

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 1 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

الكلمات الدالة: المساعدة المالية

الهدف / الخلفية:

يلتزم النظام الطبي بجامعة ميريلاند ("UMMS") بتقديم المساعدة المالية للأشخاص الذين لديهم احتياجات رعاية صحية وغير مؤمن عليهم، أو يفتقرون إلى تغطية تأمينية كافية، أو غير مؤهلين لبرنامج حكومي، أو خلاف ذلك غير قادرين على الدفع، مقابل الرعاية الطارئة والرعاية الضرورية طبياً على أساس وضعهم المالي الفردي.

القابلية للتطبيق:

الأهلية للبرنامج

تماشياً مع مهمتهم المتمثلة في تقديم خدمات رعاية صحية رحيمة وعالية الجودة ومناصرة أولئك الذين ليس لديهم الوسائل للدفع مقابل الرعاية الطبية اللازمة، فإن مستشفيات UMMC و MTC و UMROI و UMSJMC و UMBWMC و UMSMCC و UMSMCD و UMSMCE و UMCRMC و UCHS و UM Capital تسعى لضمان أن القدرة المالية للأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات الرعاية الصحية لا تمنعهم من طلب الرعاية أو تلقيها.

تشمل الاستثناءات المحددة للتغطية في إطار برنامج المساعدة المالية ما يلي:

ينطبق برنامج المساعدة المالية بشكل عام على جميع حالات الطوارئ وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية التي يقدمها كل مستشفى UMMS؛ ومع ذلك، لا ينطبق برنامج المساعدة المالية على أي مما يلي:

1. الخدمات التي يُوقَرها مَقَدِّمو الرعاية الصحية غير المنتسبين إلى مستشفيات UMMS (مثل، المعدات الطبية المتينة والخدمات الصحية المنزلية)
2. يعتبر المرضى الذين يمنع برنامج أو بوليصة التأمين الخاضعين لها تغطية الخدمات التي تُقدِّمها شركة التأمين التابعين لها (على سبيل المثال، منظمة الرعاية الصحية أو منظمة التأمين المفضلة (PPO, HMO) أو تعويض العمال) غير مؤهلين للانضمام إلى "برنامج المساعدة المالية".
 - a. بوجه عام، لا يتوفر "برنامج المساعدة المالية" لتغطية الخدمات التي تمنعها أي شركة تأمين تابع لها المريض؛ ومع ذلك، قد يتم إجراء الاستثناءات على أساس كل حالة على حدة مع مراعاة الآثار الطبية والبرنامجية.
3. مستحضرات التجميل أو غيرها من الخدمات الضرورية غير الطبية.
4. عناصر الراحة للمريض.
5. وجبات المريض والسكن.

السياسة رقم:	الصفحة:	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
01 - CBO	2 من 13	
تاريخ (تواريخ) المراجعة:	تاريخ السريان:	
2020/10/19	19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

6. يتم استبعاد رسوم الطبيب المتعلقة بتاريخ الخدمة من سياسة المساعدة المالية لـ UMMS. ويجب على المرضى الذين يرغبون في الحصول على مساعدة مالية بشأن الفواتير ذات الصلة بالطبيب الاتصال بالطبيب مباشرةً.
- a. يمكن الحصول على قائمة بمقدمي الخدمات، بخلاف مستشفى UMMS نفسه، الذين يقدمون الرعاية الضرورية طبياً في كل مستشفى من مستشفيات UMMS التي تحدد مقدمي الخدمات الذين لا تغطيهم هذه السياسة (بالإضافة إلى بعض مقدمي الخدمة المشمولين) على موقع الويب الخاص بكل كيان من كيانات UMMS.

قد يكون المرضى غير مؤهلين للحصول على المساعدة المالية للأسباب التالية:

1. الحصول على تغطية تأمينية من خلال HMO أو PPO أو تعويض العمال أو Medicaid أو برامج التأمين الأخرى التي تمنع الوصول إلى المركز الطبي بسبب قيود / حدود خطة التأمين.
 2. رفض الخضوع للفحص لبرامج المساعدة الأخرى قبل تقديم طلب إلى "برنامج التصفية المالية".
 3. رفض الكشف عن معلومات متعلقة بمطالبة بمسؤولية قانونية معلقة.
 4. المواطنون الأجانب الذين يسافرون إلى الولايات المتحدة بحثاً عن الحصول على رعاية طبية اختيارية وغير طارئة.
- سيطلب من المرضى الذين يصبحون غير مؤهلين للبرنامج دفع أي أرصدة مفتوحة ويمكن تقديمهم إلى خدمة الديون المدعومة إذا ظل الرصيد غير مدفوع في الفترات الزمنية المتفق عليها.

ما لم يستوفوا معايير الأهلية الافتراضية للمساعدة المالية، سيطلب من المرضى تقديم طلب مساعدة مالية كامل (مع جميع المعلومات والوثائق المطلوبة) وتحديد أهليتهم للحصول على المساعدة المالية من أجل الحصول على المساعدة المالية. يجب على المرضى الذين يبلغون أنهم عاطلون عن العمل والذين لا يخضعون لتغطية تأمينية تقديم طلب مساعدة مالية قبل تلقي رعاية طبية غير طارئة ما لم يستوفوا معايير الأهلية الافتراضية للمساعدة المالية. إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على تغطية COBRA، فيجب مراجعة القدرة المالية للمريض على دفع أقساط التأمين إلى COBRA من قبل المستشار/المنسق المالي ويجب تقديم توصيات إلى القيادة العليا. ويجب تشجيع الأفراد الذين يتمتعون بالقدرة المالية على شراء التأمين الصحي على القيام بذلك كوسيلة لضمان الحصول على خدمات الرعاية الصحية وسلامتهم الشخصية بوجه عام.

أولئك الذين لديهم دخل يصل إلى 200٪ من حدود أهلية الدخل لإدارة تخطيط المساعدة الطبية التابعة لوزارة الصحة والنظافة الصحية بولاية ميريلاند، لتكلفة رعاية مخفضة ("MD DHMH") مؤهلون للحصول على رعاية مجانية. أولئك الذين لديهم بين 200٪ و 300٪ من MD DHMH مؤهلون للحصول على خصومات على مقياس متدرج، كما هو موضح في المرفق أ.

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 3 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

المساعدة المالية المفترضة

يمكن أيضاً مراعاة المرضى فيما يتعلق بالأهلية للحصول على المساعدة المالية المفترضة. وهناك حالات قد يظهر فيها المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية، ولكن لا يوجد نموذج للمساعدة المالية مُسجلاً. وهناك معلومات كافية يُقِيمها المريض أو يتم تقديمها من خلال مصادر أخرى، والتي توفر دليلاً كافياً لتزويد المريض بالمساعدة المالية. في حالة عدم وجود دليل يدعم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية، تحتفظ UMMS بالحق في استخدام وكالات أو معلومات خارجية في تحديد مبالغ الدخل المقدرة على أساس تحديد أهلية المساعدة المالية ومعدلات الرعاية المخفضة المحتملة. وبمجرد تحديدها، ونظراً للطبيعة المتأصلة للظروف المفترضة، فإن المساعدة المالية الوحيدة التي يمكن منحها هي شطب 100٪ من رصيد الحساب. ويجب أن تغطي "الأهلية للحصول على المساعدة المالية المفترضة" فقط تاريخ الخدمة المحدد للمريض. ويمكن تحديد الأهلية المفترضة على أساس ظروف الحياة الفردية التي قد تشمل ما يلي:

- a. تغطية صيدلية Medical Assistance النشطة
- b. تغطية برنامج مستفيد الرعاية الطبية المحدد لذوي الدخل المنخفض (SLMB)
- c. تغطية رعاية الكبار الأولية (PAC)
- d. التشرد
- e. المرضى الخاضعون لبرنامج Medical Assistance وبرنامج Medicaid Managed Care فيما يتعلق بالخدمات المُقَدَّمة في ER خارج تغطية هذين البرنامجين
- f. المبالغ التي تُنفق على برنامج Medical Assistance
- g. الأهلية للحصول على برامج المساعدة الحكومية أو المحلية الأخرى
- h. وفاة المريض مع عدم وجود ممتلكات معروفة
- i. المرضى الذين يتم تحديدهم للوفاء بمعايير الأهلية المنصوص عليها في برنامج State Only Medical Assistance Program السابق
- j. مواطنون غير أمريكيين يتم اعتبارهم غير ممتثلين
- k. خدمات "المساعدة الطبية" الغير مؤهلة للمرضى المؤهلين للحصول على المساعدة الطبية
- l. مرضى مجهولو الهوية (حسابات Doe التي استنفدنا جميع الجهود لتحديد موقعها و/أو بطاقة الهوية)
- m. الإفلاس، بموجب القانون، وفقاً للمحاكم الفيدرالية
- n. المرضى المؤهلون لبرنامج St. Clare Outreach
- o. المرضى المؤهلون لبرنامج UMJMC Maternity
- p. المرضى المؤهلون لبرنامج UMJMC Hernia

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 4 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

تشمل الخدمات أو المعايير المحددة غير المؤهلة للحصول على "المساعدة المالية المفترضة" ما يلي:

a. لن يتم مراعاة المرضى غير المؤمن عليهم الموجودين في "قسم الطوارئ" والذين يلتمسون التدخل لعلاج الحالة الطارئة بموجب برنامج المساعدة المالية المفترضة حتى يتم تحرير فاتورة لبرنامج Maryland Medicaid Psych.

السياسة:

تمت الموافقة على هذه السياسة من قبل مجلس إدارة لجنة الامتثال التنفيذي (ECC) UMMS في 19 أكتوبر 2020. تنطبق هذه السياسة على مرافق المستشفيات التالية التابعة لنظام جامعة ميريلاند الطبي ("مستشفيات UMMS"):

- University of Maryland Medical Center (UMMC)
- University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC)
- University of Maryland Rehabilitation & Orthopaedic Institute (UMROI)
- University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC)
- University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC)
- University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC)
- University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD)
- University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSME)
- University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRM)
- University of Maryland Upper Chesapeake Health (UCHS)
- University of Maryland Capital Region Health (UM Capital)

تتمثل سياسة مستشفيات UMMS في تقديم المساعدة المالية استنادًا إلى العوز أو النفقات الطبية العالية للمرضى الذين يستوفون معايير مالية محددة ويطلبون هذه المساعدة. والغرض من بيان السياسة التالي هو وصف الكيفية التي ينبغي بها تقديم طلبات "المساعدة المالية"، ومعايير الأهلية، وخطوات معالجة الطلبات.

ستنشر UMMS إشعارات بتوفر المساعدة المالية في غرفة الطوارئ في كل مستشفى لـ UMMS (إن وجدت) ومناطق القبول، بالإضافة إلى مكتب الفواتير. كما سيتم إرسال إشعار التوافر إلى المرضى مع فواتير المريض. وسوف تُتاح لافتات في المناطق الرئيسية للوصول إلى المرضى. سيتم توفير صحيفة معلومات فواتير المريض والمساعدة المالية قبل الخروج من المستشفى، وستكون متاحة (جنبًا إلى جنب مع هذه السياسة وطلب المساعدة المالية) لجميع المرضى عند الطلب وبدون رسوم، سواء عن طريق البريد

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 5 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

أو في غرفة الطوارئ (إن وجدت)) ومناطق القبول. سيتم أيضًا نشر هذه السياسة، صحيفة معلومات فواتير المريض والمساعدة المالية، وطلب المساعدة المالية بشكل واضح على موقع UMMS على الويب (www.umms.org).

يمكن تمديد "المساعدة المالية" عند إجراء مراجعة للظروف المالية الفردية للمريض وتوثيقها. وينبغي أن يشمل ذلك مراجعة النفقات والالتزامات الطبية الحالية للمريض (بما في ذلك أي حسابات ذهبت إلى الديون المعدومة باستثناء تلك التي ذهبت إلى دعوى قضائية وتم الحصول على حكم بشأنها) وأي نفقات طبية متوقعة. قد يتم تقديم طلبات المساعدة المالية للمرضى الذين لديهم حسابات مع وكالة تحصيل.

تحتفظ UMMS بالحق وفقًا لتقديرها الخاص في تحديد قدرة المريض على الدفع. وسيتم التعامل مع جميع المرضى الذين يتقدمون للحصول على خدمات الطوارئ بغض النظر عن قدرتهم على الدفع. وبالنسبة للخدمات الطارئة/العاجلة، سيتم إكمال الطلبات المقدمة إلى "برنامج التصفية المالية" وتلقيها وتقييمها بأثر رجعي، ولن يتسبب ذلك في تأخر تلقي المرضى للرعاية.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland St. Joseph Medical Center (UMSJMC) اعتبارًا من 1 يونيو 2013.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Medical Center Midtown Campus (MTC) اعتبارًا من 22 سبتمبر 2014.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Baltimore Washington Medical Center (UMBWMC) اعتبارًا من 1 يوليو 2016.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Shore Medical Center at Chestertown (UMSMCC) اعتبارًا من 1 سبتمبر 2017.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Shore Medical Center at Dorchester (UMSMCD) اعتبارًا من 1 سبتمبر 2017.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Shore Medical Center at Easton (UMSMCE) اعتبارًا من 1 سبتمبر 2017.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Charles Regional Medical Center (UMCRMC) اعتبارًا من 2 ديسمبر 2018.

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Upper Chesapeake Health (UCHS) اعتبارًا من 1 يوليو 2019

تم اعتماد هذه السياسة في University of Maryland Capital Region Health (UM Capital) اعتبارًا من 18 سبتمبر 2019.

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 6 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

الإجراء:

1. هناك أشخاص معينون سيقع على عاتقهم مسؤولية تلقي طلبات "المساعدة المالية". وقد يتمثل هؤلاء الأشخاص في مستشارين ماليين، ومنسقين للمستشفيات المالية للمرضى، وممثلين لخدمة العملاء، وما إلى ذلك.
2. عندما يتم بذل جهد ممكن لتقديم التصفية المالية قبل تاريخ الخدمة. وحيثما أمكن، ستم استشارة الموظفين المعيّنين عن طريق الهاتف أو مقابلة المرضى الذين يطلبون "المساعدة المالية" لتحديد ما إذا كانوا يستوفون المعايير الأولية للمساعدة.
 - a. سوف يستكمل الموظفون فحص الأهلية مع برنامج Medicaid للمرضى الذين يقومون بالدفع الذاتي للتحقق مما إذا كان المريض يخضع لتغطية حالية.
 - b. سيتم إدخال البيانات الأولية في نظام لتبادل البيانات تابع لطرف ثالث لتحديد الأهلية المحتملة. ولتسهيل هذه العملية، يجب على كل مُقَدِّم طلب تقديم معلومات حول حجم الأسرة والدخل. وللمساعدة مُقَدِّمي الطلبات على إكمال العملية، سوف نُقَدِّم طلبًا من شأنه أن يتيح لهم معرفة الأوراق المطلوبة للتحديد النهائي للأهلية.
 - c. سوف يتم تتبع الطلبات التي تُقدَّم بها المريض ومعالجتها وتحديد الأهلية لها في نطاق البيانات التي يُقدِّمها الطرف الثالث وأداة سير العمل. وسيتم تقديم خطاب بالقرار النهائي لكل مريض قام بتقديم طلب رسمي للحصول على مساعدة مالية. وسيتم تقديم قرار تحديد الأهلية المحتملة في غضون يومي عمل بعد طلب المريض لخدمات الرعاية الخيرية أو طلب المساعدة الطبية أو كليهما.
 - d. إذا قدم المريض طلب مساعدة مالية بدون المعلومات أو الوثائق المطلوبة لاتخاذ قرار نهائي بشأن الأهلية، فسيتم إرسال طلب كتابي بالمعلومات أو الوثائق الناقصة إلى المريض. سيحتوي هذا الطلب الكتابي أيضًا على معلومات الاتصال (بما في ذلك رقم الهاتف والموقع الفعلي) للمكتب أو القسم الذي يمكنه تقديم معلومات حول برنامج المساعدة المالية والمساعدة في عملية تقديم الطلب.
 - e. سيكون أمام المريض ثلاثون (30) يومًا من تاريخ تقديم هذا الطلب الكتابي لتقديم المعلومات أو الوثائق المطلوبة للنظر في الأهلية. إذا لم يتم استلام أي بيانات في غضون 30 يومًا، فسيتم إرسال خطاب لإخطار المريض بإغلاق الحالة الآن بسبب نقص الوثائق المطلوبة. يجوز للمريض إعادة التقدم إلى البرنامج وبدء حالة جديدة من خلال تقديم المعلومات أو الوثائق الناقصة بعد 30 يومًا من تاريخ الطلب الكتابي للمعلومات / الوثائق الناقصة.
 - f. بالنسبة لأي حلقة رعاية، سيتم فتح عملية طلب المساعدة المالية حتى 240 يومًا على الأقل بعد إرسال الفاتورة الأولى للمريض بعد الخروج من المستشفى للرعاية.
 - g. يجب تقديم إشعار فردي بشأن سياسة المساعدة المالية بالمستشفى في قبل الدخول إلى المستشفى أو عند الدخول لكل شخص يسعى للحصول على خدمات في المستشفى.
3. ستكون هناك عملية تقديم واحدة لـ UMMC و MTC و UMROI و UMSJMC و UMBWMC و UMSMCC و UMSMCD و UMSMCE و UMCRCM و UM Capital و UCHS. ويتعين على المريض تقديم طلب مكتمل للحصول على المساعدة المالية شفويًا أو كتابيًا. بالإضافة إلى ذلك، قد يلزم توفير ما يلي:

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 7 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

- a. نُسخة من آخر عائد ضريبي على الدخل الفيدرالي له (إذا كان متزوجًا ويتقدّم بالطلب بشكل منفصل، فيلزم عندئذٍ توفر نسخة من العائد الضريبي لزوجته)، وإثبات دخل الإعاقة (إن وجد)، وإثبات دخل الضمان الاجتماعي (إن وجد). وإذا كان لا يعمل، فيلزم توفير دليل معقول على البطالة مثل بيان من "مكتب التأمين ضد البطالة"، وبيان من المصدر الحالي للدعم المالي، إلخ...
- b. نُسخة من قسائم كشوف الراتب الأخيرة (إذا كان موظفًا) أو أي دليل آخر على الدخل.
- c. إشعار بتحديد المساعدة المالية (إن وجد).
- d. نُسخة من فاتورة الرهن العقاري أو الإيجار (إن وجدت) أو وثيقة مكتوبة عن الوضع الحالي للمعيشة/السكن.
- إذا قدم المريض نسخة من أحدث إقرار ضريبة الدخل الفيدرالية ونسخة من أحدث قسائم دفع (أو دليل آخر على الدخل)، وكانت واحدة فقط من الوثيقتين تشير إلى أهليته للحصول على المساعدة المالية، فإن أحدث وثيقة ستفرض الأهلية. وسيتم قبول تقديم المعلومات اللازمة شفويًا، حيثما كان ذلك ملائمًا.
4. بالإضافة إلى التأهل للحصول على المساعدة المالية على أساس الدخل، يمكن للمريض التأهل للحصول على المساعدة المالية إما من خلال عدم وجود تأمين كافٍ أو نفقات طبية باهظة بناءً على معايير الضائقة المالية الموضحة أدناه. بمجرد تقديم المريض لجميع المعلومات المطلوبة، سيقوم المستشار المالي بمراجعة الطلب وتحليله وإرساله إلى قسم الخدمات المالية للمرضى لتحديد الأهلية بناءً على إرشادات UMMS.
- a. إذا تم تحديد أن طلب المريض للحصول على المساعدة المالية مكتمل ومناسب، فسيقوم المنسق المالي بالتوصية بمستوى أهلية المريض وإرساله للحصول على الموافقة الثانية والنهائية.
- i. إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على "المساعدة المالية"، فسيقوم "المنسق المالي" بإخطار الموظفين السريريين الذين قد يقومون بعد ذلك بتحديد موعد للمريض لتلقي الخدمة المناسبة في المستشفى.
- ii. إذا لم يكن المريض مؤهلاً للحصول على "المساعدة المالية"، فسيقوم المنسق المالي بإخطار الموظفين السريريين بالقرار ولن يتم تحديد موعد لتلقي الخدمات غير الطارئة/العاجلة بالمستشفى.
1. قد يتم إعادة النظر في القرار الذي يقضي بعدم تحديد موعد للمريض للحصول على الخدمات في المستشفى أو غير الطارئة / العاجلة من قبل اللجنة التنفيذية للتصفية المالية، بناءً على طلب الرئيس السريري.
5. بمجرد الموافقة للمريض على الحصول على المساعدة المالية، تصبح تغطية المساعدة المالية سارية لشهر التحديد وسنة قبل القرار. ومع ذلك، قد تقرر مستشفى UMMS تمديد فترة استحقاق المساعدة المالية إلى الماضي أو المستقبل على أساس كل حالة على حدة. إذا تم تقديم خدمات رعاية صحية إضافية بعد فترة الأهلية، فيجب على المرضى إعادة التقدم إلى البرنامج للتخلص. وبالإضافة إلى ذلك، من المتوقع أن يتم إبلاغ "إدارة برنامج المساعدة المالية" بالتغييرات التي تطرأ على دخل المريض أو أصوله أو نفقاته أو حالته الأسرية. وسيتم إنهاء جميع أنشطة "إجراءات التحصيل الاستثنائية"، على النحو المحدد أدناه، بمجرد الموافقة للمريض على الحصول على المساعدة المالية ويتم دفع جميع الأرصدة المسؤولة للمرضى.

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 8 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

6. قد يتم تحويل أرصدة الحسابات التي لم يتم دفعها إلى الديون المعدومة (تعتبر رعاية غير مدفوعة الأجر) وإحالتها إلى وكالة تحصيل خارجية أو إلى محامي مستشفى UMMS للنشاط القانوني و / أو التحصيل. قد تشمل أنشطة إجراءات التحصيل نيابة عن المستشفى من خلال وكالة تحصيل أو محامي المستشفى إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs) التالية:
- الإبلاغ عن المعلومات السلبية عن الفرد لوكالات الإبلاغ عن انتمان المستهلك أو مكاتب الائتمان.
 - رفع دعوى مدنية ضد الفرد.
 - وضع رهن على ممتلكات الفرد. سيتم وضع رهن من قبل المحكمة على مكان الإقامة الأولي داخل مدينة بالتيمور. لن يسعى المستشفى لحجز الرهن عن مكان الإقامة الأولي ولكنه قد يحافظ على مركزه كدائن مضمون إذا كان العقار ممنوعاً على خلاف ذلك.
 - إرفاق أو احتجاز الحساب المصرفي للفرد أو أي ممتلكات شخصية أخرى.
 - مصادرة أجر الفرد.
7. يجوز اتخاذ "إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs)" بشأن الحسابات التي لم يتم التنازع عليها أو التي لا تخضع لترتيبات دفع. ستتم إجراءات التحصيل الاستثنائية في موعد لا يتجاوز 120 يوماً من تقديم الفاتورة الأولى بعد الخروج من المستشفى، وسيسبقها إشعار كتابي قبل 30 يوماً من بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية. سيشير هذا الإشعار الكتابي إلى أن المساعدة المالية متاحة للأفراد المؤهلين، ويحدد إجراءات التحصيل الاستثنائية التي تعترف المستشفى (أو وكالة التحصيل التابعة لها، أو المحامي، أو أي طرف مفوض آخر) تطبيقها للحصول على مدفوعات مقابل الرعاية، وسيحدد موعداً نهائياً يمكن بعده لإجراءات التحصيل الاستثنائية أن تبدأ. وسيضمن أيضاً صحيفة معلومات فواتير المريض والمساعدة المالية. بالإضافة إلى ذلك، سيبدل المستشفى جهوداً معقولة لإبلاغ المريض شفهيًا بتوافر المساعدة المالية وإخطار المريض بكيفية حصوله على المساعدة في عملية تقديم الطلب. سوف يتم إجراء مراجعة افتراضية للأهلية قبل اتخاذ أي من إجراءات التحصيل الاستثنائية. أخيراً، لن يتم بدء إجراءات التحصيل الاستثنائية حتى يتم الحصول على الموافقة من دورة إيرادات مكتب الأعمال المركزية (CBO). لن تشارك UMMS في إجراءات التحصيل الاستثنائية التالية:
- بيع الديون لطرف آخر.
 - احتساب الفائدة على الفواتير التي يتكدها المرضى قبل صدور حكم المحكمة
8. إذا تم تحديد المريض قبل تلقي الخدمة على أنه غير مؤهل للحصول على مساعدة مالية لتلك الخدمة، فسيتم بذل جميع الجهود لتحصيل المدفوعات المشتركة أو الخصومات أو النسبة المئوية من الرصيد المتوقع للخدمة قبل تاريخ الخدمة أو قد تتم جدولتها للتحصيل في تاريخ الخدمة.
9. وسيتم تقديم خطاب بالقرار النهائي لكل مريض قَدَّم طلباً رسمياً. سيخطر الخطاب المريض كتابياً بتحديد الأهلية (بما في ذلك، إن أمكن، المساعدة التي يكون الفرد مؤهلاً للحصول عليها) وأساس القرار. إذا تقرر أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة بخلاف الرعاية المجانية، فسيتم أيضاً تزويد المريض ببيان الفواتير الذي يشير إلى المبلغ الذي يدين به المريض للرعاية بعد تطبيق المساعدة المالية.

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 9 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

10. تستند قرارات رد الأموال إلى الأوقات التي ثبت فيها أن المريض كان غير قادر على الدفع مقارنةً بالأوقات التي سدد فيها المريض المدفوعات. سيتم إصدار المبالغ المعادة إلى المريض مقابل الأرصدة الدائنة، بسبب مدفوعات المريض، الناتجة عن المساعدة المالية المعتمدة على الرصيد (الأرصدة) المعتمدة. وسيتم رد المبالغ المستلمة مقابل الرعاية المُقدَّمة خلال نافذة أهلية المساعدة المالية، إذا تجاوز المبلغ المسؤولية المحددة للمريض بمقدار 5 دولارات أو أكثر.
11. إذا تقرر أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية، فإن المستشفى (و / أو وكالة التحصيل أو المحامي) سيتخذ جميع التدابير المتاحة بشكل معقول لعكس أي إجراءات تحصيل استثنائية تم اتخاذها ضد المريض للحصول على مدفوعات مقابل الرعاية المقدمة خلال نافذة أهلية المساعدة المالية. ستشمل هذه التدابير المتاحة بشكل معقول تدابير لإلغاء أي حكم ضد المريض، ورفع الرسوم أو رهون على ممتلكات المريض، وإزالة أي معلومات سلبية من تقرير انتمان المريض تم الإبلاغ عنها إلى وكالة تقارير المستهلك أو مكتب الانتمان.
12. يجب على المرضى الذين يُتاح لهم الحصول على رعاية طبية أخرى (مثل، التغطية التأمينية الأولية والثانوية أو مُقدِّم خدمة مطلوب، وهو ما يُعرف أيضاً باسم الاجتزاء) استخدام واستنفاد مزايا شبكتهم قبل التقدم بطلب للحصول على برنامج المساعدة المالية.
13. سيقبل برنامج المساعدة المالية طلبات المساعدة المالية المكتملة من (Inc. (FPI ،Faculty Physicians في تحديد الأهلية لبرنامج المساعدة المالية من UMMS. يتضمن ذلك قبول متطلبات طلب FPI.
14. سيقبل برنامج المساعدة المالية جميع طلبات المساعدة المالية المكتملة الأخرى لمستشفى UMMS في تحديد الأهلية للبرنامج. يتضمن ذلك قبول تنسيق الطلب الخاص بكل منشأة.
15. لا يغطي برنامج المساعدة المالية أماكن الإقامة والوجبات المعيشية الخاضعة للإشراف أثناء وجود المريض في برنامج اليوم.
16. في حالة وجود فائدة تعليمية و / أو إنسانية مقنعة، يجوز للموظفين السريريين أن يطلبوا من اللجنة التنفيذية للتصفية المالية النظر في الاستثناءات من إرشادات برنامج المساعدة المالية، على أساس كل حالة على حدة، للموافقة على المساعدة المالية.
- a. يجب على الكلية التي تطلب التصفية المالية / المساعدة المالية على أساس استثناء تقديم التبرير المناسب إلى اللجنة التنفيذية للتصفية المالية مقدماً قبل تلقي المريض للخدمات.
- b. سيخطر كبير المسؤولين الطبيين المعالج وموظفي المساعدة المالية بقرار اللجنة التنفيذية للتصفية المالية.

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 10 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

الضائقة المالية

سيتم النظر في مبلغ التكاليف الطبية غير المؤمن عليها المتكبدة في أي من UMMC و MTC و UMROI و UMSJMC و UMBWMC و UMSMCC و UMSMCD و UMSMCE و UM Capital و UCHS و UMCRCM عند تحديد أهلية المريض لبرنامج المساعدة المالية. وترد الإرشادات التالية كدليل منفصل ومكمل لتحديد "المساعدة المالية"، والمعروف باسم "الضائقة المالية". وسيتم تقديم الضائقة المالية لجميع المرضى الذين يتقدمون بطلب للحصول على مساعدة مالية ويتم الإقرار بأنهم مؤهلون.

تتوفر "المساعدة الطبية للضائقة المالية" للمرضى غير المؤهلين بشكل أو بآخر للحصول على "المساعدة المالية" بموجب الإرشادات الأساسية لهذه السياسة، ولكن للأشخاص: 1. الذين تزيد ديونهم الطبية المتكبدة في UMMC و MTC و UMROI و UMSJMC و UMBWMC و UMSMCC و UMSMCD و UMSMCE و UMCRCM و UCHS و UM Capital عن 25% من دخل الأسرة السنوي، مما يؤدي إلى ضائقة مالية طبية.

بالنسبة للمرضى المؤهلين لكليهما، رعاية التكلفة المخفضة وفقاً لمعايير المساعدة المالية الأولية وأيضاً بموجب معايير مساعدة الضائقة المالية فإن UMMC و MTC و UMROI و UMSJMC و UMBWMC و UMSMCC و UMSMCD و UMSMCE و UMCRCM و UCHS و UM Capital سوف تمنح التخفيض في الرسوم، وهو الرصيد المستحق الذي يزيد عن 25% من إجمالي دخل الأسرة السنوي.

يتم تعريف الضائقة المالية على أنها رسوم المرافق التي يتم تكبدها في UMMC و MTC و UMROI و UMSJMC و UMBWMC و UMSMCC و UMSMCD و UMSMCE و UMCRCM و UCHS و UM Capital للعلاج الضروري طبيًا من قبل أسرة على مدى اثني عشر (12) شهرًا تتجاوز فترة 25% من الدخل السنوي لتلك الأسرة.

يتم تعريف الديون الطبية على أنها نفقات عينية لرسوم المرافق المتكبدة في UMMC و MTC و UMROI و UMSJMC و UMBWMC و UMSMCC و UMSMCD و UMSMCE و UMCRCM و UCHS و UM Capital للعلاج الضروري طبيًا.


بمجرد الموافقة للمريض على المساعدة للضائقة المالية، ستكون التغطية سارية المفعول لشهر أول تاريخ مؤهل للخدمة وقبل عام من القرار. ومع ذلك، قد تقرر إحدى مستشفيات UMMS تمديد فترة الأهلية الخاصة بالضائقة المالية إلى الماضي أو المستقبل على أساس كل حالة على حدة وفقاً لنوبات المرض / حالات الرعاية. سيغطي المريض وأفراد الأسرة المؤهلين الذين يعيشون في المنزل للتكلفة المخفضة المعتمدة وفترة الأهلية للحصول على الرعاية الضرورية طبيًا.

تنطبق كل المعايير الأخرى المتعلقة بالأهلية وعدم الأهلية وإجراءات برنامج "المساعدة المالية" الرئيسي على معايير "مساعدة الضائقة المالية"، ما لم ينص على خلاف ذلك.

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 11 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

الطعون

- يُتاح للمرضى الذين تم رفض طلبات المساعدة المالية لهم خيار الطعن في القرار.
- يمكن بدء الطعون شفهيًا أو كتابيًا.
- يتم تشجيع المرضى على تقديم وثائق داعمة إضافية تُبَيِّنُ السبب وراء ضرورة إسقاط الرفض.
- يتم توثيق الطعون ضمن بيانات الطرف الثالث وأداة سير العمل. ويتم بعد ذلك مراجعتها من قبل مستوى الإدارة التالي الأعلى من الممثل الذي رفض الطلب الأصلي.
- إذا لم يؤدِّ المستوى الأول من الطعن إلى إسقاط الرفض، فيُنَاح للمرضى خيار التصعيد إلى مستوى الإدارة التالي لإعادة النظر مرة أخرى.
- يمكن أن يصل التصعيد إلى كبير الموظفين الماليين الذين سيُبدون قرارًا نهائيًا.
- سيتم تقديم خطاب بالقرار النهائي لكل مريض قَدَّم طعنًا رسميًا.

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 12 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية الموضوع: المساعدة المالية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	

المرفقات:

المرفق أ

مقياس مترج - تكلفة مخفضة للرعاية

إرشادات حد الأهلية للدخل السنوي لحدود الفقر الفيدرالية لعام 2021 (FPL) ووزارة الصحة والنظافة الصحية العقلية (DHMH)	نظام جامعة ميريلاند الطبي 10% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 20% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 30% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 40% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 50% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 60% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 70% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 80% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 90% الأعمال الخيرية		نظام جامعة ميريلاند الطبي 100% الأعمال الخيرية	
	تبادل ما يصل إلى 290% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 280% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 270% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 260% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 250% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 240% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 230% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 220% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 210% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH	تبادل ما يصل إلى 200% من حدود الدخل السنوي MD DHMH
حجم المنزل (HH)	حدود الأهلية للدخل السنوي المتعلق بحدود الفقر الفيدرالية لعام 2021 (FPL) لعام 2021 حسب MD DHMH	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:	إذا كان إجمالي الدخل السنوي للأ أسرة لديك أقل من أو يساوي:
الحجم	يصل إلى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى	يصل إلى الحد الأقصى
1	12.760	\$17.785	\$35.570	\$37.349	\$39.127	\$40.906	\$42.684	\$44.463	\$46.241	\$48.020	\$49.798	\$51.576	\$53.354	\$55.134	\$56.892	\$58.650	\$60.408	\$62.166	\$63.924	\$65.682
2	17.240	\$24.045	\$48.090	\$50.495	\$52.899	\$55.304	\$57.708	\$60.113	\$62.517	\$64.922	\$67.326	\$69.735	\$72.144	\$74.553	\$76.962	\$79.371	\$81.780	\$84.189	\$86.598	\$89.007
3	21.720	\$30.305	\$60.610	\$63.641	\$66.671	\$69.702	\$72.732	\$75.763	\$78.793	\$81.824	\$84.854	\$87.885	\$90.914	\$93.945	\$96.976	\$99.997	\$103.028	\$106.059	\$109.090	\$112.121
4	26.200	\$36.581	\$73.162	\$76.820	\$80.478	\$84.136	\$87.794	\$91.453	\$95.111	\$98.769	\$102.427	\$106.085	\$109.743	\$113.401	\$117.059	\$120.717	\$124.375	\$128.033	\$131.691	\$135.349
5	31.800	\$42.841	\$85.682	\$89.966	\$94.250	\$98.534	\$102.818	\$107.103	\$111.387	\$115.671	\$119.955	\$124.239	\$128.523	\$132.807	\$137.091	\$141.375	\$145.659	\$149.943	\$154.227	\$158.511
6	37.400	\$49.100	\$98.200	\$103.110	\$108.020	\$112.930	\$117.840	\$122.750	\$127.660	\$132.570	\$137.480	\$142.390	\$147.300	\$152.210	\$157.120	\$162.030	\$166.940	\$171.850	\$176.760	\$181.670

*تطبق جميع الخصومات المذكورة أعلاه على المبلغ الذي يكون المريض مسؤولاً شخصياً عن دفعه بعد مدفوعات التأمين.

* المبالغ التي يتم تحرير فواتير بها للمرضى المؤهلين للحصول على تكلفة رعاية مخفضة على مقياس مترج (أو للمساعدة في الضائقة المالية) ستكون أقل من المبالغ التي يتم إصدار فواتير بها عموماً لمن لديهم تأمين (AGB)، وهي الرسوم التي تحددها لجنة مراجعة تكلفة الخدمات الصحية (HSCRC) في ميريلاند. تقوم UMMS بتحديد AGB باستخدام المبلغ الذي ستسمح به Medicare للرعاية (بمافي ذلك المبلغ الذي سيكون المستفيد مسؤولاً شخصياً عن دفعه، وهو مبلغ لجنة مراجعة تكلفة الخدمات الصحية (HSCRC)؛ يُعرف هذا باسم "طريقة Medicare المحتملة".

اعتباراً من 21/7/1

السياسة رقم: 01 - CBO	الصفحة: 13 من 13	 UNIVERSITY of MARYLAND MEDICAL SYSTEM مكتب الأعمال المركزية
تاريخ (تواريخ) المراجعة: 2020/10/19	تاريخ السريان: 19/09/18	
الموضوع: المساعدة المالية		

صاحب السياسة:

UMMS CBO

موافق عليه:

وافقت لجنة الامتثال التنفيذية على السياسة الأولية: 19/09/18
المراجعات التي وافقت عليها لجنة الامتثال التنفيذية: 2020/10/19