

179	رقم السياسة:	سياسة المساعدة المالية لخدمات الرعاية الصحية	عنوان السياسة:
		المريض، المالية، المساعدة، الخيرية، الرعاية، اللازمة، الخدمات، وكالة الأمن القومي، مستثاء، الاستثناءات من المساعدة المالية، طلب المساعدة المالية	الكلمات المفتاحية

## 1. الغرض من السياسة

وضع سياسة لإدارة المساعدات المالية لبرنامج خدمات الرعاية الصحية في دارتموث هنتشوك (Dartmouth-Hitchcock). فيما يتعلق بجميع خدمات الرعاية في حالات الطوارئ والحالات ذات الضرورة الطبية التي تقدمها جميع منشآت دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH)، تبين هذه السياسة ما يلي:

- معايير استحقاق المساعدة المالية
- الطرق التي يمكن للمرضى من خلالها طلب الحصول على المساعدة المالية
- أسس احتساب المبالغ التي يتحملها المرضى المستحقون للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة، وحدود المطالبات المتعلقة بالرسوم المفروضة مقابل الحصول على الرعاية اللازمة طبياً أو رعاية الحالات الطارئة
- التدابير التي يتخذها مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) لنشر هذه السياسة بين مجموعة المتلقين للخدمة.

الهدف من هذه السياسة الامتثال لاشتراطات الفقرة 151 : 12-ب من النظام الأساسي المنقح ومذكرته الشارحة لولاية نيو هامبشير، والفقرة 501 (r) من قانون الإيرادات الداخلية "الضريبة المفروضة"، وقانون حماية المرضى والعناية بأسعار معقولة لعام 2010، وسيتم تحديثها بشكل دوري بالقدر الذي يسمح به القانون الساري.

## 2. نطاق السياسة

تسري هذه السياسة على أي من مقدمي الخدمات التابعين لمركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) العاملين في أي من المنشآت التابعة للمركز من المسؤولين عن تقديم خدمات رعاية الحالات الطارئة وغيرها من الحالات ذات الضرورة الطبية والتي يصدر فواتيرها أحد مقدمي الخدمة في المركز.

وللأغراض المتعلقة بهذه السياسة، ترتبط طلبات "المساعدة المالية" بتقديم خدمات رعاية الحالات الطارئة وغيرها من الحالات ذات الضرورة الطبية في أي من منشآت المركز بواسطة أي مقدم خدمة يعينه مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH).

## 3. التعريفات

**المساعدة المالية** (تعرف أيضاً باسم "الرعاية الخيرية"): تقديم خدمات الرعاية الصحية مجاناً أو بأسعار مخفضة للأفراد المستوفون للمعايير المحددة في هذه السياسة.

**الأسرة** على النحو المحدد من جانب الولايات المتحدة. يعرف مكتب تعداد السكان في الولايات المتحدة الأسرة على أنها مجموعة تتكون من فردين أو أكثر يقيمون معاً، وترابطهم علاقة من خلال النسب أو الزواج أو التبني.

- يطبق قانون الولاية المتعلق بالزواج أو الارتباط المدني وكذلك المبادئ التوجيهية الفيدرالية في تحديد من تشملهم الأسرة.
- في حالة الأفراد الذين يتحصلون على دخلهم من رعاية البالغين المعاقين داخل منازلهم، فيحتسب البالغ المعاق من أفراد الأسرة، ويندرج دخله في عملية التحديد.

- تُطبق قواعد دائرة الإيرادات الداخلية (ضرائب الدخل) التي تحدد من يعتبر فردًا مستقلًا فيما يتعلق بالضرائب كمبادئ توجيهية للتحقق من عدد أفراد الأسرة أثناء عملية منح المساعدة المالية.

**المساعدة المالية المفترضة:** تقديم المساعدة المالية لخدمات رعاية الحالات ذات الضرورة الطبية المقدمة للمرضى الذين لم يتم استيفاء نموذج طلب المساعدة المالية الخاص بهم من مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) بسبب نقص الوثائق الثبوتية أو استجابة المريض. ويعتمد استحقاق المريض للمساعدة على ظروف حياته الشخصية التي تثبت احتياجه المالي. كما أن المساعدة المالية الترجيحية غير متاحة للحسابات بعد خضوعها لبرنامج ميديكير (Medicare).

**الأسرة:** مجموعة من الأفراد المقيمين بصفة أساسية في المنزل نفسه، وبينهم رابطة قانونية (مثل النسب أو الزواج أو التبني)، وكذلك الآباء والأمهات غير المتزوجين ولهم طفل أو أطفال مشتركين. تشمل أسرة المريض كل من المريض وزوجه أو المريضة وزوجها، وطفلها الذي يعولانه، والرجل والمرأة غير المتزوجين ولهما طفل يعيش معهما في منزل واحد، والأزواج من جنس واحد (سواء متزوجين أو مرتبطين مدنيًا) والوالدين المذكورين في مطالبة ابنهما البالغ بالإقرار الضريبي.

**دخل الأسرة:** وفقًا لما هو محدد بموجب FPL) الفقر لتعرف الفيدرالية التوجيهية المبادئ) والتي تنشرها سنويًا وزارة الصحة والخدمات البشرية بالولايات المتحدة بناءً على:

- الأرباح، وإعانة البطالة، وتعويب العمال، والضمان الاجتماعي، ودخل الضمان التكميلي، والمساعدة العامة، ومدفوعات قدامى المحاربين، وإعانات الناجين من الكوارث، والمعاش التقاعدي أو الدخل التقاعدي، والإعانات، وأرباح الأسهم، والإيجارات، والعائدات الربعية، والدخل العقاري، والصناديق الائتمانية، والمساعدة التعليمية، والنفقة، ونفقة رعاية الطفل، والمساعدات من خارج الأسرة، وغير ذلك من المصادر المتنوعة؛

- لا تُحتسب الإعانات غير النقدية (مثل، قسائم شراء المواد الغذائية، وإعانات الإسكان)

- الدخل قبل اقتطاع الضرائب

- لا يُحتسب الدخل الإجمالي لجميع أفراد الأسرة (من غير الأقارب، مثل شركاء السكن)

**المريض غير المؤمن عليه:** المريض الذي لا يتمتع بتأمين أو مصدر آخر لسداد تكلفة الرعاية الطبية.

**المريض ذو التأمين غير الكافي:** المريض الذي يتمتع ببعض أشكال التغطية التأمينية أو لديه مصدر آخر مسؤول عن سداد التكلفة، لكن تتجاوز نفقاته التي يتحملها من ماله الخاص القدرة على السداد على النحو المحدد وفقًا لهذه السياسة.

**إجمالي الرسوم:** الرسوم الإجمالية بالأسعار الكاملة التي تحددها المؤسسة مقابل خدمات الرعاية الصحية المقدمة للمريض.

**الحالات الطبية الطارئة:** على النحو المحدد بالمعنى الوارد في المادة 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (U.S.C. 1395dd 42) فإن الحالة الطبية التي تظهر على هيئة أعراض حادة تنسم بالشدة الكافية (بما في ذلك الألم الحاد) بحيث يتوقع أن يؤدي غياب الرعاية الطبية إلى ما يلي:

- تعريض حياة الفرد (أو - في حالة المرأة الحامل - صحة المرأة وجنينها) إلى خطر كبير

- إعاقة كبيرة لوظائف الجسم

- عجز كبير في أي من أعضاء الجسم أو أجزائه

- وبالنسبة للمرأة الحامل:

- عدم كفاية الوقت لنقل الحامل بأمان إلى مستشفى أخرى قبل حدوث الولادة
- تهديد يatal صحة المرأة أو الجنين أو سلامتهما في حالة النقل أو الإخراج من المستشفى.

**الضرورة الطبية:** وهي - وفق تعريف برنامج ميديكير (Medicare) فيما يخص عناصر أو خدمات الرعاية الصحية - الإجراءات المعقولة والضرورية لتشخيص أو علاج مرض أو إصابة لتحسين أداء عضو الجسم المصاب.

**اختيارية:** عناصر أو خدمات الرعاية الصحية التي لا تعتبر ذات ضرورة طبية.

**الاستثناءات من المساعدة المالية:** الخدمات التي لا تعتبر ذات ضرورة طبية، أو تعتبر اختيارية. تسري هذه السياسة على الرعاية المقدمة في دارتموث هتشوك (D-H) أو أليس بيك داي (APD) أو إحدى منشآت مركز شيشاير الطبي (CMC) من جانب أي مقدم خدمة معين من قبل دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH). بالإضافة إلى ذلك، قد يوفر مقدمو الخدمة الرعاية في دارتموث هتشوك (D-H) أو أليس بيك داي (APD) أو مركز شيشاير الطبي (CMC) كجزء غير مشمول ضمن كيان دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH). ولا تغطي سياسة المساعدة المالية لمركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) هذه الخدمات.

**نظام دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (Dartmouth-Hitchcock Health):** لأغراض هذه السياسة فإن أعضاء نظام دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) هم مستشفى أليس بيك داي ميموريال (Alice Peck Day Memorial Hospital)، ومركز شيشاير الطبي (Cheshire Medical Center)، ومستشفى ومركز صحي أسكوتني (Ascutney Hospital and Health Center)، ومستشفى نيو لندن (New London Hospital)، وخدمات التمريض ورعاية المسنين المتنقلة (VNH) في فيرمونت ونيوهامبشير. تُعتبر جميع المستشفيات التي تقع في نيوهامبشير وفيرمونت منشآت غير أعضاء.

تسري هذه السياسة اعتباراً من 11 مايو 2019 على عيادة دارتموث هتشوك (Dartmouth-Hitchcock)، ومستشفى ماري هتشوك ميموريال (Mary Hitchcock Memorial Hospital)، ومستشفى أليس بيك داي ميموريال (Alice Peck Day Memorial Hospital)، ومركز شيشاير الطبي (Cheshire Medical Center).

كما أن هذه السياسة ستسري أيضاً على مستشفى New London Hospital اعتباراً من مايو 2020.

#### 4. بيان السياسة

يلتزم مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) بتقديم المساعدة المالية للأفراد من ذوي احتياجات الرعاية الصحية ممن لا يمتلكون مقدرة مالية على سداد مقابل الخدمات أو المبالغ المتبقية الواقعة ضمن مسؤوليتهم.

يسعى مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) لضمان ألا تؤدي القدرات المالية لمن يحتاجون خدمات الرعاية الصحية إلى حرمانهم من طلب الرعاية أو الحصول عليها. ويجوز للمريض التقدم للحصول على المساعدة المالية في أي وقت قبل تقديم الخدمة وأثناءها وبعدها، بما في ذلك بعد إحالة الحساب إلى جهة خارجية للحصول.

يقدم مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) خدمات رعاية الحالات الطبية الطارئة والخدمات ذات الضرورة الطبية لجميع الأفراد بغض النظر عن قدرتهم على السداد أو استحقاق المساعدة المالية أو الحكومية، وبغض النظر عن السن أو النوع أو العرق أو الحالة الاجتماعية أو حالة الهجرة أو التوجه الجنسي أو الانتماء الديني. ووفقاً لقانون العلاج الطبي الطارئ والولادة النشطة (EMTALA)، لا يجوز إخضاع المريض لإجراءات المساعدة المالية أو معلومات السداد قبل تقديم الخدمات اللازمة للحالات الطبية الطارئة.

لا تعتبر المساعدة المالية بديلاً عن المسؤولية الشخصية. ندعو المرضى إلى التعاون بشأن إجراءات مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) للحصول على المساعدة المالية أو غيرها من أشكال السداد الأخرى، والمساهمة في سداد تكلفة رعايتهم حسب قدرتهم الفردية على السداد. كما يجب على الأفراد ذوي القدرة المالية على شراء خدمات التأمين الصحي فعل ذلك كوسيلة

لضمان حصولهم على خدمات الرعاية الصحية اللازمة لصحتهم العامة، ولحماية أصولهم الفردية.

لن يطبق مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) أي إجراءات غير اعتيادية للحصول بحق أي مريض دون بذل الجهود اللازمة أولاً لتحديد ما إذا كان المريض مستحقاً للمساعدة المالية أم لا. ويجب أن يوافق المدير المالي على أي استثناءات لذلك. للحصول على معلومات حول الإجراءات التي يمكن أن يتخذها مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) في حالة عدم السداد، يرجى الرجوع إلى سياستنا للائتمان والتحويل. تتوفر نسخة من [سياسة الائتمان والتحويل](#) عبر الإنترنت، ويمكن طلب الحصول عليها من مكاتب الخدمات المالية للمرضى أو يمكنك الحصول على نسخة عبر البريد الإلكتروني من خلال الاتصال على 844-808-0730.

أ. **معايير استحقاق المساعدة المالية لمرضى فيروس نقص المناعة البشرية.** يجب أن تنطبق المعايير التالية على المريض من أجل تأهله للحصول على المساعدة المالية الواردة في هذه السياسة:

- أن يكون مقيماً في نيوهامبشير أو فيرمونت أو غير مقيم فيهما لكنه يتلقى علاجاً لحالة طارئة في منشأة تتبع دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH).
- أن يكون غير متمتع بتأمين، أو لديه تأمين غير كاف، وغير مستحق لأي من برامج إعانات الرعاية الصحية الحكومية، وغير قادر على سداد مقابل خدمات الرعاية على الموضح في سياسة الائتمان والتحويل، وذلك بناءً على تقدير احتياجه المالي بموجب هذه السياسة.
- أن يكون إجمالي دخل أسرته - شاملاً جميع أفراد أسرة المريض - خلال 12 شهراً أقل من 300% من خط الفقر الفيدرالي.
- أن يكون دخل أسرته يتجاوز 300% من مستوى الفقر الفيدرالي، وتكون الحسابات الإجمالية مستحقة السداد عن الخدمات التي قدمت في مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) تتجاوز 10% من دخل الأسرة على مدار عامين، مضافاً إليه 10% من قيمة الأصول المملوكة للأسرة بما يتجاوز المبالغ المحفوظة (على النحو الموضح أدناه).
- فيما يتعلق ببرنامج نيوهامبشير لرعاية مرضى فيروس نقص المناعة البشرية للجزء ج والجزء د، يجب على المريض للتأهل للحصول على تمويل رعاية من ولاية نيوهامبشير (NH State (NH Cares funding) التقدم أولاً بطلب المعونة الطبية ببرنامج ميديكيد نيوهامبشير (NH Medicaid) وأن يتم رفضه. وفي حال رفض طلب المريض، وكان دخل المريض أقل من 300% من مستوى الفقر الفيدرالي، وإذا كان المريض مستحقاً لذلك وقد قدم المستندات المطلوبة، ستغطي الإعانة تكلفة خدمات العلاج بالعيادات الخارجية فيما يتعلق برعاية فيروس نقص المناعة البشرية فقط. الخدمات المقدمة للمرضى بالعيادات الداخلية غير مشمولة بالتغطية بموجب هذه الإعانة، ومع ذلك يتم احتساب هذه التكاليف ضمن التكاليف التي تُسدد من الأموال الخاصة. يتطلب اعتماد الإعانة سقف أو حد أقصى للتكاليف بناءً على نسبة من دخل المريض. تشمل التكاليف ذات الصلة بالحد الأقصى جميع التكاليف ذات الصلة بالرعاية الصحية، والرعاية المنزلية، والوصفات الطبية، حتى وإن لم يقدمها مقدمو خدمات مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH). تُطبق المساعدة المالية الخاصة بمركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) دائماً قبل تطبيق الحد الأعلى المفروض من التكاليف. الأصول التي لا يتم احتسابها من الجزء ج والجزء د فيما يتعلق بالحد الأعلى المفروض من التكاليف:

اشتراطات البرنامج:

- تشخيص فيروس نقص المناعة البشرية (الجزء ج)
- تشخيص فيروس نقص المناعة البشرية أو أحد أفراد العائلة سواء امرأة أو طفل مصابين بفيروس نقص المناعة البشرية

اشتراطات برنامج ولاية نيوهامبشير (HAB (NH CARES) برنامج تقديم الرعاية في نيوهامبشير:

- الإقامة في نيوهامبشير
- التشخيص بفيروس نقص المناعة البشرية

- الدخل 300% من مستوى الفقر الفيدرالي أو أقل
  - يجب التقدم بطلب المعونة الطبية ميديكيد مرة في السنة على الأقل
- يوضح الجدول أدناه النسبة المتوقع أن يسدها المريض من الدخل للسداد من ماله الخاص قبل أن يتوقف مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) عن تحميله أي مبلغ (المشاركة في السداد أو المشاركة في التأمين أو المبالغ المقتطعة أو رسوم الزيارات) لأي زيارات أخرى.

دخل الفرد	الحد الأقصى من التكلفة
100% أو أقل من المبادئ التوجيهية لمستوى الفقر الفيدرالي الحالي	0\$ دولار
من 101% إلى 200% من المبادئ التوجيهية لمستوى الفقر الفيدرالي الحالي	نسبة لا تتعدى 5% من إجمالي الدخل السنوي (مثال: في حال كان الدخل 18,000 دولار فإن الحد الأعلى المفروض من التكاليف يبلغ 500)
من 201% إلى 300% من المبادئ التوجيهية لمستوى الفقر الفيدرالي الحالي	نسبة لا تتعدى 7% من إجمالي الدخل السنوي (مثال: في حال كان الدخل 33,000 دولار فإن الحد الأعلى المفروض من التكاليف يبلغ 2,310)
نسبة تفوق 300% من المبادئ التوجيهية لمستوى الفقر الفيدرالي الحالي	نسبة لا تتعدى 10% من إجمالي الدخل السنوي (مثال: في حال كان الدخل 49,000 دولار فإن الحد الأعلى المفروض من التكاليف يبلغ 4,900)

- o يجب الحصول على مستندات تثبت الدخل من كل مريض مشمول في الجزء ج والجزء د من الإعانة مرة كل سنة على الأقل، والتحقق من الدخل كل 6 أشهر إذا امتد قرار طلب المساعدة المالية من دارتموث هنتشوك (D-H FAA) لأكثر من 6 أشهر. تتضمن المعلومات الداعمة واحدًا مما يلي:

- o أحدث إقرار ضريبي
- o ورقة بيان راتب حديثة
- o إشعار التحقق من البطالة
- o تخصيص قسائم شراء المواد الغذائية
- o دخل الضمان الاجتماعي

- o يُفضل أن يستوفي المريض الطلب الخاص بالحصول على مساعدة مالية خاصة لمرضى فيروس نقص المناعة البشرية ولكن سيتم أيضًا قبول طلب مركز D-HH. ويجب أيضًا الحصول على معلومات إضافية مثل أماكن الإقامة والتحقق من صحتها.

- ولأغراض تحديد قيمة الأصول، فإن الأصول تشمل على سبيل المثال لا الحصر: المدخرات، والنفقة، ووثائق الإيداع، وحسابات التقاعد الفردية (IRAs)، والأسهم، والسندات، وحسابات خطة التقاعد (K401)، والصناديق المشتركة. وعند حساب مقدار الأصول بغرض تأهل المريض للحصول على المساعدة الخيرية أعلاه:

- o تعتبر المدخرات (التي تشمل حسابات الادخار أو النفقة أو وثيقة (وثائق) الإيداع) مبالغ محفوظة بما يصل إلى 100% من خط الفقر الفيدرالي.

- o تعتبر حسابات التقاعد (التي تشمل حسابات التقاعد الفردية (IRAs)، والأسهم، والسندات، وحسابات خطة التقاعد (K401)، والصناديق المشتركة) مبالغ محفوظة بما يصل إلى 100,000 دولاراً، وتعتبر القيمة السوقية في محل الإقامة الأساسي مبلغاً محفوظاً بما يصل إلى 200,000 دولاراً للمتقدمين حتى سن 54 عاماً، وتعتبر الحصة في محل السكن الأساسي مبلغاً محفوظاً بما يصل

250,000 دولاراً للمتقدمين البالغين 55 عاماً فأكثر.

- عند ذكر أرباح الأسهم في الإقرار الضريبي، سوف يطلب ذكر مصدر الأرباح وكذلك بيان القيمة السوقية الحالية لها.
- يجب تقديم وثائق جميع مدفوعات صناديق الاستئمان والقدرة على الوصول إلى الصناديق.
- إبداء الامتثال لاشتراطات طلب الحصول على تغطية الخطة الصحية المناسبة التابعة لبرنامج تبادل الرعاية الصحية في نيوهامبشير أو فيرمونت إذا كان المتقدم مؤهلاً للاستفادة من هذين البرنامجين. يجوز لكبار القيادات الموافقة على الاستثناء من تلك الاشتراطات لسبب وجيه وذلك حسب كل حالة على حدة. يعتمد "السبب الوجيه" على الحقائق والظروف التي قد تشمل ما يلي:
  - من فاتتهم فترة التسجيل المفتوحة ولم يندرج السبب الوجيه الخاص بهم ضمن الأحداث المغيرة لمجرى الحياة خارج فترة التسجيل المفتوح.
  - أولئك الذين سيكون العبء المالي عليهم نتيجة تقدم المريض للتسجيل في الخطة الصحية المناسبة أكبر منه في حالة عدم تسجيلهم.

#### ب. الطرق التي يمكن للمرضى من خلالها طلب الحصول على المساعدة المالية

في حالة عدم وجود تواصل مع المريض فيما يخص المساعدة المالية، أو إذا كان المريض غير قادر على إكمال إجراءات الطلب التي تنص عليها هذه السياسة، فيمكن بالرغم من ذلك أن يتم النظر في استحقاق أولئك المرضى المساعدة المالية المفترضة.

1. يبحث مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) عن المصادر البديلة للتغطية و/أو السداد من خلال البرامج الفيدرالية أو البرامج التابعة للولاية أو برامج أخرى، ومساعدة المرضى في التقدم لتلك البرامج. أما فيما يتعلق بأي حسابات متبقية بعد استنفاد المصادر الأخرى، ستجري دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) تقييماً فردياً لمدى حاجة المريض على المستوى المالي وذلك لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة المنصوص عليها في هذه السياسة أم لا، وذلك باتباع الإجراءات التالية:
  - يُطلب من المريض أو الضامن تقديم طلب على أحد النماذج المعتمدة من إدارة مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH)، وتقديم المعلومات الشخصية والمالية وغيرها من المعلومات والوثائق على النحو المطلوب من مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة أم لا، بما في ذلك - على سبيل المثال لا الحصر - وثائق تأكيد دخل الأسرة والأصول المتوفرة، أو غير ذلك من الأموال. في حالة عدم تمكن مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) من الحصول على الطلب أو أي وثائق داعمة مطلوبة من المريض أو من ضامن المريض، فيمكن في هذه الحالة أن ينظر مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) في استحقاق المريض المساعدة المالية المفترضة.
  - يمكن للموظفين - بدلاً من تقديم المريض الطلب والوثائق الداعمة له - استخدام أي مما يلي لدعم التوصية بالموافقة على طلب الحصول على المساعدة المالية:
    - يمكن أن يستعين مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) بواحد أو أكثر من مقدمي الخدمات لفرز الأفراد حسب استحقاقهم مستخدمين مصادر البيانات المتاحة للجمهور والتي تقدم معلومات حول قدرة المريض أو ضامنه على السداد ومدى استعداده لذلك.
    - التأهل الحالي لبرنامج ميديكيد (Medicaid).
    - بيان جديد من هيئة فيدرالية أو هيئة الإسكان بالولاية.
    - تأكيد من أحد ملاجئ المشردين أو أحد المراكز الصحية الفيدرالية المؤهلة.

- o تأكيد حالة السجن وعدم وجود مصدر للسداد من أحد المرافق الإصلاحية.
- o بالنسبة لحالات المرضى كل على حدة، يمكن قبول الشهادة اللفظية للمريض بشأن دخله وأصوله بدلاً من بيان الدخل الكتابي، وذلك فيما يخص حساب واحد (1) فقط، وبشرط أن يكون رصيد هذا الحساب أقل من 1,000 دولار.

2. يفضل - لكن لا يشترط - التقدم بطلب المساعدة المالية وتحديد درجة الاحتياج المالي قبل تقديم الخدمات ذات الضرورة الطبية غير الطارئة. ومع ذلك يمكن النظر في استحقاق المريض المساعدة المالية في أي وقت أثناء دورة التحصيل. ينطبق طلب المساعدة المالية الموافق عليه على جميع الحسابات التي تقدم بها المريض للحصول على مساعدة خيرية بشأنها، علاوة على خدمات رعاية الحالات الطارئة والحالات ذات الضرورة الطبية المقدمة لفترة زمنية معينة، وتواريخ الخدمات المقدمة قبل استلام طلب الحصول على المساعدة المالية بما في ذلك الحسابات المرسلة إلى وكالة التحصيل، وأي خدمة مقدمة قبل تاريخ الانتهاء المدون في خطاب الإقرار أو في ذلك التاريخ، ما لم تكن الخدمة مذكورة أدناه. وبعد ذلك الوقت، أو في أي وقت تُعرف فيه معلومات إضافية تتعلق بتأهل المريض للمساعدة المالية، تعيد دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) تقييم الاحتياج المالي للفرد طبقاً لهذه السياسة.

يقر مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) بالقرارات التي اتخذتها برامج المساعدة التالية بدون طلب نسخ من طلبات التقدم إليها. يحتفظ مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) بالحق في قبول أو رفض أي قرار خارج إطار المبادئ التوجيهية لمركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) المقدمة من المؤسسات المذكورة أدناه. يجب طلب جميع المدفوعات المشتركة الأخرى، أو أي مبالغ مسؤول عنها المريض وفقاً لاشتراطات تلك البرامج.

- بطاقة شبكة الحصول على الخدمات الصحية في نيوهامبشير (NH Health Access Network) للمرضى المؤمن عليهم فقط
- Good Neighbor Health Clinic
- Manchester Community Health Center
- Nashua Area Health Clinic
- Mobile Community Health
- Teen Health Clinic
- الأهلية برنامج ميديكير (Medicare) الحالي إذا لم يكن بأثر رجعي لتغطية الخدمات السابقة
- المريض المتوفي الذي لا يملك عقارات (على نحو ما اكده منفذ الوصية أو الولاية)

3. يهدف مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) إلى التعامل مع طلب المساعدة المالية وإبلاغ المريض بالقرار خلال 30 يوماً من استلام الطلب المستوفي.

4. **عملية الالتماس:** في حالة رفض مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) طلب المساعدة المالية جزئياً أو كلياً، فيمكن للمريض (أو من ينوب عنه/عنها) تقديم التماس في غضون 30 يوماً. ويجب أن يكتب المريض خطاباً موجهاً إلى مدير الاستحقاق والتسجيل لشرح سبب عدم صحة القرار الذي اتخذته مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH). يراجع مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH) خطاب الالتماس ويرسل إخطاراً بالقرار النهائي إلى المريض في غضون 30 يوماً من استلام طلب الالتماس.

### ج. تحديد مبلغ المساعدة المالية

تؤخذ في الاعتبار جميع مدفوعات التأمين والتسويات التعاقدية وكذلك الخصم المقدم لغير المؤمن عليهم قبل تطبيق تسويات المساعدة المالية. يُرجى الاطلاع على سياسة الخصم للمرضى غير المؤمن عليهم المقدمة من مركز دارتموث هنتشوك للرعاية الصحية (D-HH): قسم إدارة الإيرادات (الرابط أدناه)

في حالة الموافقة على منح أحد الأفراد المساعدة المالية، فإن مبلغ تلك المساعدة التي ستقدم بخصوص خدمات الرعاية الحالية سيكون على النحو التالي:

- إذا كان دخل الأسرة 225% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي، تتلقى الأسرة 100% من المساعدة المالية
- إذا كان دخل الأسرة يتراوح بين 226%-250% من مستوى الفقر الفيدرالي، تتلقى الأسرة خصم 75%
- إذا كان دخل الأسرة يتراوح بين 251%-275% من مستوى الفقر الفيدرالي، تتلقى الأسرة خصم 50%
- إذا كان دخل الأسرة يتراوح بين 276%-300% من مستوى الفقر الفيدرالي، تتلقى الأسرة خصم 25%
- وكما ذكرنا أعلاه، قد يستحق المرضى الذين يتجاوز دخل أسرهم 300% من خط الفقر الفيدرالي الحصول على خصم بناءً على الرصيد الذي يسدونه من أموالهم الخاصة. تقدم الخصومات بحيث لا يتجاوز إجمالي ما يسدده المريض من ماله الخاص 10% من إجمالي دخل الأسرة لمدة عامين، مضافاً إليه 10% من الأصول الفائضة عن حساب الأصول المحفوظة كما ذكرنا من قبل في هذه السياسة. يجب أن توافق لجنة التماسات المساعدة على أي خصومات غير تلك المذكورة أعلاه بناءً على التماس مكتوب من المريض أو الطرف المسؤول عنه.
- يحصل المرضى الذين تنطبق عليهم معايير المساعدة المالية المقترضة على 100% من المساعدة المالية.

يمكن أن لا تتم مطالبة المرضى غير المؤمن عليهم - بمن فيهم المرضى غير المؤمن عليهم من المستحقين للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة - بأكثر من المبلغ الذي يطالب به في الفواتير العامة للمرضى الذين يتمتعون بتغطية تأمينية لدرجة الرعاية نفسها. يطبق مركز دارتموث هتشكوك (Dartmouth-Hitchcock) خصماً على إجمالي رسوم جميع الحسابات الخاصة بالمرضى غير المؤمن عليهم، ويكون الناتج هو الحساب بعد الخصم الذي يطلب من المريض سداًه.

يعتمد الخصم على طريقة "إعادة النظر في رسوم برنامج ميديكير (Medicare) للخدمة بالإضافة إلى جهات التأمين الخاصة " على النحو المذكور في قسم تطبيق اللوائح السارية (r)501 من قانون ضرائب الدخل. يطبق هذا الخصم المقدم قبل إعداد فواتير المريض وقبل تطبيق أي تسويات تخص المساعدة المالية. لا يطبق الخصم على أي مدفوعات تشاركية أو تأمين مشترك أو مبالغ مقطوعة أو مدفوعات مسبقة أو باقات الخدمات التي تنطوي بالفعل على أي خصم مطلوب، أو على الخدمات المصنفة على أنها غير مشمولة لدى جميع شركات التأمين.

تطبق نسب الخصم التالية للسنة المالية من 2019/1/7 إلى 2020/30/6:

%58.2	Dartmouth-Hitchcock Clinic
%58.2	Mary Hitchcock Memorial Hospital
%64.8	مركز شيشاير الطبي (Cheshire Medical Center)
%64.8	مستشفى أليس بيك داي ميموريال (Alice Peck Day Memorial Hospital)
%50.0	New London Hospital

د. بيان حول سياسة المساعدة المالية التي يقدمها مركز دارتموث هتشكوك للرعاية الصحية (D-HH) للمرضى وداخل المجتمع

- يمكن أن تتم إحالة المرضى للحصول على المساعدة المالية بواسطة أي من العاملين في مركز دارتموث هتشكوك للرعاية الصحية (D-HH) أو من ينوب عنهم، بما في ذلك الأطباء المعالجون، وهيئة التمريض، والمستشارون الماليون، والأخصائيون الاجتماعيون، ومديرو الحالات، ورجال الدين، والرعاة الروحيون. يمكن أن يتقدم المريض أو أحد أفراد أسرته أو أصدقائه المقربين، أو زملائه بطلب الحصول على المساعدة المالية، طبقاً لقوانين الخصوصية السارية.
- سوف تتاح للجمهور ولمرضى مركز دارتموث هتشكوك للرعاية الصحية (D-HH) المعلومات المتعلقة بالمساعدة المالية التي يقدمها مركز دارتموث هتشكوك للرعاية الصحية (D-HH) بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر - هذه السياسة، وملخص واضح بلغة بسيطة لها، ونموذج الطلب، والمعلومات المتعلقة بسياسات التحصيل من مرضى مركز دارتموث

هتشوكوك للرعاية الصحية (D-HH) وإجراءاته عبر الوسائل المذكورة أدناه على الأقل:

- على مواقع مركز دارتموث هتشوكوك للرعاية الصحية (D-HH) للرعاية الصحية الإلكترونية
- معلقة في المناطق الخاصة برعاية المرضى،
- متاحة على بطاقات المعلومات الموجودة في أقسام التسجيل والدخول،
- متاحة في المساحات العامة الأخرى وفق ما يحدده مركز دارتموث هتشوكوك للرعاية الصحية (D-HH)
- تقدم باللغات الأساسية التي يتحدث بها السكان المتلقين لخدمات دارتموث هتشوكوك (D-H)/مركز شيشاير الطبي (CMC)، مع الاستعانة بخدمات الترجمة عند الحاجة.

- في حالة الموافقة على الحساب، يرسل إلى المريض خطاب بالموافقة.

#### هـ. المساعدة في استيفاء الطلبات

يمكنك الحصول على مساعدة مباشرة في استيفاء هذا الطلب في أي من المواقع التالية:

<b>Dartmouth-Hitchcock Clinic Manchester</b> Hitchcock Way 100 03104 Manchester, NH 2692-695 (603)	<b>Dartmouth-Hitchcock Clinic Concord</b> Pleasant Street 253 03301 Concord, NH 5080-229 (603)	<b>Dartmouth-Hitchcock</b> One Medical Center Drive 03756 Lebanon, NH 8051-650 (603)
<b>مركز شيشاير الطبي (Cheshire Medical Center)</b> Court Street 580 03431 Keene, NH 5430-354 (603)	<b>Dartmouth-Hitchcock Keene</b> Court Street 590-580 03431 Keene, NH 4444 داخلي: 5454-354 (603)	<b>دارتموث - هتشوكوك ناشوا (Dartmouth-Hitchcock Nashua)</b> Southwood Drive 2300 03063 Nashua, NH 4055-577 (603)
	<b>New London Hospital</b> County Road 273 03257 New London, NH 2911-526(603)	<b>مستشفى أليس بيك داي ميموريال (Alice Peck Day Memorial Hospital)</b> Alice Peck Day Drive 10 03766 Lebanon, NH 0570-442 (603)

سوف تظل مسؤولاً مالياً عن أي خدمات تتلقاها حتى استلام طلبك الذي قمت باستيفائه.

يمكن الاطلاع على الخيارات الإضافية عبر موقع شبكة الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية في نيو هامبشاير (New Hampshire Health Access Network)

(Hampshire Health Access Network)

<https://www.healthynh.com/nh-health-access-network.html>

#### و. عملية التماس إعادة النظر في المساعدة المالية

- في حالة عدم الموافقة على الحساب، فسوف يرسل إلى المريض خطاب رفض، أو - عند الطلب - نسخة من الطلب موضح فيها سبب الرفض. سوف يرسل كذلك خطاب يوضح خطوات عملية الالتماس الرسمية مع كل خطاب رفض أو مع الخطابات التي تنص على خصم جزئي فقط.
- تراجع لجنة مكونة من ثلاثة من قيادات مركز دارتموث هتشوكوك للرعاية الصحية (D-HH) للرعاية الصحية من غير المشاركين في العملية الأصلية الالتماس وتقدم توصياتها بشأن جميع الالتماسات المقدمة بشأن الرفض.

#### ز. الاستحقاق المفترض للمساعدة المالية

يمكن أن يستعين مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) بالغير لمراجعة معلومات المريض لتقييم احتياجاته المالي. وتعتمد تلك المراجعة على النموذج التنبؤي المتعارف عليه في مجال الرعاية الصحية، والذي يعتمد على قواعد بيانات السجلات العامة. يشمل النموذج بيانات السجلات العامة المستخدمة لحساب مدى القدرة الاجتماعية والاقتصادية والمالية، والتي تتضمن تقديرات للدخل والأموال والسيولة. وقد صُممت مجموعة قواعد هذا النموذج لتقييم كل مريض وفق المعايير نفسها، كما تتم معايرة التقييم وفق الموافقات السابقة على المساعدة المالية الخاصة بنظام دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (Dartmouth-Hitchcock Health system).

يمكن أن يستخدم مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) المعلومات الواردة في النموذج التنبؤي لإقرار الاستحقاق الترجيحي في الحالات التي لا تتوفر فيها المعلومات التي يقدمها المريض مباشرة. كما أن المساعدة المالية الترجيحية غير متاحة للحسابات بعد خضوعها لبرنامج ميديكير (Medicare).

تستخدم عملية الفرز الترجيحي، بغض النظر عن الحسابات المستحقة، مع الحسابات المستوفية للشروط التي مر عليها أكثر من 120 يومًا من إصدار بيانات وإخطارات تحصيل الديون وقبل إحالة الحساب إلى جهة تحصيل خارجية لتقديم المساعدة المالية للمرضى الذين لم يستجيبوا لإبلاغهم بخيار استيفاء طلب الحصول على المساعدة المالية. تتأهل الحسابات الخاضعة للمراقبة التي تجاوزت الحدود الزمنية لعملية الفرز الترجيحي.

ولا تحل المؤسسة الخيرية الترجيحية محل الإجراءات التقليدية لسياسة المساعدة المالية بل تُستخدم لاستكمال هذه الجهود، كما أن المعنيين بخدمتها هم المرضى الذين لا يستجيبون بطريقة أخرى للإجراءات التقليدية لسياسة المساعدة المالية. في إطار إزالة العقبات التي تعترض سبيل هؤلاء المرضى، وتحسين المزايا التي نقدمها للمريض، يستخدم المستشفى عملية فرز إلكترونية قبل وضع الديون المعدومة. لن يتم وضع المرضى المؤهلين للمؤسسة الخيرية الترجيحية في جهة خارجية لتحصيل الديون المعدومة.

يعتمد التسجيل في هذا البرنامج على منهجية إحراز نقاط باستخدام معلومات السجل العام ولا يستخدم عادة نظام الرسوم المتغيرة. لا يُسمح بالخصومات الجزئية عند التعامل مع مؤسسة خيرية ترجيحية. تشمل المجموعات السكانية الديموغرافية المحددة ما يلي:

- شخص متوفى بلا تركة أو عائلة معروفة
- شخص غير مقيم أو بلا مأوى
- شخص منفصل عن الأسرة دون وجود مجموعة تدعمه
- مرضى غير مستجيبين أو غير قادرين على استكمال الإجراءات التقليدي

ينضمّن تسجيل المؤسسة الخيرية الترجيحية عنصرًا اجتماعيًا-اقتصاديًا وبيانات قائمة على أساس غير انتماني. تستفيد عملية الفرز من قواعد البيانات العامة التي تحتوي على المعلومات التالية:

- المعاملات الاستهلاكية
- سجلات المحكمة
- ملكية الأصول
- ملكية المساكن مقابل الخصائص الاقتصادية والديموغرافية للمستأجر الخاصة بالوضع الوظيفي في المنطقة
- ملفات المرافق
- الملفات الحكومية
- وتشمل (الإفلاس، ورقم التأمين الاجتماعي (SSN)، والمتوفين)

لا تعتمد المؤسسة الخيرية الترجيحية على بيانات الإبلاغ عن مكتب الائتمان ولا تترك أي نتائج بسيطة على الإبلاغ عن الائتمان. تشمل المعلومات التي يتم الحصول عليها درجة مؤسسة خيرية ترجيحية من 0 (الأكثر احتياجًا) إلى 1000 (الأقل)

احتياجًا). تفترض المعلومات حاجة الضامن استنادًا إلى العوامل المعروفة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الدخل والأصول والسيولة المالية

استرداد الأموال:

إذا كان المريض قد سدد الحساب المستحق، ثم قدم طلبه للحصول على المساعدة المالية وتمت الموافقة على مساعدة مالية له خلال عملية الطلب، ترد المستشفى أي مبالغ سددها الفرد نظير رعايته.

### ح. مستويات تحديد المؤسسات الخيرية

■ فيما يلي مستويات الموافقة:

المستشفيات الأعضاء	Dartmouth-Hitchcock	المسمى الوظيفي
< 100.000 دولار	< 350.000 دولار	نائب الرئيس/ المدير المالي/الرئيس
< 50,000 دولار	< 50,000 دولار	مدير قسم الإيرادات
حتى 50.000 دولار	حتى 50.000 دولار	عضو مجلس الإدارة - Conifer
حتى 5000 دولار	حتى 5000 دولار	المدير - Conifer
حتى 1000 دولار	حتى 1000 دولار	المشرف - Conifer
حتى 500 دولار	حتى 500 دولار	المحاسب - Conifer

### 1. الاستثناءات من المساعدة المالية - الخدمات

#### أ. الاعتبارات الخاصة

- لا تعتبر الإجراءات الطبية المذكورة أدناه شاملة بالكامل.
- يمكن استبعاد الخدمات غير ذات الضرورة الطبية - وفق تقدير مقدم الخدمة. سوف تبذل جميع الجهود الممكنة لإبلاغ المريض قبل تقديم أي علاجات جديدة غير مشمولة في برنامج المساعدة المالية.

#### ب. جراحات التجميل الاختيارية (غير مشمولة)

- استئصال محفظة الثدي بدون/عمليات الزرع
- شد الصدر (رفع الثديين)
- علاج الثدي (استئصال الثدي لدى الرجال)
- استئصال الثدي (جراحة تجميلية)
- إزالة تجاعيد الوجه (شد الوجه)
- رطب الجفن (جفون العين)
- رفع الحواجب (دهون/تجاعيد في الجبهة)
- تكبير الثدي (زراعة الثدي)
- تصغير الثدي (تقليل حجم الثدي إذا لم يكن يغطيه التأمين)
- رطب الأنف (الأنف)
- الجراحات الجلدية
- رطب البطن (شد ترهلات البطن)
- استئصال الشحم من أي نوع (شفط الدهون) - يمكن أن يندرج ضمن إزالة الزوائد الجلدية أو الدهنية وهو ما لا يعتبر

ذا ضرورة طبية

**ملحوظة:** عادة ما يراقب منسقو المعلومات المالية الإجراءات المذكورة أعلاه ويحددونها

### ج. التلقيح الصناعي

- المفاغرة الدقيقة (الاعتكاس الأنبوبي)
- المفاغرة الأسهرية (اعتكاس قناة المنى)
- تنظيف البطن لعلاج العقم (برامج التلقيح داخل الرحم (IUI) - التلقيح الصناعي (IVF) - نقل المشيج داخل قناة فالوب ((GIFT)
- علاج العقم

### د. غير ذلك

- الوخز بالإبر
- خدمات المعالجة اليدوية
- الأجهزة المساعدة على السمع وإصلاحها
- النظارات الطبية
- العلاج بالتدليك
- الأدوية - الأدوية التي تصرف بوصفة أو بدونها
- العيادات أثناء السفر (Travel Clinic)
- دراسة الحبل السري
- مبيعات التجزئة
- الخدمات التي تقدمها شركة Renaissance Psychiatry of New England, LLC

### هـ. المساعدة المالية فقط بعد الموافقة على حالة الضرورة الطبية

- جراحة السمنة

### و. أقسام مانشستر وناشوا فقط

### • فحوص العين الروتينية

- غير مشمولة إلا عند تحديد ضرورتها الطبية و/أو وجود مشكلة صحية فيها.
- عند عدم وجود تلك المشكلات، فسوف يخبر المنسق المريض بأن المساعدة المالية لا تنطبق في هذه الحالة.
- تشطب أقسام الرمد في كين ولبنان ذلك

### ز. الاستثناءات

- قد تندرج بعض الخدمات التي تدخل في الفئة الاختيارية وغير ذات الضرورة الطبية ضمن سياسة المساعدة المالية في مركز دارتموث هتشوك للرعاية الصحية (D-HH) لجميع الخدمات المرتبطة بالرعاية أو بعضها.
- يحدد فريق موارد الوصول إلى المرضى السياسات والإجراءات الخاصة بالخدمات المعروفة ويتابعها.
- تتم مراجعة تلك السياسات والإجراءات سنويًا للتأكد من أي تعديلات مطلوبة.
- تراجع قيادات فريق الوصول إلى المرضى ونائب رئيس إدارة الإيرادات الحالات الفردية للموافقة على الاستثناء.

ح. الاستثناءات من المساعدة المالية - مقدمو الخدمات غير التابعين لمركز دارتموث هنتشوك (D-H)

- تشيشير - Radiology Associates of Keene
- تشيشير - Surgicare Medical Equipment
- تشيشير - Monadnock Family Services
- مانشستر - Foundation Medical Partners
- مانشستر - Amoskeag Anesthesia
- مانشستر - Dietician Services
- مانشستر - Alliance Health Services/Catholic Medical Center مركز
- بيدفورد - Alliance Health Services/Catholic Medical Center مركز
- ناشوا - Greater Nashua Mental Health Center (أخصائي اجتماعي)
- ناشوا - Nashua Anesthesiologist Group
- ناشوا - مستشفى St. Joseph (خدمات علاج طبيعي/إعادة تأهيل)
- كونكورد - Riverbend Community Mental Health
- كونكورد - الخدمات المقدمة في مستشفى كونكورد
- لبنان - Orthocare medical equipment
- Alice Peck Day – Medstream Anesthesia
- (Alice Peck Day – Upper Valley Neurology and Neurosurgery (UVNN
- Alice Peck Day – Envision (قسم الطوارئ وأطباء المستشفيات)\*
- New London Hospital – Concord Orthopaedics (أخصائي)
- New London Hospital – Concord Podiatry (أخصائي)
- New London Hospital – Concord Urology (أخصائي)
- New London Hospital – Counseling Associates (أخصائي)
- New London Hospital – Dr. Richard Rosata – Oral and Maxillofacial Surgery (أخصائي)
- New London Hospital – Valley Regional Healthcare (أخصائي)
- New London Hospital – Peraza Dermatology Group (أخصائي)
- New London Hospital – متجر للأجهزة البصرية
- New London Hospital - خدمات القابلات (أخصائي)

\*إنهاء العقد المبرم

5. المراجع لا يوجد

المالك المسؤول:	قسم الشؤون المالية للشركات	للتواصل:	كيمبرلي مندر
اعتمده:	مجلس الأمناء؛ المدير - المالية؛ مكتب دعم السياسات - السياسات التنظيمية فقط؛ نايمي، تينا	رقم الإصدار #	9
تاريخ الاعتماد الحالي:	2019/12/11	رقم الوثيقة القديمة:	0031 RMD
تاريخ سريان السياسة:	اعتمدها لجنة المالية في MHMH/DHC بتاريخ 23 / 6 / 2016، ومجلس أمناء MHMH/DHC بتاريخ 24 / 6 / 2016		
السياسات والإجراءات ذات الصلة:	<a href="#">سياسة الخصم المقدم للمرضى غير المؤمن عليهم: قسم إدارة الإيرادات</a> <a href="#">سياسة الائتمان والتحويل</a> <a href="#">سياسة سداد الميزانية - قسم إدارة الإيرادات</a>		
المساعدات ذات الصلة بالعمل:			

