

Metro Health

الأهلية للمساعدة المالية					
القسم	PFS	رقم السياسة السابق	PFS-D151	رقم السياسة	PFS-03
التاريخ الأصلي	يونيو 2004	تاريخ السريان	مارس 2019	المراجعة التالية	مارس 2020

▲ يشير إلى وجود تغيير

بيان السياسة

Metro Health Corporation و Metro Health Hospital (هما معًا، "Metro") ليستا تهدفان للربح، وهما كيانان معفيان من الضرائب ذوي مهمة خيرية لتوفير خدمات الطوارئ والرعاية الصحية اللازمة طبيًا للسكان ضمن المنطقة الأساسية والثانوية لخدمات Metro، بغض النظر عن وضعهم المالي وقدرتهم على الدفع. الغرض من سياسة المساعدة المالية هذه هو ضمان أن العمليات والإجراءات موجودة لتحديد ومساعدة المرضى الذين يمكن توفير رعايتهم دون رسوم أو خصم يتناسب مع مواردهم المالية وقدرتهم على الدفع. يتم تطبيق هذه السياسة على كل مواقع شركة Metro Health Corporation و Metro Health Hospital.

الكلمات الأساسية

أهلية، إرشادات الفقر، الرعاية الخيرية، دفع المريض

النطاق

تسجيل المريض، خدمات ما قبل الوصول، قسم ميتشيجان للخدمات الإنسانية، الخدمات المالية للمرضى، خدمة العملاء، الفوترة المهنية. (لجميع مواقع Metro Health Corporation و Metro Health Hospital).

فكرة عامة

تأييدًا لمهمتها الخيرية، ستقدم Metro كلاً من (أ) العلاج في حالات الطوارئ لأي شخص يحتاج هذه الرعاية؛ (ب) خدمات الرعاية الصحية اللازمة طبيًا للمرضى المقيمين بصفة دائمة في ولاية ميتشيجان (وآخرين يتم التعامل معهم على أساس كل حالة على حدة) الذين يستوفون الشروط والمعايير المنصوص عليها في هذه السياسة؛ وفي كل حالة، بغض النظر عن قدرة المرضى على الدفع مقابل هذه الرعاية.

وتتمثل سياسة Metro في توفير المساعدة المالية (الرعاية إما مجانًا أو بأسعار مخفضة) للأشخاص أو العائلات حيث: (أ) يكون التأمين الصحي المحدود متاح أو لا يكون هناك تأمين صحي؛ (ب) يفشل المريض في التأهيل للحصول على المساعدة الحكومية (مثل: المساعدة الطبية لكبار السن "ميديكيد"، أو المساعدة الطبية للفقراء "ميديكيد")؛ (ج) يتعاون المريض مع Metro لتوفير المعلومات المطلوبة التي تثبت الحاجة المالية، أو الحقائق والظروف التي توضح بسهولة الحاجة المالية؛ و(د) تتخذ Metro قرار إداري بأن المساعدة المالية مناسبة على أساس قدرة المريض على الدفع (على النحو الذي يحدده دخل الأسرة أو بناءً على معايير تُوضَّح الأهلية الافتراضية) وحجم الفواتير الطبية للمريض.

المدير المالي الرئيسي في Metro يكون له السلطة النهائية في تطبيق هذه السياسة وجميع قرارات المساعدة المالية. بعد أن تقرر Metro أن المريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية، ستحدد Metro مبلغ المساعدة المالية المتاحة للمريض من خلال استخدام إرشادات المساعدة المالية (المنصوص عليها في **المرفق أ**). تعكس الإرشادات مستويات دخل الأسرة المرتبطة بأحدث الإرشادات الفيدرالية للفقراء، وتحدد نسب الخصم المطابقة. وينبغي تعديل الإرشادات سنويًا حتى تعكس التحديث السنوي للإرشادات الفيدرالية للفقراء، ولتعديل نسب الخصم المطابقة لضمان أنه، في جميع الحالات، لن يُصدر للمريض المؤهل للمساعدة المالية فاتورة تكون أكبر من المبالغ التي أصدرت بها Metro فاتورة بصورة عامة لنفس حالة الطوارئ أو الخدمات اللازمة طبيًا للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي الرعاية.

ستراجع Metro سياسة المساعدة المالية هذه لضمان أنها في جميع الأوقات:
(أ) تعكس مهمة Metro؛ (ب) توضّح قرار عمليات اتخاذ القرار لمن يمكن أن يكونوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية وبأية مبالغ؛ و(ج) تمتثل لجميع القوانين والقواعد واللوائح الحكومية والفيدرالية المعمول فيما يتعلق بتقديم المساعدة المالية للمرضى غير المؤمن عليهم أو المؤهلين بصورة أخرى.

عدم التمييز

أ. ستقدم Metro خدمات الرعاية الصحية، للمرضى المقيمين بالمستشفى ومن هم خارج المستشفى، لجميع المقيمين بميتشيجان وبحاجة للرعاية الطارئة أو الطبية اللازمة، بغض النظر عن قدرة المريض على الدفع مقابل هذه الخدمات وبغض النظر عما إذا كان وعن مدى أهلية أولئك المرضى للحصول على المساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة.

ب. لن تتخرب Metro في أية إجراءات تُتخذ عن التماس الرعاية الطبية الطارئة، مثل مطالبة مرضى قسم الطوارئ بالدفع قبل تلقي العلاج أو من خلال السماح بأنشطة تحصيل الديون في قسم الطوارئ أو مناطق أخرى قد تتداخل فيها هذه الأنشطة مع تقديم رعاية الطوارئ بشكل غير تمييزي.

أ. ستقدّم المساعدة المالية لخدمات الرعاية الطارئة أو الطبية اللازمة للمرضى المؤهلين ماليًا أو المحتاجين طبياً (في كلتا الحالتين، بناءً على المعلومات المُقدّمة من خلال طلب المساعدة المالية المُرفق على أنه **المرفق ب**)، أو للمرضى المقرر أهليتهم بشكل افتراضي. بالإضافة إلى أنه قد يتم تقديم المساعدة المالية في ظروف أخرى على أساس كل حالة على حدة كما يحدد المدير المالي الرئيسي في Metro (أو كبار المسؤولين التنفيذيين في المسائل المالية، بغض النظر عن المسمى الوظيفي) في تقديره أو تقديرها.

الأهلية للحصول على المساعدة المالية

ب. قرار أهلية الحصول على المساعدة المالية سيغطي الخدمات التي تقدمها Metro على أساس المرضى المقيمين داخل المستشفى أو الموجودين خارجها. لهذه الأغراض، تغطي السياسة أيضاً تقديم الأطباء للخدمات الاحترافية وغيرهم من مقدمي الخدمات الذين تُوظّفهم Metro بشكل مباشر فضلاً عن خدمات احترافية أخرى يقدمها الأطباء ومقدمي الخدمات الآخرين الذين يقدمون الرعاية في Metro، إذ إنهم كلهم يشاركون في تقديم خدمة الطوارئ و/أو الرعاية الضرورية طبياً في Metro وقد اتفقوا على أن تُعطيتهم هذه السياسة، ماعدا مقدمي الخدمات أولئك المُدرجين في <https://metrohealth.net/about-metro-health/billing-payment-options/financial-assistance/>

ج. حيثما كان ذلك ممكناً قبل قبول أو تقديم الخدمة، سيجري ممثل Metro مقابلة مع المريض و/أو الضامن و/أو ممثله القانوني الآخر. إذا لم يكن من الممكن إجراء مقابلة قبل قبول أو تقديم الخدمة، فيجب إجراء المقابلة عند القبول أو في أقرب وقت ممكن بعد ذلك. إذا تم قبول حالة طارئة، قد لا يتم تقييم بدائل الدفع حتى تُقدّم الرعاية الطبية المطلوبة.

د. في وقت المقابلة الأولية مع المريض، سيقوم ممثل Metro بجمع المعلومات الديموغرافية الروتينية والمعلومات المتعلقة بالتغطية الحالية للطرف الثالث. في الحالات التي يكون للمريض تغطية محدودة أو لا يكون له تغطية طرف ثالث، سيحدد ممثل Metro ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة طبية من مصادر مالية حالية أخرى مثل ميديكير أو ميديكيد أو برامج الولاية أو برامج فيدرالية أخرى.

سيكون ممثل Metro متاحًا لمساعدة المريض بالتسجيل في برامج الدفع الحكومية التي يمكن أن تكون متاحة. إذا رفض المريض طلب أو تقديم معلومات ضرورية لعملية تقديم الطلب، فإنه لن يكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة. إذا تم رفض الطلب (الطلبات) لمصدر (مصادر) المساعدة المالية الطبية المذكورة أعلاه أو لم يكن (تكن) كافيًا أو سبق رفضه (رفضه)، سيتم النظر في تقديم المساعدة المالية حينها.

هـ. كل المرضى الذين لا يتمتعون بتغطية تأمينية أو مصدر للدفع من طرف ثالث سيتم منحهم تلقائيًا خصم دفع ذاتي. وسيتم إلغاء خصم الدفع الذاتي إذا تم فيما بعد تحديد أن المريض مؤهل للمساعدة المالية تحت المبادئ التوجيهية القائمة على الدخل، وفي هذه الحالة سيتم تطبيق خصم المساعدة المالية الموضح أدناه عوضًا عن خصم الدفع الذاتي. سيُعدّل خصم الدفع الذاتي حسبما تقتضي الحالة لضمان أن مرضى الدفع الذاتي غير مطالبين بمبالغ أكبر من تلك المبالغ الصادر بشأنها فواتير بصورة عامة ("AGB") من Metro.

و. في الحالات التي تكون فيها تغطية الطرف الثالث (بما في ذلك التأمين الخاص أو الدفع عن طريق برنامج حكومي) غير موجودة أو من المحتمل أن تكون غير كافية، فسيُبلغ ممثل Metro المريض عن توفر المساعدة المالية. المرضى الذين يسعون للمساعدة المالية سيُطلب منهم استكمال طلب المساعدة المالية المرفق على أنه **المرفق ب** بهذه السياسة. تتوفر نسخ استمارة الطلب من أي ممثل لشركة Metro وعلى الموقع <https://metrohealth.net/about-metro-health/billing-payment-options/financial-assistance/> ويمكن استكمال الطلبات مباشرة عن طريق المريض و/أو ضامن المريض و/أو الممثل القانوني الأخر، أو عن طريق ممثل Metro استنادًا إلى المعلومات المُستمدّة من أي مما سبق من خلال مقابلة سواء شخصية أو عن طريق الهاتف، أو معلومات موثوقة مُقدمة خطيًا. إذا كان هناك حاجة لمساعدة بجمع المعلومات اللازمة أو المواد المطلوبة كجزء من عملية أهلية الحصول على المساعدة المالية، يتم تشجيع المرضى على الاتصال بممثلي Metro المدربين على رقم **252-7110 (616) أو 1-800-968-0051**. يمكن أيضًا لممثلي Metro مساعدة المرضى على تقييم أوضاعهم المالية، وجمع المعلومات التي تطلبها Metro ومساعدتهم بالمهام المماثلة.

ز. يتعيّن على المرضى الذين استكملوا طلب المساعدة المالية أن يُعيدوا الاستمارة المُوقَّعة من خلال أي من الإجراءات التالية:

- تسليم الاستمارة للمستشار المالي أو أمين الصندوق بردهة Metro Health Hospital أو أي مكتب لتسجيل المرضى.
 - إرسال بريد إلى Metro Health Hospital: Customer Service Representative, PO Box 913 Wyoming, MI 0913-49509
 - إرسال الاستمارة بالبريد الإلكتروني إلى CustomerService@metrogr.org
- سيُنظر في طلبات المساعدة المالية إذا تم تلقيها في أي وقت خلال مدة 240 يومًا بعد أول فاتورة بعد الخروج من المستشفى صادرة من Metro للمريض للحصول على هذه الرعاية.

ح. أهلية الحصول على المساعدة المالية تتوقف على تقديم المريض لمعلومات كاملة ودقيقة في طلب المساعدة المالية المنصوص عليه في **المرفق ب**، والتعاون المناسب الذي يبديه المريض خلال عملية طلب المساعدة المالية. وفيما يتعلق بتحديد أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية، لن تطلب Metro

معلومات غير تلك الموضحة في **المرفق ب**، بالرغم من أن المرضى قد يقدموا طوعاً معلومات إضافية يجدونها تتعلق بالأهلية. إذا تواصلت Metro مع المريض لطلب معلومات مفقودة، يكون للمريض مدة 30 يوم للرد خلالها. وسيؤدي الإخفاق في الرد في غضون 30 يوماً إلى تعليق معالجة الطلب؛ ويمكن للمريض إعادة تفعيل الطلب من خلال تقديم المعلومات المطلوبة في أي وقت خلال مدة 240 يوماً بعد أول فاتورة بعد الخروج من المستشفى صادرة من Metro للمريض للحصول على هذه الرعاية. إذا قَدَّم المريض معلومات غير دقيقة أو مُضللة، فيمكن اعتباره غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية و، بالتالي، من المتوقع أن يدفع فاتورته بالكامل.

ط. بمجرد تسلُّم طلب تقديم المساعدة المالية الكامل، سيراجع ممثل Metro الطلب. المرضى الذين من المُقرر أن يكونوا مؤهلون افتراضياً سيتم القيام بإجراء المساعدة المالية لهم دون الحاجة لاستكمال طلب المساعدة المالية أو معلومات إضافية من المريض.

ي. المرضى غير المؤمَّن عليهم وغير المؤهلين للحصول على مساعدة مالية يمكن لهم الاتصال بشركة Metro لمناقشة خيارات الدفع، بما في ذلك توافر خطة الدفع التي سيتم التعامل معها في النهاية من خلال برنامج الدفع مقابل الرعاية من Metro. ممثلو Metro سيبلِّغون أولئك المرضى بأية خصومات أخرى قد تكون متاحة بموجب سياسات أخرى لشركة Metro.

أ. في حالة المرضى الذين من المُقرر أن يكونوا مؤهلين ماليًا للحصول على المساعدة المالية، المرضى ذوي الدخل الأسري الذي يُبلغ أو أقل من 175% من الإرشادات الفيدرالية للفقر الحالية سيتلقون خصم بقيمة 100% في الجزء الخاص بالمريض من التكاليف المفوترة (مثل، شطب كامل)، على النحو المُبيَّن في **المرفق أ**. المرضى ذوي الدخل الأسري الذي يتراوح بين 176% و 250% من الإرشادات الفيدرالية للفقر الحالية سيتلقون خصم بمقياس متدرج على جزء المريض من التكاليف المفوترة، كما هو مُشار إليه في **المرفق أ**. وفي حالة المرضى المُقرر حاجتهم الطبية، سيتم تحديد الخصم المناسب من ممثل Metro. يجوز لمدير حسابات المرضى والمدير المالي الرئيسي مراجعة كل حالة على حدة. والمرضى المُقرر أن يكونوا مؤهلون بشكل افتراضي للحصول على المساعدة المالية سيتلقون خصم بقيمة 100% على التكاليف (مشطوبة بالكامل).

القرار والإخطار فيما يتعلق بالمساعدة المالية

ب. النسبة المئوية المعمول بها في الخصم من **المرفق أ** سيتم تطبيقها على إجمالي التكاليف أو يتم إصدار فاتورة بشأنها على المريض بخلاف ذلك. وُضعت هذه الخصومات بطريقة تهدف إلى الامتثال للقانون الفيدرالي المعمول به، والذي يمنع Metro من إصدار فواتير لمريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية بمقدار أكبر من المبالغ الصادر بشأنها فاتورة بصورة عامة ("AGB") من Metro للمرضى الذين لهم تغطية من طرف ثالث، وتُحسب في هذه الحالة باستخدام طريقة الرجوع للوراء المنصوص عليها في لوائح الخزانة المعمول بها، مع مراعاة المبالغ التي تسمح بها ميديكير والدافعين التجاريين خلال فترة قياس مُسبقة مدتها 12 شهرًا. يجوز تعديل النسب المئوية للخصم المذكورة في **المرفق أ** بصورة دورية (وعلى الأقل سنويًا) لضمان أن هذه النسب تتمثل للمعايير السالف ذكرها بموجب القانون الفيدرالي؛ وهذه التعديلات ستوضع حيز التنفيذ من خلال إرفاق **المرفق أ** المُحدَّث لهذه السياسة، والتي سيُوَفِّعها ويُورِّخها المدير المالي الرئيسي لشركة Metro. ستبدأ Metro بتطبيق النسب المئوية المُعدَّلة للخصم في موعد لا يتجاوز 120 يوماً بعد انتهاء فترة القياس البالغة 12 شهرًا التي تم احتساب المبالغ الصادر بشأنها فاتورة بصورة عامة نظرًا لها. بالإضافة إلى أن رسوم المرضى غير المؤمَّن عليهم التي تقل 250% من الإرشادات الفيدرالية للفقر الحالية ستُحدد بحيث لا تزيد عن 115% من ميديكير المسموح به لولاية ميتشيجان بخصوص متطلبات ميتشيجان الصحية.

ج. في غضون 60 يومًا بعد تقديم طلب المساعدة المالية الكامل، ستقرر Metro ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية استنادًا إلى الأهلية المالية أو الحاجة الطبية وستبلغ المريض خطيًا بهذا القرار ومبلغ الخصم الذي سيتم تقديمه. ما لم يُقرر المدير المالي الرئيسي خلاف ذلك، لن تحتاج Metro لإبلاغ المرضى المُقرر أهليتهم للحصول على المساعدة المالية بناءً على الأهلية الافتراضية. وفي حال قررت Metro أن المريض غير مؤهل للحصول على المساعدة المالية، ستُبلغ Metro المريض خطيًا بهذا القرار، بما في ذلك أساس الرفض.

د. باستثناء ما هو منصوص عليه أدناه، ستبقى كافة القرارات الخاصة بالأهلية للحصول على المساعدة المالية سارية لمدة 6 أشهر من أول تاريخ الخدمات الخاضعة للقرار. وبناءً على ما تقدم، إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية في غضون الـ 6 أشهر الأخيرة مع عدم تغيير الظروف المالية للمريض وحجم الأسرة والتغطية التأمينية، سيُعتبر أن المريض قد تأهل للحصول على المساعدة المالية فيما يتعلق بالرعاية الطارئة أو الطبية اللازمة الإضافية، دون الحاجة لتقديم طلب جديد للحصول على المساعدة المالية. مع ذلك، إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية ثم حدثت له تغييرات مادية في ظروفه المالية و/أو حالة التأمين قد تؤثر على أهليته المستمرة للحصول على المساعدة المالية، يكون من المتوقع أن يبلغ المريض Metro بهذا التغيير في غضون 30 يومًا أو، في أي حالة، قبل الحصول على المزيد من خدمات الرعاية الصحية. بدلاً من ذلك، يمكن أن تطلب Metro تحديث للمعلومات المُقدمة في طلب المساعدة المالية، وبناءً على هذه المعلومات المُحدثة، قد تُعيد تقييم التأهيل المستمر للمريض.

أ. المرضى المؤهلين لرعاية مُخفضة، لكن غير مجانية، سيُخطرون خطيًا بشأن أي رصيد متبقي مستحق. وقد يُطلب من المريض تحديد موعد مع ممثل Metro لترتيب شروط الدفع التي سيتم التعامل معها بشكل نهائي من خلال برنامج الدفع مقابل الرعاية من Metro. أية أرصدة متبقية مثل هذه سيتم التعامل معها وفقًا لسياسات حسابات المرضى بخصوص أرصدة الدفع الذاتي.

التأثير على عملية الفوترة والتحويل

ب. في حالة كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية لكنه أخفق في دفع الرصيد المتبقي المستحق في الوقت المناسب (بما في ذلك، إذا كان ممكنًا، وفقًا لشروط خطة الدفع المتفق عليها)، قد تتخذ Metro أية إجراءات منصوص عليها في سياسة Metro للفوترة والتحويل، المتاح منها نسخة على <https://metrohealth.net/about-metro-health/billing-payment-options/financial-assistance/>. اتساقًا مع سياسة الفوترة والتحويل، لن تتخذ Metro أية إجراءات تحويل استثنائية (كما هو محدد في تلك السياسة) دون بذل أو لأجهود معقولة لتحديد أهلية المريض للحصول على مساعدة مالية بمقتضى هذه السياسة.

أ. تتمثل سياسة Metro في أن وجود وشروط سياسة المساعدة المالية هذه ستكون متاحة على نطاق واسع للمقيمين في مناطق الخدمة الأولية والثانوية الخاصة بـ Metro. واستنادًا لما تقدم، ستستخدم Metro وستوزع على نطاق واسع ملخص اللغة البسيطة المرفق كـ **المرفق ج** بهذه السياسة. إن نُسخًا من هذا ملخص اللغة البسيطة هذا (أ) ستُدرج في مواد تسجيل المريض وكتيبات المرضى المقيمين بالمستشفى، (ب) ستُقدم لكل مريض كجزء من عملية الدخول أو الخروج من المستشفى، و (ج) سيتم نشرها على موقع الويب لشركة Metro، مع هذه السياسة وطلب المساعدة المالية، في موقع بارز يمكن الوصول إليه بسهولة. سيكون ملخص اللغة البسيطة متاحًا بالإنجليزية وأية لغة أخرى تعتبر لغة أساسية لأقل من (أ) 1.000 فردًا، أو (ب) 5% من السكان في مناطق الخدمة الأولية والثانوية لـ Metro.

النشر

ب. ستنتشر Metro بوضوح، في مناطق قبول وتسجيل المرضى فضلاً عن قسم الطوارئ، لافتات تقدم معلومات بخصوص توفر المساعدة المالية ووصف عملية تقديم الطلبات. هذه اللافتات ستشمل البيان التالي: قد تكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بموجب الشروط والأحكام التي تقدمها المستشفى للمرضى المؤهلين. لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بمكتب ممثل Metro على (616-252-7110) أو 1-800-968-0051. ستكون هذه اللافتات بكل من الإنجليزية وأية لغة أخرى تعتبر لغة أساسية لأقل من (أ) 1.000 فرداً، أو (ب) 5% من السكان في مناطق الخدمة الأولية والثانوية لـ Metro. ستنتشر هذه اللافتات في عيادات Metro وغيرها من المناطق عبر مرافق Metro التي توفر رؤية ذات مغزى.

ج. ستجعل Metro كل فاتورة مُرسلة إلى مريض تشمل بيان واضح بخصوص توفر المساعدة المالية، بما في ذلك (أ) رقم هاتف للحصول على معلومات عن هذه السياسة وعملية تقديم الطلبات، و(ب) عنوان موقع الويب الذي سيتوفر عليه طلب المساعدة المالية وملخص اللغة البسيطة. كما هو منصوص عليه في سياسة الفوترة والتحويل، إذا عازمت Metro على القيام بأي إجراء تحصيل استثنائي (كما هو محدد في سياسة الفوترة والتحويل)، ستضمن Metro أن تشمل فاتورة واحدة على الأقل نسخة من ملخص اللغة البسيطة من سياسة المساعدة المالية هذه، على النحو المبين في **المرفق ج**، مع تقديم هذه النسخة قبل 30 يوماً على الأقل من القيام بإجراء التحصيل الاستثنائي.

أ. سيشتمل المدير المالي الرئيسي أن يتم تضمين المساعدة المالية المعقولة، بما في ذلك كل من الرعاية المجانية والتكاليف المخفضة، في ميزانية التشغيل السنوية لشركة Metro. لن يكون مبلغ الميزانية بمثابة نقطة توقف في توفير المساعدة المالية، ولكنه سيكون بمثابة تقدير للمساعدة في التخطيط لتخصيص الموارد.

ب. ستحفظ Metro طلبات المساعدة المالية الكاملة (مع المعلومات الداعمة المطلوبة) في سجلات مكتب خدمة العملاء. هذه السجلات ستعكس أيضاً معلومات عما إذا كانت هذه الطلبات قد اعتمدت أو رُفِضت، إلى جانب معالجة أية طلبات لإعادة النظر فيها.

ج. المساعدة المالية التي تقدمها Metro بمقتضى هذه السياسة ستحتسب ويُعد تقرير بشأنها سنوياً حسبما يلزم بموجب القانون المعمول به. باستثناء ما هو مسموح به على وجه التحديد استناداً للسياق، ستعد Metro تقريراً بمساعدتها المالية المقدمة للمرضى المؤهلين بموجب هذه السياسة باستخدام التكلفة الفعلية للخدمات المقدمة على أساس إجمالي نسبة التكلفة إلى الرسوم المُستمددة من تقرير تكلفة ميديكير الخاص بـ Metro (وليس الرسوم الفعلية للخدمات).

تُقر Metro بأن الحاجة للمساعدة المالية قد تكون مسألة حساسة وشخصية بشدة للمرضى. ستُحفظ سرية المعلومات والحفاظ على الكرامة الفردية لجميع الذين يسعون للحصول على المساعدة المالية بمقتضى هذه السياسة. لا يجوز كشف أية معلومات تم الحصول عليها في طلب المساعدة المالية الخاص بالمريض إلا ما رخصه المريض أو غير ذلك مما يقتضيه القانون.

إعداد الميزانية
وحفظ السجلات
وإعداد التقارير

السرية

أ. ستجعل Metro كافة الموظفين في مناطق مكتب خدمة العملاء والمستشار المالي وتسجيل/تقييد المرضى على دراية تامة بسياسة المساعدة المالية هذه، للوصول إلى هذه السياسة فضلاً عن ملخص اللغة البسيطة واستمارات طلب المساعدة المالية، وحتى يكونوا قادرين على توجيه الأسئلة لمكتب أو ممثل Metro المناسب.

ب. سُدرب Metro كافة الموظفين الذين يتواصلون مع العامة والمرضى بشكل كافٍ بخصوص المعلومات الأساسية المتعلقة بسياسة المساعدة المالية هذه والإجراءات. كما أنهم سيكونوا قادرين على توجيه الأسئلة بخصوص هذه السياسة لمكتب أو ممثل Metro المناسب.

التعريف (التعريفات)

الأصول: أي شيء له قيمة اقتصادية مملوكة للفرد، لا سيما تلك التي يمكن تحويلها إلى نقد. ومن أمثلة ذلك، النقد والأوراق المالية وحسابات المقبوضات والمخزون والمعدات ومنزل (غير الإقامة الأساسية) وسيارة وممتلكات أخرى. لهذه الأغراض، لا تشمل الأصول على الإقامة الأساسية أو ملكيات أخرى مُعفاة من الحكم بموجب قانون ميتشيجان، أو أية مبالغ محتفظ بها في خطط المعاشات أو التقاعد (بالرغم من أن التوزيعات والدفعات من هذه الخطط قد تدرج كدخل أسري لأغراض هذه السياسة).

مخصصات الديون المشكوك فيها: هي حسابات مقبوضات غير قابلة للتحويل (حيث تم القيام بمحاولات معقولة للتحويل)، باستثناء التسويات التعاقدية، التي تنشأ من إخفاق المرضى في الدفع: (أ) الذين لم تُصنّف رعايتهم الصحية على أنها رعاية مساعدة مالية؛ أو (ب) المؤهلين للحصول على المساعدة المالية في صورة رعاية مُخفّضة لكنهم أخفقوا في دفع الأرصدة المتبقية المستحقة بعد طلب الخصومات بمقتضى هذه السياسة.

الأسرة: المريض (المريضة)، وزوجته أو زوجها (بما في ذلك الزوج القانوني في العرف القانوني) ومن يعولهم أو تعولهم قانونياً وفقاً لقواعد خدمة الإيرادات الداخلية.

الدخل الأسري: مجموع العائدات السنوية للأسرة والميزات النقدية من كافة المصادر قبل الضرائب، منقوص منها الدفعات المقدمة لإعالة الطفل. يشمل الدخل الأسري إجمالي الأجور، والرواتب، والإيرادات، والفوائد، واستحقاقات الضمان الاجتماعي، وتعويضات العمال، واستحقاقات المحاربين القدماء، ومكافآت التدريب، والمخصصات العسكرية، والدعم المنتظم من أفراد الأسرة الذين لا يعيشون في منزل الأسرة (بخلاف إعالة الأطفال)، والمعاشات الحكومية، والمعاشات الخاصة، والتأمين، والمدفوعات السنوية، والدخل من الإيجارات، والعائدات، والعقارات، والائتمانيات، وأشكال الدخل الأخرى.

المساعدة المالية: هو إما تخفيض كامل أو جزئي في تكاليف المرضى للرعاية الطارئة أو الطبية اللازمة، في حالة المرضى المؤهلين مالياً أو المؤهلين افتراضياً أو المحتاجين طبيياً، حسب تعريف هذه الشروط في هذه السياسة. المساعدة المالية لا تشمل الديون المشكوك فيها أو العجز التعاقدية من البرامج الحكومية، لكن قد تشمل المدفوعات المشتركة للتأمين أو الخصومات أو كليهما.

الموئل مالياً: المريض الذي يبلغ دخل الأسرة الخاص به 250% أو أقل من الإرشادات الفيدرالية للفقر، على النحو المُبيّن في المرفق أ الوارد هنا، كما هو مبيّن استناداً للمعلومات الواقعية التي قدمها المريض في طلب المساعدة المالية.

المحتاج طبيًا: المريض الذي تكون فواتيره الطبية أو الخاصة بالمستشفى بعد دفع طرف ثالث دافع تتخطى 25% من الدخل الأسري السنوي للمريض، وغير القادر ماليًا على دفع الفاتورة المتبقية. المريض الذي يتكبّد نفقات مالية كارثية يُصنّف على أنه محتاج طبيًا عندما يتطلب الدفع تصفية الأصول التي لا غنى عنها للعيش أو التي قد تسبب صعوبات مالية لا داعي لها لنظام دعم الأسرة.

اللازم طبيًا: أي خدمة للمرضى المقيمين داخل المستشفى أو الموجودين خارجها، بما في ذلك المستحضرات الصيدلانية أو المستلزمات التي تقدمها المستشفى للمريض، والتي يغطيها مديكير. الخدمات اللازمة طبيًا لا تشمل: (أ) الخدمات غير الطبية مثل الخدمات الاجتماعية والمهنية؛ أو (ب) الجراحات التجميلية الاختيارية (لتلك الأغراض، إجراءات الجراحات التجميلية المصممة لتصحيح التشوه الناتج عن إصابة أو مرض أو عيب خلقي لا تُعتبر "اختيارية").

خصم الدفع الذاتي - خصم قدره 40% للمرضى الذين ليس لديهم تغطية تأمينية أو مصدر دفع من طرف ثالث. يُقدّم خصم الدفع الذاتي بدلًا من الخصومات المتاحة في الحالات التي يكون فيها المريض مؤهلاً للحصول على خصم وفقًا للمبادئ التوجيهية القائمة على الدخل المُفصّلة في هذه السياسة والمُبيّنة في **المرفق أ.**

المؤهل افتراضيًا: المريض الذي لم يُقدّم طلب مساعدة مالية كامل، لكن مع ذلك يخضع لمعيار واحد أو أكثر من المعايير التالية:

- بلا مأوى
- متوفى دون ملكية
- فاقد الأهلية عقليًا مع عدم وجود شخص ليتصرف بالنيابة عنه
- مؤهل لميديكيد، لكن ليس في تاريخ الخدمة أو للخدمات غير المُغطاة
- مُسجّل في برنامج أو أكثر من البرامج الحكومية للأفراد ذوي الدخل المنخفض الذين لديهم معايير للأهلية تبلغ 200% أو أقل الإرشادات الفيدرالية للفقير
- السجن في مؤسسة عقابية

ممثلو Metro المُدرّبين سيراجعون بشكل روتيني المعايير السابقة مع المرضى، قبل الطلب من المرضى أن يستكملوا طلب المساعدة المالية. قد تستخدم Metro أيضًا برامج أخرى أو أنظمة مؤتمتة لتحديد الأهلية الافتراضية. المرضى الذين يستوفون أيًا من المعايير السابقة للأهلية الافتراضية سيُعتبرون مؤهلون لخصم قدره 100%، ولن يُطلب منهم تقديم طلب المساعدة المالية. والأهم من ذلك، على الرغم من أية مؤشرات للأهلية الافتراضية، فأي مريض يُعرف بأنه محارب قديم أو مُحوّل من شؤون المحاربين القدامى سيحتاج لخطاب من إدارة الشؤون العسكرية والمحاربين القدامى يشير إلى أن المريض محتاج طبيًا بدءًا من تاريخ الرعاية من أجل التأهل للحصول على المساعدة المالية وفقًا لهذه السياسة.

لجنة (لجان) الموافقة

مجلس إدارة Metro Health Corporation اللجنة (اللجان) 2019/19/2 التاريخ

المرفق (المرفق)

المرفق أ = إرشادات المساعدة المالية

إرشادات المساعدة المالية لعام 2019

حجم الأسرة 4		حجم الأسرة 3			حجم الأسرة 2			حجم الأسرة 1				
\$45,062.50		\$25,750.00	\$37,327.50		\$21,330.00	\$29,592.50		\$16,910.00	\$21,857.50		\$12,490.00	100%
\$46,350.00	\$45,320.00	\$25,750.00	\$38,394.00	\$37,540.80	\$21,330.00	\$30,438.00	\$29,761.60	\$16,910.00	\$22,482.00	\$21,982.40	\$12,490.00	95%
\$48,925.00	\$47,895.00	\$25,750.00	\$40,527.00	\$39,673.80	\$21,330.00	\$32,129.00	\$31,452.60	\$16,910.00	\$23,731.00	\$23,231.40	\$12,490.00	90%
\$51,500.00	\$50,470.00	\$25,750.00	\$42,660.00	\$41,806.80	\$21,330.00	\$33,820.00	\$33,143.60	\$16,910.00	\$24,980.00	\$24,480.40	\$12,490.00	85%
\$54,075.00	\$53,045.00	\$25,750.00	\$44,793.00	\$43,939.80	\$21,330.00	\$35,511.00	\$34,834.60	\$16,910.00	\$26,229.00	\$25,729.40	\$12,490.00	80%
\$56,650.00	\$55,620.00	\$25,750.00	\$46,926.00	\$46,072.80	\$21,330.00	\$37,202.00	\$36,525.60	\$16,910.00	\$27,478.00	\$26,978.40	\$12,490.00	75%
\$59,225.00	\$58,195.00	\$25,750.00	\$49,059.00	\$48,205.80	\$21,330.00	\$38,893.00	\$38,216.60	\$16,910.00	\$28,727.00	\$28,227.40	\$12,490.00	70%
\$61,800.00	\$60,770.00	\$25,750.00	\$51,192.00	\$50,338.80	\$21,330.00	\$40,584.00	\$39,907.60	\$16,910.00	\$29,976.00	\$29,476.40	\$12,490.00	65%
\$64,375.00	\$63,345.00	\$25,750.00	\$53,325.00	\$52,471.80	\$21,330.00	\$42,275.00	\$41,598.60	\$16,910.00	\$31,225.00	\$30,725.40	\$12,490.00	60%

حجم الأسرة 8			حجم الأسرة 7			حجم الأسرة 6			حجم الأسرة 5				
\$76,002.50			\$43,430.00	\$68,267.50		\$39,010.00	\$60,532.50		\$34,590.00	\$52,797.50		\$30,170.00	100%
\$78,174.00	\$76,436.80	\$43,430.00	\$70,218.00	\$68,657.60	\$39,010.00	\$62,262.00	\$60,878.40	\$34,590.00	\$54,306.00	\$53,099.20	\$30,170.00	95%	
\$82,517.00	\$80,779.80	\$43,430.00	\$74,119.00	\$72,558.60	\$39,010.00	\$65,721.00	\$64,337.40	\$34,590.00	\$57,323.00	\$56,116.20	\$30,170.00	90%	
\$86,860.00	\$85,122.80	\$43,430.00	\$78,020.00	\$76,459.60	\$39,010.00	\$69,180.00	\$67,796.40	\$34,590.00	\$60,340.00	\$59,133.20	\$30,170.00	85%	
\$91,203.00	\$89,465.80	\$43,430.00	\$81,921.00	\$80,360.60	\$39,010.00	\$72,639.00	\$71,255.40	\$34,590.00	\$63,357.00	\$62,150.20	\$30,170.00	80%	
\$95,546.00	\$93,808.80	\$43,430.00	\$85,822.00	\$84,261.60	\$39,010.00	\$76,098.00	\$74,714.40	\$34,590.00	\$66,374.00	\$65,167.20	\$30,170.00	75%	
\$99,889.00	\$98,151.80	\$43,430.00	\$89,723.00	\$88,162.60	\$39,010.00	\$79,557.00	\$78,173.40	\$34,590.00	\$69,391.00	\$68,184.20	\$30,170.00	70%	
\$104,232.00	\$102,494.80	\$43,430.00	\$93,624.00	\$92,063.60	\$39,010.00	\$83,016.00	\$81,632.40	\$34,590.00	\$72,408.00	\$71,201.20	\$30,170.00	65%	
\$108,575.00	\$106,837.80	\$43,430.00	\$97,525.00	\$95,964.60	\$39,010.00	\$86,475.00	\$85,091.40	\$34,590.00	\$75,425.00	\$74,218.20	\$30,170.00	60%	

* أضاف \$4,420 لكل شخص إضافي فوق 8 ممن يشغلون المنزل

** تم تحديد النسبة المئوية المذكورة سابقاً بطريقة تهدف للامتثال للقانون الفيدرالي المعمول به، والذي ينص على أنه لا يجوز لـ Metro إصدار فاتورة لمريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية بمبالغ تزيد عن الصادر بشأنها فاتورة بصورة عامة ("AGB") من Metro للمرضى الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية. وقد حسبت Metro مبالغ AGB باستخدام طريقة الرجوع للوراء المبيّنة في لوائح الخزنة المعمول بها، مع الأخذ في الاعتبار المبالغ التي دفعتها ميديكير والدافعون التجاريون. نتج عن هذا الحساب ما يلي:

1 يوليو، 2017 – 30 يونيو، 2018
40%

فترة القياس
AGB

ستعيد Metro حساب AGB بشكل دوري (وعلى الأقل سنويًا)، واستنادًا إلى ذلك، سنعديل النسب المئوية للخصم المذكور أعلاه. أي تعديلات مثل هذه ستدخل حيز التنفيذ من خلال مراجعة المرفق أ هذا، والذي سيوقع ويؤرخ من المدير المالي الرئيسي في شركة Metro.

التوقيع: _____

الاسم بأحرف واضحة: _____

التاريخ: _____