول بها حاليًا أو التي ستسري في المستقبل.

6. يُرَد أي مبلغ يدفعه المريض زيادةً على المبلغ المستحق بعد تطبيق الخصم المقدم في إطار الإعانة المالية عن جميع أوجه الرعاية المستحقة للإعانة.

7. تُعود الصلاحيات النهائية المتعلقة بتحديد ما إذا كان MHSBK قد بذل جهودًا معقولة لتحديد المؤهلين لسياسة الإعانات المالية لمكتب أعمال المرضى التابع للمستشفى. وتهدف سياسة الإعانات المالية الماثلة إلى تقديم مزايا تتسق مع قيم العطف والرعاية إلى مجتمع MHSBK. ولا تشكل سياسة الإعانات المالية الماثلة عرضًا لتقديم المساعدات المالية لأي مريض بعينه ولا تفضي إلى أي حقوق أو التزامات تعاقدية. ويمكن تحديث سياسة الإعانات المالية الماثلة في المستقبل بمعرفة MHSBK بشرط اعتماد مجلس الإدارة أو أي من مفوضيه -وفق تقديره المطلق- لذلك التحديث.

8. ينبغي أن تتوافق السياسات والإجراءات الواردة في هذه السياسة مع لوائح ولاية تكساس والقسم 501(r) I.R.C من قانون الإيرادات الداخلية والمبادئ التوجيهية ذات الصلة.

### المصطلحات والتعريفات:

1. *استمارة الطلب*: هي استمارة طلب للحصول على إعانة مالية يتولى المريض تعبئتها بالمعلومات المطلوبة.
2. *فترة تقديم استمارة الطلب*: يقبل MHSBK -خلال تلك الفترة- استمارات طلب الحصول على إعانة مالية ويتخذ بشأنها الإجراءات الملائمة. تبدأ فترة استمارة تقديم الطلب من تاريخ تقديم الرعاية للفرد وتنتهي في اليوم الـ 240 بعد تاريخ صدور أول كشف فاتورة مقابل الحصول على الرعاية.
3. *المبالغ المفوترة بشكل عام*: لن تُفرض مبالغ تتجاوز المبالغ التي تم إصدار فواتير عامة بها للمرضى الذين لديهم تأمين على المرضى المؤهلين للحصول على الإعانة المالية مقابل الحصول على رعاية طارئة أو رعاية طبية ضرورية.
  - أ- تُحتسب نسبة المبالغ المفوترة بشكل عام في MHSBK باستخدام منهجية "الائتفات" وهي إجمالي المدفوعات المسددة نظير الخدمة المقدمة من Medicare مقسومًا على إجمالي الرسوم الخاصة بتلك الطلبات عن فترة الاثني عشر شهرًا السابقة. وسيتم مراجعة الخصومات المقدمة للمرضى المؤهلين للحصول على الإعانات المالية قياسًا على حدود النسبة المئوية للمبالغ المفوترة بشكل عام لضمان عدم تحميل المرضى مبالغ تفوق تلك المفوترة بشكل عام.

- ب- يمكنك أن تجد النسب المئوية للمبالغ المفوترة بشكل عام في المرفق أ - حساب المبالغ المفوترة بشكل عام من سياسة الإعانات المالية.
- ج- تُحتسب النسب المئوية للمبالغ المفوترة المراجعة بشكل سنوي، وتُطبق بحلول اليوم رقم 120 من بدء السنة التقويمية.
4. *الدخل الإجمالي السنوي للأسرة*: الدخل الإجمالي السنوي للأسرة والمزايا النقدية من جميع المصادر قبل احتساب قيمة الضرائب مخصصًا منها أي مدفوعات مقدمة لدعم الطفل والتي ينبغي إبلاغ دائرة الإيرادات الداخلية في الحكومة الفيدرالية للولايات المتحدة عنها. يشمل دخل العائلة، على سبيل المثال لا الحصر، الأرباح ومعاشات البطالة، ومكافآت العمال والضمان الاجتماعي ودخل الضمان التكميلي والمساعدة العامة ومدفوعات المحاربين القدماء وإعانات الوراثة والدخل من المعاشات أو التقاعد والفوائد والأرباح والنفقة ودعم الطفل، فضلًا عن مصادر أخرى.
5. *الخدمات الاختيارية*: خدمات علاج الحالات التي لا تتطلب اهتمامًا فوريًا. تشمل الخدمات الاختيارية إجراءات غير ملحة مفيدة للمريض وتشمل الخدمات الطبية الضرورية وغير الضرورية، مثل جراحات التجميل وجراحة الأسنان التي تنفذ فقط لتحسين المظهر الجمالي أو الإجراءات الاختيارية الأخرى التي لا تغطيها عادة خطط التأمين الصحي. لن تدخل الخدمات الاختيارية غير الضرورية من الناحية الطبية في إطار الإعانات المالية.
6. *خدمات الطوارئ*: هي الخدمات المقدمة لمريض يعاني من أعراض مرضية حادة للغاية (تشمل الألم الشديد)، يؤدي معها غياب الرعاية الطبية الفورية المعقولة إلى تعريض صحة الفرد (أو في حالة الحمل، المرأة الحامل أو جنينها) إلى خطر جسيم، أو يسبب خللاً جسيماً في وظائف الجسم، أو فشلاً كبيراً في أي عضو أو جزء من الجسم.
7. *إجراءات التحصيل الاستثنائية*: هي إجراءات تحصيل تتطلب إجراءً قانونياً أو قضائياً، ويمكن أيضاً أن تنطوي على أنشطة أخرى مثل بيع الديون لطرف آخر أو إبلاغ وكالات أو مكاتب الائتمان بمعلومات سلبية. ولا يشارك MSHSK في إجراءات التحصيل الاستثنائية ولا يسمح لمورديه المعننين بالتحصيل بالمشاركة في هذه الإجراءات. يمكن الاطلاع على مزيد من المعلومات حول سياسات التحصيل في MSHSK في سياسة الفوترة وتحصيل الأموال المنفصلة الصادرة عن MSHSK، وتوجد نسخ ورقية من هذه السياسة على الموقع الإلكتروني التالي:  
<http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program/> كما تتوفر نسخ ورقية مجانية عند الطلب في قسم الطوارئ ومكاتب التسجيل داخل MSHSK أو عبر الاتصال بالأرقام التالية: 312-4012 (281) أو 4000-312-281، خيار رقم 5.
8. *العائلة*: تشمل المريض أو زوجة المريض / شريكه المدني أو والديه أو الوصي (إذا كان المريض قاصراً) وأي من المعالين المثبتين في إقرار ضريبة دخل المريض أو الوالدين، والذين يعيشون في منزل المريض أو منزل والديه أو منزل الأوصياء.
9. *مستوى الفقر الفيدرالي*: مستوى الدخل الذي به يكون الفرد في نطاق الفقر. يختلف مستوى الدخل هذا حسب حجم الأسرة. تُحدث بيانات مستوى الفقر سنوياً بمعرفة وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة ومن ثم تُنشر في السجل الاتحادي. ولأغراض سياسة الإعانات المالية الماثلة، يمثل مستوى الفقر المشار إليه في هذه المبادئ التوجيهية المنشورة الدخل الإجمالي. سيتم تحديث مستوى الفقر الفيدرالي المستخدم لأغراض سياسة الإعانات المالية الماثلة بشكل سنوي. يمكن الاطلاع على مستويات الفقر الفيدرالي في المرفق ب - المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر بسياسة الإعانات المالية.
10. *المساعدات المالية*: الإعانات المالية هي إعانات يقدمها MSHSK للمرضى الذين يستوفون معايير مالية محددة وغيرها من معايير الأهلية المحددة على النحو المنصوص عليه في سياسة الإعانات المالية، وذلك بهدف مساعدتهم في الحصول على الموارد المالية اللازمة لدفع تكاليف خدمات الرعاية الصحية الضرورية من الناحية الطبية أو الطارئة التي يوفرها MSHSK داخل المستشفيات. تضم لائحة المرضى المؤهلين المرضى غير المؤمن عليهم، والمرضى من ذوي الدخل

المنخفض، والمرضى ممن لديهم تغطية تأمينية جزئية ولكنهم غير قادرين على دفع المبالغ المتبقية من الفواتير الطبية كليًا أو جزئيًا.

11. *الخدمات الطبية الضرورية*: هي الخدمات أو الإمدادات التي المقدمة لتشخيص أي حالة صحية وتقديم الرعاية المباشرة والعلاج لها، والتي تفي بمعايير الممارسة الطبية الجيدة في المنطقة المحلية، والمشمولة في برامج Medicare و Medicaid والتي تعتبر ضرورية من الناحية الطبية وفق هذين البرنامجين، وغير المخصصة في الأساس لراحة المريض أو الطبيب. لا تعد الجراحة التجميلية أو الخدمات غير الطبية، مثل الخدمات الاجتماعية والتعليمية والمهنية من قبيل الخدمات الضرورية طبيًا.

12. *ملخص بلغة واضحة*: يشمل الملخص المبسط المتعلق بسياسة الإعانة المالية في MSHK ما يلي: (أ) وصفًا موجزًا لشروط الأهلية والإعانة المقدمة؛ (ب) قائمة بالمواقع الإلكترونية والمواقع الفعلية التي يمكن فيها الحصول على طلبات الإعانة المالية؛ (ج) تعليمات بشأن كيفية الحصول على نسخة ورقية مجانية من مستندات سياسة الإعانات المالية؛ (د) معلومات الاتصال للمساعدة في الإجراءات التي يمر بها الطلب؛ (هـ) توافر الترجمات اللغوية لمستندات سياسة الإعانات المالية والوثائق ذات الصلة؛ (و) بيانًا يؤكد عدم فرض مبالغ مالية تتجاوز المبالغ التي تصدر فواتير عامة بها على المرضى المستحقين للإعانة المالية نظير الحصول على خدمات الطوارئ أو الخدمات الطبية الضرورية.

13. *الجهود المعقولة*: سوف يبذل MSHK جهودًا معقولة لتقديم إخطار للمريض بشأن سياسة الإعانات المالية في MSHK وذلك من خلال تقديم ملخص بلغة واضحة لسياسة الإعانات المالية للمريض قبل خروجه من MSHK. وبالإضافة إلى ذلك، سيطبق MSHK الإجراءات التالية لإخطار المرضى بشأن سياسة الإعانات المالية الصادرة عنه:

أ- *الطلبات غير المستوفية للبيانات*: إذا قدم المريض و/أو العائلة طلبًا غير مستوف للبيانات، فسيخطر MSHK طالب الإعانة كتابيًا بما يلزم توفيره من معلومات أو مستندات إضافية.

ب- *الطلبات المكتملة*: في حالة تقديم المريض و/أو أحد أفراد أسرته طلبًا مكتملاً للحصول على المساعدات المالية، سيقدم MSHK إخطارًا كتابيًا يوثق ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدات المالية في الوقت المناسب ويخطر المريض كتابيًا بهذا التحديد (بما في ذلك، إن أمكن، المساعدة التي يكون المريض مؤهلاً لها) وعلى أي أساس بُني هذا التحديد. وسيشتمل هذا الإخطار أيضًا على النسبة المئوية للإعانة المالية التي سيحصل عليها طالب الإعانة (في حالة قبوله) أو سبب/أسباب الرفض، كما سيشتمل على المدفوعات المتوقعة من المريض و/أو العائلة متى كان ذلك ممكنًا. ولن ينقطع إرسال إفادات للمريض و/أو العائلة أثناء فترة التقييم بعد تقديم الطلب المستوفي للبيانات.

ج- *الإفادات المقدمة للمرضى*: سوف يرسل MSHK سلسلة من البيانات توضح حساب المريض والمبلغ المستحق. وستشتمل هذه الإفادات على طلب يلتزم فيه المريض بإخطار MSHK بأي تغطية تأمينية صحية متوفرة، وستشتمل أيضًا على إخطار بسياسة الإعانة المالية الخاصة بمستشفى MSHK، ورقم هاتف مخصص لتقديم طلب الإعانة المالية من خلاله، وعنوان الموقع الإلكتروني الذي يمكن من خلاله الحصول على مستندات سياسة الإعانات المالية.

د- *الموقع الإلكتروني للمستشفى*: سينشر موقع MSHK إشعارًا في مكان ظاهر بتوفر الإعانة المالية مصحوبًا بتوضيح لإجراءات التقديم للحصول على تلك الإعانة. وسينشر MSHK على موقعه سياسة الإعانات المالية إضافة إلى قائمة بمزودي الخدمة المدرجين وغير المدرجين في هذه السياسة، كما سينشر ملخصًا بلغة واضحة، وطلب الحصول على الإعانة المالية، وسياسة الفوترة وتحصيل الأموال من خلال الرابط التالي:

<http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program/>

وسيوفر MSHK نسخًا ورقية مجانية من هذه المستندات عند الطلب في قسم الطوارئ ومكاتب التسجيل.

14. المريض الذي لا يتمتع بتغطية تأمينية كافية: هو مريض مؤمن عليه كلياً أو جزئياً بموجب بوليصة تأمين وفُرضت عليه مصروفات خارج نطاق التأمين نتيجة تلقيه رعاية طبية عاجلة أو ضرورية تتجاوز قدرته على دفع المبالغ المتبقية نظير الرعاية التي حصل عليها.

15. المريض غير المؤمن عليه: هو مريض غير مؤمن عليه جزئياً أو كلياً بموجب بوليصة تأمين صحي، وغير مدرج في أي برنامج تأمين صحي عام أو خاص أو برنامج مزايا صحية أو أي برنامج تغطية صحية من نوع آخر (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر برامج التأمين الخاصة أو برنامج Medicare أو Medicaid أو برامج مساعدة ضحايا الحرب)، ولا يحصل على تعويض مقابل إصابته سواء كان ذلك بموجب تأمين في العمل أو التأمين على السيارة أو التأمين على المسؤولية أو أي تأمين ضد أفعال الغير، وفقاً لما يحدده MSHSK بناءً على المستندات والمعلومات المقدمة من المريض أو الواردة من المصادر الأخرى، لدفع مبالغ نظير خدمات الرعاية الصحية المقدمة من MSHSK.

### معايير المراجعة:

1- التوصل: سيطبق MSHSK عددًا من الإجراءات لإخطار المرضى وزائري مستشفياته بتوافر الإعانة المالية، والإعلان عن سياسة الإعانات المالية الماثلة على نطاق واسع في المجتمع الأوسع نطاقاً الذي يتلقى الرعاية داخل كل مستشفى، وذلك بهدف توعية مرضانا وعائلاتهم والمجتمع الأوسع نطاقاً بتوافر الإعانة المالية. وتشمل هذه الإجراءات:

أ- موافقة المريض: يشمل نموذج الموافقة على الرعاية الصحية الموقع عند التسجيل للحصول على خدمات الرعاية الصحية بياناً يوضح أنه في حالة طلب الخدمات الخيرية، فسيتعين الحصول على قرار الأهلية عند دخول MSHSK أو عند استلام الفاتورة أو القائمة المفصلة.

ب- الاستشارة المالية: نحث المرضى في MSHSK على طلب المعلومات من المستشار المالي في MSHSK الذي يحصلون على الخدمات الصحية فيه إذا توقعوا وجود صعوبة في دفع الجزء الواجب عليهم من فاتورة MSHSK. وسيبذل المستشارون الماليون ما بوسعهم لمساعدة المرضى غير المؤمن عليهم أو المؤمن عليهم أو من يواجهون صعوبات مالية متعلقة بدفع المقابل المالي لخدمات الرعاية الصحية التي نقدمها. وقد يجري المستشارون الماليون تقييماً لتحديد المرضى المؤهلين للحصول على الخدمات المقدمة في إطار مختلف البرامج الممولة من الحكومة، وقد يقدمون مساعدة بشأن تعويض العمال أو بشأن المطالبة الناجمة عن المسؤولية، أو يضعون خطة دفع ممتدة، أو يساعدون المرضى في التقدم للحصول على الإعانة المالية.

ج- ملخص بلغة واضحة وطلب الإعانة المالية: سيتم توفير نسخة ورقية بلغة واضحة من ملخص سياسة الإعانات المالية الصادرة عن MSHK فضلاً عن نسخة ورقية من طلب الإعانة المالية للمرضى في أقرب وقت ممكن من بدء الخدمة. وسيوفر MSHK نسخاً ورقية مجانية من هذه المستندات عند الطلب في قسم الطوارئ ومكاتب التسجيل. وتتاح أيضاً نسخ ورقية مجانية عن طريق البريد أو من خلال الاتصال على رقم 281-312-4012 أو 281-312-4000، الخيار 5.

د- توفير نسخ مترجمة: يقدم MSHK ترجمات لسياسة الإعانات المالية والملخص المكتوب بلغة واضحة، وطلب الحصول على الإعانة المالية، وسياسة الفوترة وتحصيل الأموال لغير مجيدي اللغة الإنجليزية وهم يمثلون نسبة أقل من (5%) أو 1,000 فرد من المجتمع الذي يتلقى الخدمات الصحية في مرافق المستشفيات التابعة للشركة. وسيوفر MSHK نسخاً ورقية مجانية من هذه المستندات على الموقع الخاص به عند الطلب في قسم الطوارئ ومكاتب التسجيل. وتتاح أيضاً نسخ ورقية مجانية عن طريق البريد أو من خلال الاتصال على رقم 281-312-4012 أو 281-312-4000، الخيار 5.

- هـ- الإعلانات: ستُنشر جميع الإعلانات المتعلقة بالإعانة المالية في أماكن واضحة ومرئية للجمهور، ومن بين هذه الأماكن على سبيل المثال لا الحصر قسم الطوارئ الخاص بمستشفى MSHHK ومكاتب تسجيل المرضى. وستشير هذه الإعلانات إلى بداية إتاحة الإعانة المالية وستشتمل على رقم هاتف للتواصل مع المستشار المالي للحصول على مزيد من المعلومات.
- و- الموقع الإلكتروني: سينشر MSHHK إشعارًا في مكان بارز يفيد توفر الإعانة المالية مصحوبًا بتوضيح يتناول إجراءات التقديم للحصول على هذه الإعانة. وستنشر MSHHK أيضًا سياسة الإعانات المالية الصادرة عنه وقائمة بمزودي الخدمة المدرجين في هذه السياسة وغير المدرجين فيها، وملخصًا بلغة واضحة، وطلب الحصول على الإعانة المالية، وسياسة الفوترة وتحصيل الأموال على موقعه الإلكتروني للشركة:
- <http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program/>
- ز- فواتير المرضى وإفاداتهم: ستشتمل تلك الإفادات على نص يفيد التزام المريض بإخطار MSHHK بأي تغطية تأمينية صحية متوفرة، وستشتمل أيضًا على إخطار بسياسة الإعانات المالية الصادرة عن MSHHK، ورقم هاتف مخصص لطلب الإعانة المالية، وعنوان الموقع الإلكتروني الذي يمكن من خلاله الحصول على مستندات الإعانات المالية.
- ح- البريد أو الفاكس: يمكن للمرضى إرسال طلب كتابي للحصول على نسخ مجانية من هذه الوثائق عبر البريد أو الفاكس إلى العنوان الوارد أدناه يحتوي على الاسم الكامل للفرد وعنوان البريد الذي يود المرسل تلقي هذه النسخ عليه من MSHHK.

Memorial Hermann Surgical Hospital Kingwood  
Attn: Financial Assistance  
300 Kingwood Medical Drive  
Suite 100  
Kingwood, Texas 77339  
الفاكس: 281-358-2461

2- معايير الأهلية: يتم تحديد الإعانة المالية وفقًا لإجراءات من بينها خضوع طالب الإعانة إلى تقييم فردي للاحتياجات المالية، وفيما يلي توضيح لتلك الإجراءات:

- أ- إجراءات طلب الإعانة المالية، والتي نتوقع فيها من المريض أو الضامن تعاونه أثناء خضوعه لمرحلة التقييم، وتقديم المعلومات الشخصية أو المالية والوثائق المتعلقة بتحديد معايير الأهلية الافتراضية.
- ب- سيبدل MSHHK جهودًا معقولة لتحديد مدى أهلية الفرد للحصول على الإعانة المالية بموجب هذه السياسة، وذلك بهدف تقديم إخطار إلى المريض بشأن سياسة الإعانات المالية الصادرة عن MSHHK في ملخص بلغة واضحة قبل الخروج من MSHHK. وبالإضافة إلى ذلك، سيطبق MSHHK الإجراءات التالية لإخطار المرضى بسياسة الإعانة المالية الصادرة عنه:
- (i) الطلبات غير المستوفية للبيانات: إذا قدم المريض و/أو العائلة طلبًا غير مستوف للبيانات، فسيخطر MSHHK طالب الإعانة كتابيًا بما يلزم توفيره من معلومات أو مستندات إضافية خلال خمسة وأربعين (45) يومًا من استلام استمارة الطلب الأولية.
- (ii) إفادات المرضى: ستشتمل هذه الإفادات على بيان يلتزم فيه المريض بإخطار MSHHK بأي تغطية تأمينية صحية متوفرة، وستشتمل أيضًا على إخطار بسياسة الإعانة المالية الخاصة بـ MSHHK، ورقم هاتف مخصص لطلب الإعانة المالية، وعنوان الموقع الإلكتروني الذي يمكن من خلاله الحصول على مستندات الإعانة المالية.

- (iii) الموقع الإلكتروني للمستشفى: سينشر MSHSK إشعارًا في مكان بارز يفيد توفر الإعانة المالية مصحوبًا بتوضيح يتناول إجراءات التقديم للحصول على هذه الإعانة. وسينشر MSHSK على الموقع الإلكتروني التالي: <http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program/> سياسة الإعانات المالية الصادرة عنه بالإضافة إلى قائمة بمزودي الخدمة المدرجين في هذه السياسة وغير المدرجين فيها، وملخص بلغة واضحة، واستمارة طلب الحصول على الإعانة المالية، وسياسة الفوترة وتحصيل الأموال.
- (iv) الوثائق المتاحة عند الطلب: سيوفر MSHSK نسخًا ورقية مجانية لسياسة الإعانة المالية بالإضافة إلى قائمة مزودي الخدمة المدرجين في هذه السياسة وغير المدرجين فيها، وملخص بلغة واضحة، واستمارة طلب الحصول على الإعانة المالية، وسياسة الفوترة وتحصيل الأموال لدى طلبها في قسم الطوارئ ومكاتب التسجيل.

ج- استخدام مصادر البيانات الخارجية المتاحة للجمهور التي تقدم معلومات بشأن قدرة المريض أو الضامن على الدفع بما في ذلك نقاط الأهلية الائتمانية من خلال شركة TransUnion أو Experian.

د- مراجعة ذمم المريض المدينة المستحقة مقابل الخدمات السابقة المقدمة في MSHSK وسجل مدفوعات المريض أو مديوناته المعدومة.

هـ- تعتمد مستويات الإعانة المالية المقدمة من MSHSK على الدخل وعدد أفراد العائلة ومستوى الفقر الفيدرالي، ويمكن للمرضى المؤمن عليهم وغير المؤمن عليهم التقدم للحصول على الإعانة المالية.

و- تتوقف أهلية المريض للحصول على الإعانة المالية على المعايير الواردة فيما يلي، وقد تختلف الأهلية بناءً على وضع المريض المادي، والظروف المالية المخففة، وتوافر مزايا الرعاية الصحية من الغير. وسيتم مراجعة معايير الأهلية سنويًا بعد نشر الحكومة الفيدرالية لمعايير مستويات الفقر الفيدرالية، ويمكن أن تخضع العائلات ذات الدخل التي تتجاوز تلك المنصوص عليها في المبادئ التوجيهية الواردة فيما يلي لأغراض اعتبارات خطة الدفع.

3- أهلية المرضى للحصول على الإعانة المالية: يجب وفقًا لمستويات الفقر الفيدرالية استخدام المعايير التالية لتحديد الخصومات المقدمة للمرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين لا يتمتعون بتغطية تأمينية كافية من المؤهلين للحصول على الإعانة المالية، ويجب أيضًا على المرضى الذين لا يتمتعون بتغطية تأمينية كافية إتمام فترة التأمين المشمولين به قبل تأهلهم للخدمات الخيرية. وسيتم مراجعة الخصومات المقدمة للمرضى المؤهلين للحصول على الإعانات المالية قياسًا على حدود النسبة المئوية للمبالغ المفوترة بشكل عام لضمان عدم تحميل المرضى مبالغ تفوق تلك المفوترة بشكل عام.

#### أ. الرعاية المجانية:

- i. إذا كان الدخل الإجمالي السنوي لعائلة المريض غير المؤمن عليه يساوي أو يقل عن نسبة 200% من القيمة المحددة في المبادئ التوجيهية الفيدرالية الحالية على النحو المبين في جدول أهلية الحصول على الإعانة المالية (المرفق أ - حساب المبالغ المفوترة بشكل عام)، فسيحق للمريض (أو أي طرف مسؤول آخر) الحصول على الرعاية المجانية (بخصم 100%) ولن يتحمل أي دين من رصيد الحساب.
- ii. سيحصل المرضى الخاضعين للتغطية الصحية الأولية من خلال برنامج Medicare، والمؤهلين للتغطية الثانوية من خلال برنامج Medicaid على خصم بنسبة 100% على أي رصيد متبق بعد تحرير فواتير برنامج Medicaid واستلام دعوى مبتوت فيها من THMP أو جهة أخرى مصرح لها بالدفع بموجب برنامج Medicaid.

## ب. الرعاية ذات الأسعار المخفضة:

- i. للمرضى/الأفراد الذين يتجاوز الدخل الإجمالي السنوي لأسرهم نسبة (200%) ولا يتعدى نسبة (400%) من القيمة المحددة في المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر حق التأهل للحصول على خصم على المبلغ المفوتر بشكل عام والمقرر على المرضى المؤمن عليهم.
- ii. وللمرضى الذين عليهم أموال مستحقة بموجب فواتير المستشفيات التابعين لها حق الحصول على خصم إذا تم استيفاء جميع المعايير التالية: (1) تجاوز الرصيد نسبة 10% من إجمالي الدخل السنوي لعائلة الفرد، (2) أن يكونوا غير قادرين على دفع كل الرصيد المتبقي من الفاتورة أو جزء منه، (3) أن يكون رصيد الفاتورة 5,000 دولار أمريكي على الأقل. وفي ظل هذه الظروف، نتوقع من المريض أو الضامن التعاون مع إجراءات سياسة الإعانات المالية، كما نتوقع منه تقديم المعلومات الشخصية أو المالية والوثائق المتعلقة بتحديد معايير الأهلية. وفي حالة الموافقة عليه، سيتحمل المريض مسؤولية دفع ما لا يزيد عن نسبة 10% من إجمالي الدخل الإجمالي السنوي للأسرة لسداد المبالغ المستحقة أو يُطبق خصم المبلغ المفوتر بشكل عام، أيهما أقل وأكثر فائدة بالنسبة للوضع المالي للمريض.

## 4- الجدول الزمني للأهلية:

- أ- بالنسبة للمرضى غير المؤمن عليهم، ستسري قرارات الإعانة المالية والقرارات المتعلقة بالأهلية الافتراضية بأثر رجعي بالنسبة لأرصدة الدفع الذاتي المفتوحة وحالة الرعاية الصحية الحالية، وسيتم تحديد أهلية المرضى بناءً على العوامل المبينة في قسم الإجراءات رقم 3 ولن تتضرر أهليتهم نتيجة لسداد مبالغ فورية أو حسنة التوقيت. وبالإضافة إلى ذلك، سيمنح المريض الذي سيكمل طلب الإعانة المالية إعانة مالية إضافية مستقبلية لمدة ستة أشهر بدون الحاجة إلى مزيد من الإجراءات التي يتعين على المريض اتخاذها، ويتعين على المريض إبلاغ MSHK بأي تغيير جوهري يحدث لوضعه المالي خلال فترة الستة (6) أشهر التي قد تؤثر على قرار أهلية الحصول على الإعانة المالية في غضون ثلاثين (30) يومًا من التغيير. وللمستشفى - نتيجة عدم إفصاح المريض عن أي تحسن ملموس في الدخل العائلي - إلغاء تقديم أي إعانة مالية بعد حدوث ذلك التحسن.

5. الخدمات الضرورية الطارئة أو الطبية: تقتصر الإعانة المالية على الخدمات الطبية الطارئة أو الضرورية المقدمة داخل المستشفيات، ولا يهدف أي بند في هذا القسم إلى تغيير التزامات أو ممارسات MSHK بموجب القانون الولائي أو الفيدرالي المتعلق بمعالجة الحالات الطبية الطارئة بغض النظر عن قدرة المريض على الدفع.

## 6. إجراءات طلب الإعانة

- أ- كيفية التقديم: يتعين إكمال طلب الإعانة المالية وتقديمه مع المستندات الداعمة، لذلك تتوفر نسخ مجانية من طلبات الإعانة المالية لتنزيلها من الموقع الإلكتروني الخاص بمستشفى MSHK من خلال الرابط التالي: <http://www.memorialhermannkingwood.com/financial-assistance-program>. وتتوفر أيضًا نسخ ورقية مجانية في قسم الطوارئ وفي مكاتب التسجيل ب MSHK. وتتاح أيضًا نسخ ورقية مجانية عن طريق البريد أو من خلال الاتصال على رقم 281-312-4012 أو 281-312-4000، الخيار 5.

- ب- يجوز لطالبي الإعانة إرسال الطلب المكتمل والوثائق الداعمة إلى المستشار المالي للمستشفى أو إرسالها بالبريد إلى العنوان المذكور أدناه، ويمكن للمرضى معرفة موقع المستشار المالي للمستشفى عن طريق زيارة مكتب الاستعلام وطلب التحدث مع أحد المستشارين الماليين. ولتوجيه أسئلة بشأن إجراءات تقديم الطلب أو المساعدة في تعبئة الطلب أو التحقق من حالة الطلب المقدم، يرجى التوجه إلى المستشارين



المالين المتاحين في المستشفيات لتقديم المساعدة بشكل مباشر في MSHK أو الاتصال بالرقم 281-312-4012 أو 281-312-4000، وتحديد الاختيار رقم 5.

ج- عنوان إرسال الطلبات المكتملة:

Memorial Hermann Surgical Hospital Kingwood  
Attn: Financial Assistance  
300 Kingwood Medical Drive  
Suite 100  
Kingwood, Texas 77339

-أو-

فاكس: 281-358-2461

- د- يجوز لأي من الأفراد المذكورين فيما يلي بدء إجراءات طلب الحصول على الإعانة المالية أو الأهلية الافتراضية خلال فترة تقديم الطلبات: (i) المريض أو الضامن، (ii) ممثل المريض أو ممثل الضامن، (iii) ممثل MSHK نيابة عن المريض / طالب الإعانة (iv) الطبيب المعالج للمريض.
- هـ- وبصرف النظر عن الاعتبارات الموضحة في مواضع أخرى من سياسة الإعانة المالية الحالية، فمن المسؤوليات التي يتحملها المريض التعاون في تنفيذ إجراءات الإعانة المالية والمشاركة فيها بشكل كامل. ويشمل ذلك تقديم المعلومات بشأن أي تغطية صحية متاحة من الغير، وتقديم جميع المستندات والشهادات المطلوبة تقديمًا فوريًا في الوقت المناسب وذلك من أجل التقدم للحصول على التمويل من خلال البرامج الحكومية أو البرامج الأخرى (مثل برنامج Medicare، أو برنامج Medicaid، أو مسؤولية الغير، أو برنامج تمويل ضحايا الجرائم، وغير ذلك من برامج)، أو من أجل تحديد أهلية المريض للحصول على إعانة مالية أخرى. وقد يؤدي عدم القيام بذلك إلى التأثير سلبًا على النظر في طلب تقديم الإعانة المالية للمريض، وعلى المرضى تقديم المعلومات والشهادات والمستندات في غضون ثلاثين (30) يومًا من طلب MSHK ما لم يتم إخطار الشركة بشأن وجود ظروف قاهرة، وعلى المريض أيضًا (أو الكفيل / الممثل) إكمال طلب الإعانة المالية وتوقيعه.
- و- يمكن للمستشار المالي مساعدة طالب الإعانة في إجراءات تقديم طلب الحصول على الإعانة المالية، وإذا كان المريض متوفى ولم يتم تحديد طرف مسؤول، فيجوز لممثل MSHK تقديم الطلب واستكماله باستخدام المعلومات والوثائق المتاحة.

8- دخل العائلة:

أ. يجوز للمريض تقديم وثيقة واحدة أو أكثر من الوثائق التالية لإثبات دخل العائلة، وذلك في حالة توفرها، وفي حالة زيادة عدد الموظفين في عائلة المريض عن فرد واحد، فيجب على كل شخص تقديم وثيقة واحدة أو أكثر من الوثائق الواردة فيما يلي:

- أ. أحدث إقرار مقدم لضريبة الدخل الفيدرالي.
- ب. أحدث نسخة من استمارة W-2 واستمارة 1099.
- ج. أحدث إيصال دفع (أو، حسب الاقتضاء، نسخة من بيان البطالة، أو خطاب الضمان الاجتماعي، وما إلى ذلك).
- د. بيان من صاحب العمل في حالة الدفع النقدي.

٧. أي إثبات آخر مقدم من الغير يتعلق بدخل العائلة.

ب. لن يعتبر أي طلب مقدم للحصول على الإعانة المالية غير مستوف للشروط في حالة عدم تقديم طالب الإعانة للمستندات أو في حالة تقديم طالب الإعانة الموقَّع على الشهادة لمستند واحد على الأقل يبين الدخل الذي يحصل عليه كل فرد من أفراد العائلة (بما في ذلك المريض) الورادين أعلاه، أو في حالة عدم تمكن طالب الإعانة الموقَّع على الشهادة من تقديم هذه المستندات.

ت. يجب على مقدم الطلب توقيع إقرار الطلب. ويجوز للمستشفى التراجع عن قراره أو تعديله وذلك إذا ظهر في وقت لاحق دليل يثبت عدم صحة المعلومات المقدمة.

*المستندات الإضافية:* لا تتطلب سياسة الإعانات المالية الصادرة عن MSHK أي مستندات إضافية لإثبات الأصول أو النفقات المتكبدة، ومع ذلك يجوز لطالبي الإعانة تقديم مستندات إضافية بشأن الأصول المملوكة أو النفقات المتكبدة أو الدخل الذي يحصلون عليه أو ديونهم غير المسددة أو غير ذلك من ظروف تُظهر الضوائق المالية التي يمرون بها، وذلك بهدف تدعيم طلبهم للحصول على الإعانة المالية المساوية للمبالغ المؤهلين للحصول عليها بموجب سياسة الإعانة المالية الحالية أو التي تزيد عن هذه المبالغ.

9- *المعلومات المغلوطة أو المضللة:* إذا ثبت أن طالب الإعانة تعمّد تقديم بيانات مغلوطة أو مضللة بشأن قدرته على دفع النفقات الطبية، فيجوز للمستشفى رفض الطلبات المقدمة منه حالياً أو تلك التي ستقدم مستقبلاً، أما في حالة تقديمه معلومات مغلوطة عن غير عمد، فسوف يبني MSHK قراره على المعلومات الصحيحة. وإذا كانت الإعانة المالية قد مُنحت بالفعل بناءً على المعلومات المغلوطة المقدمة من المريض، فيجوز للمستشفى إلغاء هذه الإعانة المالية، وفي هذه الحالة يحتفظ MSHK بجميع الحقوق القانونية المتعلقة بسداد المريض أي مبالغ تكون مستحقة. وأما إذا كان تقديم المعلومات المغلوطة بدون قصد، فسيراجع MSHK القرار بناءً على المعلومات الصحيحة.

### الإشارات المرجعية:

سياسة تحويل المرضى (امتثالاً لقانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ وقانون العمل وقانون التحويل الخاص بولاية تكساس)  
ملخص بلغة بسيطة للمساعدات المالية  
طلب الحصول على المساعدة المالية  
سياسة تحرير الفواتير والتحصيل

### الملاحق:

الملحق أ- حساب المبالغ المفوترة بشكل عام

الملحق ب- المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر

تابع الصفحة التالية.

**الملحق أ- حساب المبالغ المفوترة بشكل عام**

يعتمد حساب المبالغ المفوترة بشكل عام على إجراءات الفوترة والتدوين المستخدمة في MSHK لحساب رسوم برنامج Medicare مقابل الخدمات الصحية الطارئة أو العاجلة، وسيتم قسمة إجمالي المدفوعات المسموح بها من برنامج Medicare على إجمالي الرسوم المفوترة لهذه الطلبات، وسيطرح هذا الرقم من 1 لحساب نسبة المبالغ المفوترة. نسبة المبالغ المفوترة للمريض المنوم (IP) = المبلغ المسموح به للمريض في برنامج Medicare / إجمالي رسوم المريض في برنامج Medicare  
نسبة المبالغ المفوترة لمرضى العيادات الخارجية (OP) = المبلغ المسموح به للمريض في برنامج Medicare / إجمالي رسوم المريض في برنامج Medicare

المرفق	مريض داخلي	مريض خارجي
مستشفى Memorial Hermann Surgical Hospital - Kingwood	30%	14%

فيما يلي توضيح للمبالغ المفوترة بشكل عام خلال السنة المالية 2019 (من يوليو 2018 إلى يونيو 2019):

**المبالغ المفوترة بشكل عام للمرضى الخارجيين: 14%**

**المبالغ المفوترة بشكل عام للمرضى الداخليين: 30%**

تابع الصفحة التالية.

**الملحق ب - المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر**

سيُراجع جدول أهلية الحصول على الإعانة المالية وفقاً لإجمالي الدخل الشهري متى أدخلت أي تعديلات على المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر، ويجرى تحديث الجدول كل عام.

جدول أهلية الحصول على الإعانة المالية وفقاً لإجمالي الدخل الشهري هو جدول الدخل الحالي الذي يستخدمه MHSBK في تحديد أهلية الإعانة المالية بموجب سياسة الإعانة المالية الحالية.

يستند جدول أهلية الحصول على الإعانة المالية وفقاً لإجمالي دخل العائلة الشهري على المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر و جدول أهلية المنطقة الصحية لمستشفى مقاطعة هاريس، وفقاً للتعديلات التي تدخلها هاتان الوكالتان الحكوميتان المعنيتان من وقت لآخر، ويتوفر الجدول المذكور الآن للاطلاع عليه من خلال الرابط التالي:

يرجى الاطلاع على الجدول الوارد فيما يلي:

<b>مستشفى Memorial Hermann Surgical Hospital Kingwood</b>						
جدول أهلية الحصول على الإعانة المالية وفقاً لإجمالي الدخل						
المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر (FPG) لعام 2019 إجمالي الدخل السنوي أو الشهري للمؤهلين للحصول على الإعانة المالية بناءً على عدد أفراد الأسرة.						
400% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر		200% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر		100% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتعريف الفقر		عدد أفراد الأسرة
الدخل الشهري	الدخل السنوي	الدخل الشهري	الدخل السنوي	الدخل الشهري	الدخل السنوي	
4,163 دولار	49,960 دولار	2,082 دولار	24,980 دولار	1,041 دولار	12,490 دولار	1
5,637 دولار	67,640 دولار	2,818 دولار	33,820 دولار	1,409 دولار	16,910 دولار	2
7,110 دولار	85,320 دولار	3,555 دولار	42,660 دولار	1,778 دولار	21,330 دولار	3
8,583 دولار	103,000 دولار	4,292 دولار	51,500 دولار	2,146 دولار	25,750 دولار	4
10,057 دولار	120,680 دولار	5,028 دولار	60,340 دولار	2,514 دولار	30,170 دولار	5
11,530 دولار	138,360 دولار	5,765 دولار	69,180 دولار	2,883 دولار	34,590 دولار	6
13,003 دولار	156,040 دولار	6,502 دولار	78,020 دولار	3,251 دولار	39,010 دولار	7
14,477 دولار	173,720 دولار	7,238 دولار	86,860 دولار	3,619 دولار	43,430 دولار	8
بالنسبة لوحدات الأسرة التي تزيد عن 8 أشخاص، تتم إضافة 4,420 دولار لكل شخص إضافي لتحديد المبدأ التوجيهي الفيدرالي للفقر.						