 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 1 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

<input type="checkbox"/> All Sharp HealthCare	AFFECTED DEPARTMENTS:	ACCREDITATION:
<input checked="" type="checkbox"/> System Services Surgery Centers: <input type="checkbox"/> SRS <input checked="" type="checkbox"/> CV-OPS <input type="checkbox"/> SCMG <input checked="" type="checkbox"/> GPSC <input type="checkbox"/> SHP <input checked="" type="checkbox"/> SMH-OPP	All Departments / Units	
Hospitals (check all that apply): <input checked="" type="checkbox"/> SCOR <input checked="" type="checkbox"/> SMH <input checked="" type="checkbox"/> SCVMC <input checked="" type="checkbox"/> SMBHWN <input checked="" type="checkbox"/> SGH <input checked="" type="checkbox"/> SMV <input checked="" type="checkbox"/> SMC	ORIGINATOR: Patient Financial Services	LEGAL REFERENCES: Emergency Medical Treatment and Active Labor Act (EMTALA), 64 Fed Reg 18434 (April 7, 2000), AB 774 (January 1, 2007) AB 774 (January 1, 2014), Health & Safety Code 127400(g-i), 127405, AB 1503 (2010) & SB 1276 (January 1, 2015), 501 (r) 2016

I. الهدف:


الهدف من هذه السياسة سياسة المساعدة المالية هو تزويد المرضى بالمعلومات بشأن المساعدة المالية (الرعاية الخيرية) المتاحة في مرافق المستشفيات و ملخص عملية تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية.

II. السياسة:

تسعى سياسة Sharp HealthCare لتزويد المرضى بمعلومات مكتوبة مفهومة فيما يتعلق بالمساعدة المالية، وتوفير المساعدة المالية (الرعاية الخيرية) للمرضى المؤهلين لخدمات طبية عاجلة وضرورية.

III. نطاق السياسة:

تنطبق سياسة المساعدة المالية على مستشفيات Sharp HealthCare. ما لم يذكر خلاف ذلك، لا تنطبق سياسة المساعدة المالية هذه على الأطباء أو مقدمي الخدمات الطبية الأخرى، بما في ذلك أطباء غرفة الطوارئ والتخدير، والأشعة، وأطباء مختصون بالمستشفيات، وأخصائي علم الأمراض، إلخ، و الخدمات التي لم يتم تضمينها في فاتورة المستشفى. هذه سياسة المساعدة المالية لا تنشئ التزاما للمستشفى لدفع تكاليف الخدمات مثل الأطباء أو سائر مقدمي الخدمات الطبية. في كاليفورنيا، مطلوب من طبيب الطوارئ في المستشفى أن يقدم خصومات للمرضى غير المؤمن عليهم أو المرضى ذوي التكاليف الطبية العالية الذين هم في أو أقل من 350% في المائة من مستوى الفقر الفيدرالي المحدد (قسم قانون السلامة والصحة في ولاية كاليفورنيا 127450). الملحق A يحتوي على قائمة بموفري الخدمات الطبية، عدا المستشفيات نفسها، التي تقدم الرعاية ضرورية من الناحية الطبية الطارئة أو غيرها في المستشفيات.

 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 2 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

.IV. المصطلحات:

السعر الموحد/الخدمات المجموعة/ المعقدة / المتخصصة /الاختيارية: الخدمات المتخصصة/ المعقدة هي خدمات تحدد Sharp HealthCare أنها معقدة ومتخصصة (مثل عمليات زرع الأعضاء والخدمات التجريبية والفحص)، فضلا عن بعض الخدمات غير المشمولة ضمن اتفاقات تغطية الخطة الصحية (مثلاً، الإجراءات الاختيارية). وتقدم هذه الأسعار المحددة فقط لمرضى الحساب الشخصي الذين هم غير المؤمن عليهم.

مستوى الفقر الفيدرالي المحدد (FPL) Federal Poverty Level (FPL) هو مقياس لمستوى الدخل الذي ينشر سنوياً في الولايات المتحدة من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية (HHS) ويستخدم من قبل المستشفيات لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية.

المساعدة المالية: المساعدة المالية تشير إلى الرعاية الخيرية الكاملة والجزئية والرعاية الخيرية للتكلفة الطبية العالية (على النحو المبين في الفرع V.A.1 الأهلية).

مستشفى أو مستشفيات Sharp HealthCare: يعني (ب) مستشفى أو مستشفيات Sharp HealthCare (أ) جميع مرافق المستشفيات المرخصة التي تشغلها Sharp HealthCare و (ب) جميع المستشفيات التابعة لمصلحة مباشرة أو غير مباشرة مع حق التحكم في التصويت أو حصة في رأس المال أكثر من خمسين في المئة (50%)، وجميع الكيانات ذات الصلة بشكل كبير (تعريف المصطلح في (r) 1.501 (b)(28) قسم الج 26، إلى الحد هذه المستشفيات والكيانات ذات الصلة بشكل كبير الموصوفة في هذا الشرط (ب) توفير خدمات الطوارئ.

خدمات المستشفى: خدمات المستشفى هي جميع الخدمات التي تم الترخيص للمستشفى بتقديمها بما في ذلك خدمات الطوارئ وغيرها الضرورية من الناحية الطبية.


اللغة الأساسية لمنطقة الخدمة للمستشفى: اللغة الأساسية لمنطقة الخدمة للمستشفى هي لغة يستخدمها أقل من 1000 شخص أو 5% من المجتمع بالمستشفى أو السكان المحتمل أن تتأثر أو تصادف بالمستشفى استناداً إلى أحدث تقييم الاحتياجات الصحية المجتمعية يجرى بالمستشفى أو بأي طريقة أخرى معقولة.

المريض غير المؤمن: المريض غير المؤمن عليه هو المريض الذي ليس لديه مصدر طرف ثالث لدفع أي جزء من النفقات الطبية، بما في ذلك دون الحصر، التأمين الصحي التجاري أو خلافه من برامج مدعومة من قبل الحكومة، أو مسؤولية الطرف الثالث، وتشمل أن تكون جميع المصادر المحتملة للدفع قد استنفدت قبل إدخال المريض للمستشفى.

المريض المؤمن: المريض المؤمن عليه هو المريض الذي لديه مصدر لسداد كل أو جزء من نفقاته الطبية.

مسؤولية المريض: مسؤولية المريض هو المبلغ المسؤول المريض المؤمن عليه عن سداده من ماله بعد أن تقوم تغطية الغير للمريض بتحديد مقدار استحقاقات المريض.

الرعاية الخيرية المفترضة: تدرك Sharp أن جزء من السكان المرضى الغير المؤمن عليهم أو ذوي تأمين محدود قد لا يشاركون في عملية الموافقة على المساعدة المالية التقليدية. إذا لم تقدم المعلومات المطلوبة من قبل المريض، Sharp تستخدم أداة تسجيل تنبؤية آلية لتأهيل مريض الرعاية الخيرية. وتتنبأ الأداة احتمال تأهل المريض للرعاية الخيرية استناداً إلى مصادر البيانات المتاحة عامة. ويقدم التقرير تقديرات المكانة الاجتماعية-الاقتصادية المريض، فضلا عن حجم و دخل الأسرة المعيشية للمريض.


 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 3 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

.V .الإجراءات:

A. الأهلية

1. معايير الأهلية: أثناء عملية تقديم الطلبات المنصوص عليها في القسمين b و c أدناه، تقوم Sharp بتطبيق معايير الأهلية التالية للمساعدة المالية:

فئة الأهلية للمريض	فئة المساعدة المالية دون تقديم طلب المساعدة المالية
<p>المريض ذوي الظروف الخاصة التي يمكن أن تعتبر المريض مؤهلاً للرعاية الخيرية دون تقديم طلب المساعدة المالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> المريض المتوفى ودون تغطية التأمين أو ملكية يمكن تحديدها ودون زوج/ زوجة على قيد الحياة المريض بلا مأوى ولا يلتحق ب Medicare أو Medi-Cal أو أي برنامج ترعاها الحكومة وهو دون الطرف الثالث التأمين المريض في قسم الطوارئ ER (غير قادر على الدفع) يعالج في قسم الطوارئ ولكن المستشفى غير قادر على إصدار فاتورة حساب . 	المفترضة
<p>المريض المؤهلين لبرامج مؤهلة مثل Medi-Cal وغيرها من برامج المساعدة الحكومية للدخل المتدني . هؤلاء المرضى هم وحدهم المؤهلون للرعاية الخيرية عندما لا يتم الدفع مقابل الخدمات من هذه البرامج. على وجه التحديد تشمل النفقات المؤهلة المتعلقة بما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> الإقامة داخل المستشفى المرفوضة الإقامة داخل المستشفى المرفوضة للخدمات الغير المشمولة رفض طلب الإذن للعلاج الرفض بسبب تغطية مقتصرة 	Medi-Cal

 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 4 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
	KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance					

فئة أهلية المريض	فئة المساعدة المالية المطلوب تقديم طلب المساعدة المالية
المريض هو مريض غير مؤمن مع دخل الأسرة (كما هو موضح أدناه) يساوي أو يقل عن 200% من مستوى الفقر الفيدرالي المحدد (FPL)	الرعاية الخيرية الكاملة مع إجراءات تقديم طلب المساعدة المالية
المريض هو مريض غير مؤمن مع دخل الأسرة (كما هو موضح أدناه) أكثر من 200% ولكن أقل من أو يساوي 400% من مستوى الفقر الفيدرالي المحدد (FPL). تطبق أسعار نمط Medicare لتحديد مسؤولية المرضى.	الرعاية الخيرية الجزئية مع إجراءات تقديم طلب المساعدة المالية
1. المريض المؤمن مع دخل الأسرة (كما هو موضح أدناه) مساوي أو أقل من 400% من مستوى الفقر الفيدرالي المحدد (FPL) بالإضافة إلى 2. إذا تجاوزت النفقات الطبية لأنفسهم أو أسرهم (تحمل النفقات في مستشفى تابعة أو النفقات المدفوعة لمقدمي الخدمات الأخرى في ال 12 شهرا الماضية) تجاوزت 10% من دخل أسرة المريض، فإن المريض مؤهلا للحصول على خصم 50% على ما تبقى من مسؤولية المريض.	الرعاية الخيرية المخفضة للتكاليف الطبية العالية مع إجراءات تقديم طلب المساعدة المالية


2. حساب دخل الأسرة: لتحديد أهلية المريض لتقديم المساعدة المالية، يحسب أولاد دخل الأسرة للمريض، كما يلي:

a. أسرة المريض: تتحدد أسرة المريض على النحو التالي:


(i) المريض البالغون: للمرضى فوق سن 18 سنة من العمر، تشتمل أسرة المريض على الزوج والشريك المحلي، والأطفال المعالين أقل من 21 سنة من العمر، سواء الذين يعيشون في المنزل أم لا.

(ii) المرضى القصر: للمرضى تحت سن 18 سنة من العمر، تشتمل أسرة المريض على الوالدين، والأقارب مقدمي الرعاية، وغيرهم من الأطفال أقل من 21 سنة من العمر من نفس الوالدين أو الأقارب مقدمي الرعاية.

b. إثبات دخل الأسرة: يلزم المريض فقط بتقديم قسيمة دفع الراتب، والبيانات المصرفية أو الإقرارات الضريبية كإثبات للدخل. دخل الأسرة هو الأرباح السنوية لجميع أفراد أسرة المريض من ثلاثة أشهر السابقة أو ضريبة السنة السابقة كما هو موضح من قسيمة دفع الراتب أو إقرار ضريبة الدخل، ناقصا منها مدفوعات النفقة وإعالة الطفل. إن الدخل المدرج في هذا الحساب هو كل شكل من أشكال الدخل، على سبيل المثال، الرواتب والأجور، ودخل التقاعد، والتحويلات الحكومية شبه النقدية مثل كوبونات الغذاء، والمكاسب الاستثمارية. تتحقق Sharp HealthCare من الدخل عن طريق مقدمي الأهلية الافتراضية الخارجيين شريطة أن هذه الخدمة لا تقوم بتحديد الأهلية إلا باستخدام المعلومات التي تسمح بها هذه السياسة.

 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 5 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

- c. حساب دخل الأسرة للمرضى المتوفين: يمكن اعتبار المرضى المتوفين، مع عدم وجود زوج على قيد الحياة، يمكن اعتبارهم أن ليس لديهم دخل لأغراض حساب دخل الأسرة. الوثائق المتعلقة بالدخل غير مطلوبة للمرضى المتوفين. ومع ذلك، قد يلزم الوثائق المتعلقة بالملكية من الزوج الباقي على قيد الحياة.
3. حساب دخل الأسرة كنسبة مئوية من مستوى الفقر الفيدرالي المحدد (FPL): بعد تحديد دخل الأسرة، يقوم المستشفى بحساب مستوى دخل الأسرة بالمقارنة مع مستوى الفقر الفيدرالي المحدد (FPL)، كنسبة مئوية من (FPL). على سبيل المثال، إذا كان يبلغ مستوى الفقر المحدد لأسرة مكونة من ثلاثة أفراد \$20,000 دولار، ودخل أسرة المريض \$60,000 دولار، يقوم المستشفى بحساب مستوى دخل الأسرة للمريض ليكون 300% في المائة من (FPL). تستخدم المستشفيات هذا الحساب أثناء عملية الطلب لتحديد ما إذا كان المريض يفي بمعايير الدخل للحصول على المساعدة المالية.
4. الاستثناءات/الخطر من المساعدة المالية: فيما يلي بعض الحالات التي لا يتوفر فيها مساعدة مالية في إطار هذه السياسة للمساعدة المالية:
- a. المريض غير المؤمن يسعى خدمات السعر الموحد/الخدمات المجموعة/المعقدة / المتخصصة/الاختيارية: بصفة عامة، المرضى غير المؤمنين الذين يسعون لطلب خدمات السعر الموحد/الخدمات المجموعة/ المعقدة / المتخصصة/الاختيارية (مثل زرع الأعضاء، وإجراءات تجريبية أو الفحص ليست مؤهلة للحصول على المساعدة المالية. الخدمات الاختيارية مستبعدة من التغطية في إطار اتفاقات تغطية الخطة الصحية (مثلاً، إجراءات التجميل)، وهي بالتالي غير مؤهلة للحصول على المساعدة المالية. يتم استبعاد مرضى تأجير الأرحام والمرضى الدوليين من المساعدة المالية، ولكن يمكن إعتبار كل حالة على حدة.
- b. المريض يرفض الخدمات المغطاة: على المريض المؤمن الذي يسعى لطلب الخدمات التي لا تشملها اتفاقية منافع المريض (مثل مريض مؤمن الذي يسعى الخدمات خارج شبكة من Sharp للرعاية الصحية، أو مريض يرفض النقل من مستشفى Sharp إلى مستشفى في شبكة التغطية) ليس مؤهل للحصول على المساعدة المالية.
- c. الدافع يدفع للمريض مباشرة: إذا تلقى المريض مدفوعات مقابل ما قدم له من خدمات وذلك بصفة مباشرة من جهة التعويض، أو ملحق الرعاية الطبية، أو دافع آخر، فإن المريض ليس مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية للخدمات.
- d. تزوير المعلومات: قد ترفض المستشفيات منح المساعدة المالية للمرضى الذين يزورون المعلومات المتعلقة بدخل الأسرة، أو حجم الأسرة أو غيرها من المعلومات الواردة في الطلب المقدم لأهليتهم.
- e. المبالغ المستردة من طرف ثالث-الغير: إذا حصل المريض على تسوية مالية أو حكماً مالياً من الغير الذي تسبب في إصابة المريض، يجب على المريض استخدام التسوية أو مبلغ الحكم للوفاء بأي أرصدة بالقدر المطلوب أو مسموحاً به بموجب القانون المنطبق. يجب أن تدفع جميع فوائد الغير /الأموال المستحقة الدفع للمستشفى تحت القانون المنطبق قبل أن يجري النظر في تقديم المساعدة المالية.
- f. خدمات الأطباء المهنية: إن خدمات الأطباء مثل أطباء التخدير، وأخصائي الأشعة، وهيئة المستشفى، وأخصائي الأمراض، إلخ غير خاضعين للتغطية في إطار هذه السياسة. إن كثيراً من الأطباء لديهم سياسات الرعاية الخيرية التي تسمح للمرضى بتقديم طلب رعاية مجانية أو مخفضة. يجب على المرضى الحصول على معلومات عن سياسة الطبيب بشأن الرعاية الخيرية مباشرة من أطباؤهم.


 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 6 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

B. عملية تقديم الطلب

1. يجب على كل مستشفى Sharp HealthCare أن يبذل جهوداً معقولة للحصول من المريض أو من ممثله على معلومات عما إذا كان التأمين الصحي الخاص أو العام قد يغطي كلياً أو جزئياً الرسوم المفروضة على الرعاية التي يقدمها المستشفى للمريض. إن المريض الذي تظهر في أي وقت عدم قدرته المالية على دفع فاتورة خدمات المستشفى يتم تقييمه لبحث أحقيته في المساعدة المالية. ولكي يتم التأهل كمريض غير مؤمن عليه، يتعين على المريض أو الضامن التابع له أن يتحقق من أنه أو أنها ليست على علم بأي حق في التأمين أو منافع برنامج حكومي التي ستقوم بتغطية أو خصم الفاتورة. ينبغي تشجيع جميع المرضى للتحقق من أهليتهم المحتملة لمساعدة البرنامج الحكومي إذا لم يكونوا قد فعلوا ذلك.
2. إن المرضى الذين يرغبون في التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية يجب عليهم استخدام نموذج الطلب الموحد لدى Sharp HealthCare طلب المساعدة المالية.
3. يجوز للمرضى طلب المساعدة في تعبئة و اكمال الطلب للحصول على المساعدة المالية بصفة شخصية في مستشفيات Sharp HealthCare المدرجة في ملحق (G)، أو عبر الهاتف على رقم 499-2400 (858) ، أو عن طريق البريد أو عن طريق موقع .
www.Sharp.com/billing/financial-assistance.cfm Sharp HealthCare
4. ينبغي على المرضى أن يرسلوا بالبريد طلبات الحصول على المساعدة المالية إلى:
Sharp HealthCare 8695 Spectrum Center Blvd., San Diego, CA 92123, Attn: Charity Care Application.
5. ينبغي على المرضى تقديم طلب المساعدة المالية في أقرب وقت ممكن بعد تلقي خدمات المستشفى.

C. تحديد المساعدة المالية

1. تقوم المستشفى بالنظر في طلب كل طالب للحصول على المساعدة المالية وتقوم بمنح المساعدة المالية عندما يلبي المريض معايير الأهلية المنصوص عليها في القسم A.
2. يجوز أيضاً للمرضى طلب الحصول على مساعدة البرنامج الحكومي، والتي قد تكون من الحكمة إذا كان المريض يتطلب خدمات مستمرة.
 - a. ينبغي للمستشفى أن تساعد المرضى في تحديد ما إذا كانوا مؤهلين لأية مساعدة حكومية أو غيرها، أو إذا كان المريض مؤهلاً للانضمام إلى الخطط الصحية في مبادلات كاليفورنيا للمنافع الصحية (أي، تغطية كاليفورنيا (Covered California)).
 - b. إذا تقدم المريض بطلب، أو لديه طلب قيد النظر لبرنامج آخر للتغطية الصحية في نفس الوقت الذي يطلب/تطلب المساعدة المالية، فإن طلب التغطية في أهلية المريض للمساعدة المالية يعلق حتى يتم تحديد التغطية الأخرى.
3. بمجرد تحديد الرعاية الخيرية الكاملة / الجزئية أو الرعاية الخيرية للتكلفة الطبية العالية، يتم إرسال رسالة التبليغ إلى كل مقدم طلب لإعلامه بقرار المستشفى (ملحق D).

 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 7 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

4. المرضى تعتبر مؤهلة للحصول على المساعدة المالية لمدة 90 يوماً بعد أن تصدر المستشفى رسالة التبليغ للمريض. بعد 90 يوماً، يجب على المرضى إعادة الطلب للحصول على المساعدة المالية.

5. إذا كان تقرير المساعدة المالية يخلق رصيداً لصالح المريض، فإن استرداد هذا الرصيد الدائن يجب أن يتضمن الفائدة على المبلغ الزائد عن المدفوعات من تاريخ دفع المريض بالمعدل القانوني 10٪ سنوياً (عملاً بقانون الصحة والسلامة قسم 127440 شريطة أن تكون المستشفيات غير مطالبة برّد رصيد دائن يكون بالإضافة إلى الفائدة، أقل من \$5 دولارات.

D. المنازعات

قد يسعى المريض إلى مراجعة أي قرار من المستشفى لرفض المساعدة المالية عن طريق إشعار الفرد المسؤول عن الشؤون المالية في المستشفى، أو من ينوب عنه في غضون ثلاثين (30) يوماً من تاريخ تسلم المريض الإشعار بالظروف التي أدت إلى النزاع. قد يقوم المريض بتقديم النزاع شفويًا أو خطياً. يجب على الشخص المسؤول عن الشؤون المالية في المستشفى، أو من ينوب عنه مراجعة نزاع المريض في أقرب وقت ممكن وإبلاغ المريض خطياً بأي قرار. يجوز أيضاً تقديم النزاع عبر الهاتف على رقم 499-2400 (858).

E. توافر المعلومات عن المساعدة المالية


1. اللغات

تتوفر هذه السياسة باللغة (اللغات) الأساسية لنطاق خدمات المستشفى. بالإضافة إلى ذلك، فإن جميع إشعارات/الاتصالات المقدمة في هذا القسم تكون متاحة باللغة (اللغات) الأساسية لنطاق خدمات المستشفى وبطريقة تتفق مع جميع القوانين والأنظمة والمحلية المعمول بها.

2. المعلومات المقدمة للمرضى خلال تقديم خدمات المستشفى

a. الدخول المسبق أو التسجيل لدخول المستشفى: خلال ساعات العمل (من الاثنين إلى الجمعة، 08:00 صباحاً إلى 05:00 مساءً) أثناء الدخول المسبق أو التسجيل لدخول المستشفى (أو في أقرب وقت بعد ذلك ممكن عملياً)، يجب على المستشفيات أن توفر المرضى بنسخة من الملحق ملخص اللغة العادية (ملحق E) من سياسة المساعدة المالية الذي يحتوي أيضاً على المعلومات المتعلقة في حقهم في طلب تقدير المسؤولية المالية عن الخدمات.

b. مستشارو المساعدة المالية: إن المرضى الذين قد يكونون مرضى غير مؤمن عليهم يتم تعيين مستشارين ماليين لهم، والذين يقومون بزيارة المرضى شخصياً في المستشفى. يتوجب أن يقوم المستشارون الماليون بالمساعدة في تأمين التمويل الحكومي. إذا لم يكن المريض مؤهلاً لأية برامج حكومية يمكن للمستشارين الماليين إعطاء هؤلاء المرضى طلب المساعدة المالية، بالإضافة إلى معلومات كيفية الاتصال بموظفي المستشفى الذين يمكنهم أن يوفروا معلومات إضافية حول سياسة المساعدة المالية هذه، و المساعدة في عملية تعبئة و اكمال الطلب.


 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 8 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

3. المعلومات المقدمة للمرضى في أوقات أخرى

- a. معلومات الاتصال: يمكن للمرضى الاتصال على رقم 499-2400 (858) أو الاتصال بدائرة المستشفى المدرجة في الملحق (G) للحصول على معلومات إضافية حول المساعدة المالية والمساعدة في عملية تقديم الطلب.
- b. الفواتير: تقوم المستشفيات بالفوترة وفقاً لسياسة Sharp HealthCare بشأن الفوترة، التحصيلات والديون المعدومة، سياسة 15801.99. تشمل فواتير المرضى إشعارات معلومات المريض (ملحق F) وهو إشعار مكتوب واضح يعلم المستفيدين عن مدى توافر المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية للمستشفى، ويحتوي على رقم هاتف مكتب المستشفى أو رقم هاتف قسم للمرضى الذين لديهم أسئلة حول سياسة عملية طلب المساعدة المالية، وعنوان موقع الإلكتروني بحيث يمكن للمرضى الحصول على معلومات إضافية حول المساعدة المالية، بما في ذلك نسخ من سياسة المساعدة المالية وملحق ملخص اللغة العادية، وطلب المساعدة المالية (ملحق B).
- c. عند الطلب: يجب أن توفر المستشفيات للمرضى النسخ الورقية من سياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية، وملخصاً باللغة العادية عن سياسة المساعدة المالية بناء على طلبهم ودون أية تكلفة على المريض.

4. إعلان المعلومات عن المساعدة المالية

- a. النشر العام: يجب أن تقوم المستشفيات بنشر نسخ من سياسة المساعدة المالية، نسخ من طلب المساعدة المالية ونسخ من ملحق ملخص اللغة العادية في مكان بارز في غرفة الطوارئ، ومنطقة تسجيل الدخول، وفي أي مكان آخر في المستشفى حيث يوجد ارتفاع حجم حركة مرور المرضى، بما في ذلك دون الاقتصار على قاعات الانتظار ومكاتب الفواتير، وخدمة العيادات الخارجية في المستشفى. تتضمن هذه الإشعارات العامة المعلومات حول الحق في طلب تقدير المسؤولية المالية لخدمات المستشفى.
- b. الموقع الإلكتروني: سياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية وملخص اللغة العادية يجب أن تكون كلها متاحة في مكان بارز على موقع www.Sharp.com/billing/financial-assistance.cfm لا يجوز للأشخاص الذين يهتمون بالمعلومات حول المساعدة المالية أن يطلبوا إنشاء حساب أو تقديم أية معلومات شخصية قبل الحصول على معلومات حول المساعدة المالية.
- c. البريد: يجوز للمرضى أن يطلبوا نسخة من سياسة المساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية وملخصاً باللغة العادية عن طريق البريد، دون أية تكلفة على المريض.
- d. الإعلانات/البيانات الصحفية: تقوم Sharp HealthCare عند الضرورة وسنوياً على الأقل بنشر إعلان بشأن توافر المساعدة المالية في المستشفيات بالمجتمعات التي تخدمها. وسوف تقوم Sharp HealthCare بإصدار بيان صحفي يتضمن هذه المعلومات، أو ستستخدم وسائل أخرى ترم Sharp HealthCare على أنها تساعد النشر على نطاق واسع عن توافر سياسة المساعدة المالية للمرضى المعنيين في مجتمعاتنا.
- e. توعية المجتمع: ستعمل Sharp HealthCare مع المنظمات المنتسبة إليها، والأطباء والعيادات المجتمعية ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين لإعلام أعضاء المجتمع خاصة أولئك الذين هم على الأرجح بحاجة إلى المساعدة المالية) حول مدى توافر المساعدة المالية.


 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 9 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

F. متفرقات

1. **السجلات:**
يجب أن تكون السجلات المتعلقة بالمساعدة المالية متاحة بسهولة. يجب أن تحتفظ المستشفى بمعلومات عن عدد المرضى غير المؤمن عليهم الذين تلقوا الخدمات من المستشفى، وعدد طلبات المساعدة المالية التي تمت تعبئتها، وعدد المعتمد منها، والقيمة الدلارية التقديرية للمنافع المقدمة، وعدد الطلبات المرفوضة، وأسباب الرفض. بالإضافة إلى ذلك، فإن الملاحظات المتعلقة بمنح أو حرمان المريض المساعدة المالية يجب إدخالها في سجل المريض بالإضافة إلى نسخة من طلب المساعدة المالية والوثائق المرافقة للزيارات ذات الصلة في طلب المساعدة المالية.
2. **خطط دفع الأقساط:**
المريض قد تكون مؤهلة للحصول على خطة لسداد الأقساط. يتم عرض خطط السداد والتفاوض في فواتير المستشفى وفقا لسياسة Sharp HealthCare بشأن الفوترة، التحصيلات و الديون المدومة سياسة #15801 و/ أو سياسة ترتيبات الدفع -إنشاء خطط الميزانية 15801.99
3. **الفواتير و التحصيلات:**
يمكن للمستشفيات أن تقوم ببذل جهود تحصيل معقولة للحصول على مدفوعات من المرضى. إن المعلومات التي يتم الحصول عليها أثناء عملية تقديم طلب للمساعدة المالية لا يجوز استخدامها في عملية التحصيل، سواء عن طريق المستشفى أو أية وكالة تحصيل تشارك من قبل المستشفى. الإجراءات التي قد تتخذها المستشفيات في حالة عدم الدفع موصوفة في سياسة الفوترة، التحصيلات و الديون المدومة للمستشفيات. ويمكن جهود التحصيل العامة أن تتضمن إصدار فواتير حساب للمرضى، والمكالمات الهاتفية، وإحالة الفواتير ليتم إرسالها إلى المريض أو الضامن. ويمكن الحصول مجانا بدون مقابل على نسخ من سياسة الفوترة، التحصيلات و الديون المدومة لدى المستشفى على موقع www.Sharp.com/patient/billing/financial-assistance.cfm وأوعن طريق الاتصال على رقم 499-2400 (858) أو من قسم تسجيل المرضى بالمستشفى ومكاتب الخدمات المالية للمرضى وقسم الطوارئ (المواقع في الملحق G).
4. **التقديم إلى OSHPD:**
تقدم مستشفيات Sharp HealthCare سياسات المساعدة المالية إلى مكتب التخطيط على مستوى الولاية وتطوير الرعاية الصحي (OSHPD). السياسات موجودة على موقع OSHPD الموقع هنا: <https://syfphr.oshpd.ca.gov>
5. **المبالغ التي يتم فوترتها بشكل عام:**
وفقا للمادة قانون الإيرادات الداخلية 1.501 (r)، تتبنى Sharp HealthCare نمط أسعار Medicare لتحديد مسؤولية المرضى عموما. المرضى المستحقين للحصول على المساعدة المالية ليسوا مسؤولين ماليا عن أكثر من المبالغ المطلوبة للطوارئ أو العناية اللازمة طبيا بعد سداد من دافعي الطرف الثالث، إذا وجدت.
6. **الخدمات المستبعدة من التغطية في الخطة الصحية:**
يمكن تضمين رسوم الخدمات غير المغطاة المقدمة للمرضى المستحقين ل Medi-Cal أو غيرها من برامج رعاية المعوزين (كما في ذلك الرسوم لأيام تتجاوز حد إقامة) إذا كان المريض يلبي معايير المستشفى للرعاية الخيرية.
7. **تحديد الرعاية الخيرية بعد الديون المدومة:**
إلى أن يحين الوقت الذي يستنفد المستشفى جميع وسائل التحصيلات، يجوز إعادة النظر في الخدمات و تؤخذ بعين الاعتبار الرعاية الخيرية.

.VI المراجع

- A. مادة قانون الإيرادات الداخلية 1.501 (r)
- B. مادة 26 من قانون اللوائح الفيدرالية (r) 1.501-7 (r) 1.501
- C. قانون كاليفورنيا قسم الصحة والسلامة 127446-127400

 <input type="checkbox"/> POLICY <input type="checkbox"/> PROCEDURE <input checked="" type="checkbox"/> POLICY & PROCEDURE <input type="checkbox"/> PLAN	PAGE 10 OF 10		REFERENCE			
	ORIGINAL ISSUE DATE 03/96	CURRENT EFFECT DATE 09/16	CATE/DIV A/S	SECT. # 15	SECT.CODE PF	POLICY /PROCEDURE/PLAN # 15602.99
	TITLE: FINANCIAL ASSISTANCE FOR UNINSURED OR LOW INCOME PATIENTS					
	SUBJECT: Charity Care					
KEYWORD(S): Charity Care, Charity Assistance, Uncompensated Care, Financial Assistance						

.VII المراجع المرفقة

- .A سياسة 35033 نقل العلاج في حالات الطوارئ ونقل (COBRA-EMTALA)
.B سياسة الخصومات 15603.99
.C سياسة 15800.99 خطط الدفع - إنشاء خطط الميزانية
.D سياسة 15801 الفوترة ومجموعات ومراجعة الديون المعدومة

.VIII المرفقات: اضغط **CONTROL+** على اسم المرفق إلى الوصول أو الطباعة

- .A معلومات الاتصال بموفر الخدمة/طبيب غرفة الطوارئ
.B طلب المساعدة المالية بالإنجليزي
.C حسابات المساعدة المالية
.D رسائل الرعاية الخيرية - نفى كلياً وجزئياً
.E معلومات فواتير هامة لمرضى المساعدة المالية - ملخص اللغة العادية
.F إشعار إعلام المريض
.G عناوين مستشفيات Sharp HealthCare وموقع شبكة الإنترنت و مواقع مساعدة المجتمع
.H إعلام المساعدة المالية للمستشفى

.IX الموافقات:

- .A لجنة السياسة والإجراءات للخدمات المالية للمرضى - 94/12 ; 95/2 ; 98/5 ; 03/12 ; 04/03 ; 04/10 ; 05/11 ; 06/02 ; 06/03 ; 07/01 ; 07/07 ; 07/08 ; 08/04 ; 08/06 ; 11/02 ; 12/12 ; 13/03 ; 14/02 ; 14/04 ; 14/12 ; 15/03 ; 16/09 ; 17/01
.B نهج النظام الداخلي للجنة التوجيهية 96/04/04
.C إدارة الشؤون القانونية-03/12 ; 04/03 ; 13/03 ; 16/08
.D إدارة Sharp للشؤون المالية - 16/06

.X يستبدل:

قسم الخدمات المالية للمرضى السياسة والإجراء المؤرخة في الأصل 94/12

.XI التاريخ:

- .E نظام #15602.99 المؤرخة في الأصل 96/3 تم التعديل; 01/06 ; 03/12 - تم التعديل قسم الرعاية المجتمعية; 04/03 ; 04/10 - مرفق تحديثها; 05/11 ; 06/02 ; 07/01 ; 07/07 ; 07/08 ; 08/05 ; 08/06 - مرفق تحديثها-07/12 ; 02/11 ; 02/11 مرفق تحديثها; 13/03 ; 14/02 - مرفق تحديثها; 14/04 ; 14/12 ; 15/03 ; 16/03
17/01 ; (r) updates.0117/01501 -16/08 ; 16/03