

المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	اسم السياسة:
السياسة والإجراء 502	رقم السياسة:
التمويل	القسم:
التمويل	المجال الوظيفي:
مجلس إدارة مؤسسة Bon Secours Mercy Health, Inc.	اعتمده:
3/1/2024	تاريخ السريان:
5.0	الإصدار:
مُعتمدة	حالة السياسة:

(1) السياسة

وفقاً لقانون الإيرادات الداخلية القسم (r)501، تنطبق سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) هذه على جميع أوجه الرعاية الطارئة والرعاية الطبية الضرورية الأخرى، التي توفرها مرافق الرعاية الصحية بمؤسسة BSMH.

(2) الغرض

في ضوء مهمتها لتحسين صحة مجتمعاتها، مع التركيز خصوصاً على الفقراء والمهمشين، وانطلاقاً من سعة إمكانات الشفاء المتاحة للجميع، تلتزم مؤسسة BSMH بتوفير مساعدة مالية استجابة لاحتياجات المجتمع، بصرف النظر عن الجنس أو العمر أو النوع أو الخلفية العرقية أو الأصل الوطني أو المواطنة أو اللغة الأساسية أو الدين أو التعليم أو التوظيف أو حالة الطالب أو التوجه أو النسب أو التغطية التأمينية أو المكانة الاجتماعية أو أي من غير ذلك من عوامل التمييز الأخرى.

تتولى مؤسسة Bon Secours Mercy Health تمويل سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) بالكامل. وتغطي المرضى بدون تأمين صحي وهؤلاء ممن لديهم تغطية تأمينية جزئية فقط (أي غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم بشكل غير كاف) والذين يلبون معايير الدخل والأهلية الأخرى الموضحة هنا.

(3) النطاق

تنطبق سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية على المرافق الصحية التالية الخاصة بمؤسسة BSMH في الولايات المتحدة الأمريكية ولا تشمل أي مستشفيات موجودة خارج حدود الولايات المتحدة الأمريكية:

سينسيناتي

- Mercy Health – مستشفى أندرسون (Anderson Hospital)
- Mercy Health – مستشفى كليرمونت (Clermont Hospital)
- Mercy Health – مستشفى فيرفيلد (Fairfield Hospital)
- Mercy Health - المستشفى اليهودي (The Jewish Hospital)
- Mercy Health – مستشفى ويست (West Hospital)
- Mercy Health - مستشفى كينجز ميلز (Kings Mills Hospital)

كنتاكي

- Mercy Health - مستشفى لورديس (Lourdes Hospital)
- Mercy Health - مستشفى ماركوم أند والاس (Marcum and Wallace Hospital)

ليما

- Mercy Health - مركز سانت ريتا الطبي (St. Rita's Medical Center)

1	الصفحة:	1/22/2024	تاريخ آخر مراجعة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	اسم السياسة:
12/12/2019	التاريخ الأصلي:	1/22/2024	تاريخ آخر تعديل:	5.0	الإصدار:

لورين

- Mercy Health – مُستشفى لورين (Lorain Hospital)
- Mercy Health - مُستشفى ألين (Allen Hospital)

سبرينجفيلد

- Mercy Health - مركز سبرينجفيلد الطبي الإقليمي (Springfield Regional Medical Center)
- Mercy Health – مستشفى أوربانا (Urbana Hospital)

توليدو

- Mercy Health - مركز سانت فينسينت الطبي (St. Vincent Medical Center)
- Mercy Health – مستشفى بيريسبورغ (Perrysburg Hospital)
- Mercy Health - مستشفى سانت تشارلز (St. Charles Hospital)
- Mercy Health - مُستشفى سانت آن (St. Anne Hospital)
- Mercy Health - مُستشفى ديفيانس (Defiance Hospital)
- Mercy Health - مُستشفى تيفين (Tiffin Hospital)
- Mercy Health - مُستشفى ويلارد (Willard Hospital)

يونغزتاون

- Mercy Health - مُستشفى سانت إليزابيث يونغزتاون (St. Elizabeth Youngstown Hospital)
- Mercy Health - مستشفى سانت إليزابيث بوردمان (St. Elizabeth Boardman Hospital)
- Mercy Health - مُستشفى سانت جوزيف وارين (St. Joseph Warren Hospital)

ريتشموند

- Bon Secours - مركز سانت فرانسيس الطبي (St. Francis Medical Center)
- Bon Secours – مستشفى ريتشموند كوميونتي (Richmond Community Hospital)
- Bon Secours - مركز ميموريال الطبي الإقليمي (Memorial Regional Medical Center)
- Bon Secours - مُستشفى سانت ماري (St. Mary's Hospital)

راباهانوك

- مستشفى راباهانوك جينرال هوسبيتال (Rappahannock General Hospital)

هامبتون رودز

- Bon Secours - مُستشفى ماري إيماكوليت (Mary Immaculate Hospital)
- Bon Secours - مركز ماري فيو الطبي (Maryview Medical Center)
- مركز Bon Secours الصحي في هاربور فيو (Health Center at Harbour View)

كارولاينا الجنوبية

- سانت فرانسيس داون تاون (St. Francis Downtown)
- سانت فرانسيس إيستسايد (St. Francis Eastside)
- سانت فرانسيس ميلينيوم (St. Francis Millennium)

2	الصفحة:	1/22/2024	تاريخ آخر مراجعة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	اسم السياسة:
12/12/2019	التاريخ الأصلي:	1/22/2024	تاريخ آخر تعديل:	5.0	الإصدار:

فرجينيا الجنوبية

- Bon Secours - مركز فيرجينيا الجنوبية الطبي (Southern Virginia Medical Center)
- Bon Secours - مركز ساوثسايد الطبي (Southside Medical Center)
- Bon Secours - مركز ساوثهامبتون الطبي (Southampton Medical Center)

تحتفظ مؤسسة BSMH بسياسة مساعدة مالية منفصلة للرعاية الصحية في مجموعة BSMH وسياسة الفوترة والتحصيل للخدمات التي تقدمها مواقع ممارسة مجموعة BSMH الطبية. تحتفظ BSMH أيضًا بسياسة مساعدة مالية منفصلة للرعاية العاجلة من BSMH وسياسة الفوترة والتحصيل للخدمات المقدمة في مرافق الرعاية العاجلة من BSMH.

(4) تفاصيل السياسة (النقاط المهمة)

الالتزام بتوفير رعاية طبية طارئة:

توفر مؤسسة BSMH، بدون تمييز، الرعاية للحالات الطبية الطارئة للأفراد بصرف النظر عما إذا كانوا مؤهلين للحصول على مساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) أم لا. لن تتخرب مرافق الرعاية الصحية لمؤسسة BSMH في إجراءات قد تُثني الأفراد عن طلب الرعاية الطبية الطارئة، مثل اشتراط قيام مرضى قسم الطوارئ بدفع المستحقات قبل تلقي العلاج للحالات الطبية الطارئة، أو السماح بتحصيل الديون التي تتعارض مع توفير الرعاية الطبية الطارئة من دون تمييز. وتشمل الخدمات الطبية الطارئة، النقل في حالات الطوارئ، بموجب قانون العلاج الطبي الطارئ والعمل النشط (EMTALA) لجميع مرضى BSMH بدون أي تمييز وبموجب سياسة قانون العلاج الطبي الطارئ والعمل النشط (EMTALA) المتعلقة بكل مستشفى.

الخدمات المؤهلة للحصول على مساعدة مالية للرعاية الصحية (HFA):

تنطبق سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) هذه على جميع أوجه الرعاية الطارئة والطبية الضرورية الأخرى التي توفرها مرافق الرعاية الصحية بمؤسسة BSMH. توجد قائمة بموردي الخدمات في مستند منفصل. يمكن بسهولة لعامة الجمهور الحصول عليها مجانًا عن طريق قائمة جهات الاتصال الواردة في هذه السياسة وعبر الإنترنت على موقع www.bsmhealth.org/financial-assistance و www.mercy.com/financial-assistance و www.fa.bonsecours.com.

الخدمات التالية غير مشمولة بموجب سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA):

- العناصر التي تعتبر "غير ضرورية من الناحية الطبية"

معايير الأهلية للمساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA):

- الدخل
 - للتقدم للحصول على المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)، يجب على المريض أو فرد من أسرته استكمال طلب يشمل الدخل الإجمالي لفترة 3 شهور بحد أدنى (حتى 12 شهرًا) قبل تاريخ الطلب أو تاريخ الخدمة. ويكون إثبات الدخل مطلوبًا باستثناء المرضى المؤهلين للأهلية المبنية على القرينة الموضحة أدناه. راجع قسم عملية التقدم للحصول على المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) أدناه لمعرفة التفاصيل.
 - لا يكون إثبات الدخل مطلوبًا إذا صدق المريض أو فرد الأسرة على مستوى دخل يؤهل مقدم الطلب لرعاية مخفضة التكلفة بموجب برنامج ضمان الرعاية الصحية (HCAP) في أوهايو.
 - يجوز استخدام نظام نقاط الدخل من جهة خارجية للتحقق من الدخل في المواقف التي يتعذر فيها التحقق من الدخل بواسطة الطرق الأخرى.

• الأصول

اسم السياسة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	تاريخ آخر مراجعة:	1/22/2024	الصفحة:	3
الإصدار:	5.0	تاريخ آخر تعديل:	1/22/2024	التاريخ الأصلي:	12/12/2019

○ ثمة مواقف لا يكون لدى الأفراد دخل معلن ولكن لديه أصول مهمة متوفرة لدفع تكلفة خدمات الرعاية الصحية. في هذه المواقف، قد تقيم مؤسسة BSMH - وتطلب دليلاً موثقاً على - أي أصول مصنفة على أنها قابلة للتحويل إلى نقد وغير ضرورية لمصروفات المعيشة اليومية الأساسية للمريض.

● إرشادات الفقر الفيدرالية

○ تعتمد الأهلية للمساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) على مستويات الدخل الموسعة حتى 400% وفقاً لإرشادات الفقر الفيدرالية ويتم توزيعها بالتناسب وفقاً لمقياس متدرج ينطبق على منطقة السوق المعنية. وتعتمد الموافقة على عدد أفراد الأسرة، بمن فيهم الأطفال الطبيعيين أو الأطفال بالتبني تحت سن 18 عاماً والدخل الأسري.

○ إذا كان أحد المعالين معاقاً ويزيد عمره عن ثمانية عشر عاماً، فيجوز تضمينه في حجم الأسرة في ما يتعلق بطلب الحصول على المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA).

○ تسري إرشادات الفقر الفيدرالية المعمول بها في تاريخ الخدمة في ما يتعلق بعملية تقديم الطلب. ويتم إصدارها كل عام في *السجل الفيدرالي* بواسطة وزارة الصحة والخدمات الإنسانية (HHS).

○ تتوفر إرشادات الفقر الفيدرالية (FPG) الحالية والتاريخية على <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>.

○ ويحصل الأشخاص الذين يبلغ مستوى دخلهم 200% أو أقل من إرشادات الفقر الفيدرالية على رعاية مجانية. أما الأشخاص الذين يتراوح مستوى دخلهم من 201% إلى 300% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية (FPG)، ومن 301% إلى 400% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية (FPG)، على التوالي، فيحصلون على رعاية بخصم وفقاً للمخطط في المرفق 2. ويجري سنوياً تحديث نسب الخصم الخاصة لمستويات الدخل فئة 201% إلى 300% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية وفئة 301% إلى 400% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية. بالرغم من النسب المحتسبة، كما هو موضح أعلاه، بعد تحديد الأهلية بموجب هذه السياسة، لن يتم تكبيد المريض المؤهل لمساعدة مالية في ما يتعلق بتكلفة رعاية الطوارئ أو الرعاية الأخرى الضرورية من الناحية الطبية قيمة أعلى من المبالغ المفوترة إجمالاً (AGB).

● خصم الدفع الذاتي

○ بالنسبة للمرضى غير المؤمن عليهم غير المؤهلين للحصول على أي من خصومات المساعدة المالية الموضحة في هذه السياسة، فإن مؤسسة BSMH تمنح خصماً تلقائياً (ذاتي الدفع) على فواتير المستشفى الخاصة بهم كما هو موضح في المرفق 2. هذا الخصم ذاتي الدفع لا يستند إلى استطلاع الموارد، وبالتالي لا يخضع لمتطلبات المبالغ المفوترة إجمالاً (AGB) بالقسم 501(r) ولا يتم الإبلاغ عنه من قبل مؤسسة BSMH كمساعدة مالية في الاستمارة رقم 990، الجدول H.

● المنطقة الجغرافية

○ تقدم المساعدة المالية للرعاية الصحية إلى المرضى الذين يعيشون في مجتمع تخدمه مرافق الرعاية الصحية بمؤسسة BSMH. بالنسبة للمرضى الذين يعيشون خارج المجتمع، فيجب توثيق الظروف المخففة واعتمادها من جانب مدير PFS وأن تكون ذات طبيعة طارئة أو ضرورية من الناحية الطبية.

● الاستقطاعات

○ بالنسبة للمرضى الذين لديهم أي وجميع أرصدة الدفع الذاتي بعد التأمين، فإن الأرصدة المنسوبة إلى استقطاعات المرضى (بما في ذلك مبالغ الدفع المشترك والتأمين المشترك) ستتطلب الدفع استناداً إلى المقياس المتدرج بالنظر إلى دخل الأسرة الحالي الموضح تحت جدول المقياس المتدرج بموجب قسم إرشادات الفقر الفيدرالية في هذه السياسة.

○ وعند استلام الطلب الموقع، سوف تتم مراجعة المعلومات، والتحقق من الدخل واتخاذ قرار بشأن الأهلية. سوف يتم إخطار المريض كتابياً بشأن القرار.

اسم السياسة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	تاريخ آخر مراجعة:	1/22/2024	الصفحة:	4
الإصدار:	5.0	تاريخ آخر تعديل:	1/22/2024	التاريخ الأصلي:	12/12/2019

- الأهلية المبينة على قرينة

- يُفترض أن المرضى مؤهلين لمساعدة مالية استنادًا إلى الظروف الحياتية للفرد والتي تشمل على سبيل المثال لا الحصر:
 - دخل المريض أقل من 200% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية واعتباره ضمن فئة الدفع الذاتي؛
 - تحويل المريض إلى عيادة ترميز ماهرة (SNF)؛
 - وفاة المريض بدون وجود تركة معروفة له ودخله أقل من 200% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية؛
 - البرامج الموصوفة الممولة من الولاية؛
 - مشرد أو تلقى الرعاية من عيادة للمشردين؛
 - المشاركة في برامج المرأة والرُضع والأطفال (WIC)؛
 - أهلية قسائم الإعانة الغذائية؛
 - أهلية برنامج الغذاء المدرسي المدعوم؛
 - أهلية برامج أخرى محلية أو خاصة بالولاية والتي تكون غير ممولة (مثل، الإعانة الطبية بخفض النفقات)؛
 - المرضى المحالون عن طريق الرابطة الوطنية للعيادات المجانية؛
 - المرضى المؤهلون لتلقي الإعانة الطبية، عند تطبيق المعايير التالية:
 - استيفاء متطلبات التأهيل للحصول على الإعانة الطبية بعد تقديم الخدمة؛
 - تحصل الرسوم غير المغطاة عند محاسبة الإعانة الطبية المؤهلة؛ و
 - لم يُعتمد موفر الخدمة أو يُتعاقد معه.
 - تقديم عنوان سكن منخفض الدخل/مدعوم كعنوان صالح؛ أو
 - وجود عوائق أخرى مهمة.
- سيتم تقديم مساعدة مالية بنسبة 100% للمرضى الذين تثبت أهليتهم المبينة على قرينة للحصول على مساعدة مالية.
- ولن يكون المرضى الذين تثبت أهليتهم المبينة على قرينة للحصول على مساعدة مالية مطالبين بتلبية معايير الدخل ومعايير أهلية الأصول أو ملء طلب المساعدة المالية.
- سوف تستخدم BSMH الموارد المتاحة (مثل الحلول التكنولوجية والمنظمات الخدمية وغيرها) للحصول على هذه المعلومات كدرجة ائتمان للمساعدة في تقرير ما إذا كان المريض لديه أهلية مبينة على دليل وقرينة لحصوله على مساعدة مالية أم لا.

- التعاون

- يجب أن يتعاون المرضى/الضامنون في تقديم جميع معلومات الجهات الخارجية مثل معلومات السيارة أو معلومات الحادث الأخرى أو طلبات التعاون بشأن المنافع، أو المعلومات الموجودة مسبقًا أو المعلومات الأخرى الضرورية للنظر في المطالبات وغيرها.
- وأثناء معالجة الطلبات، سوف تطلب مؤسسة BSMH من المرضى الذين قد يكونون مؤهلين للإعانة الطبية أن يقوموا بالتقديم للحصول على الإعانة. للحصول على تغطية سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية، يجب على المريض تقديم طلب للحصول على المساعدة الطبية ويتم رفض الطلب لأسباب أخرى بخلاف ما يلي:

اسم السياسة:	المُساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	تاريخ آخر مراجعة:	1/22/2024	الصفحة:	5
الإصدار:	5.0	تاريخ آخر تعديل:	1/22/2024	التاريخ الأصلي:	12/12/2019

- عدم التقدم؛
- عدم متابعة عملية التقدم؛
- عدم تقديم مستندات التحقق المطلوبة.

● دقة الطلب

- يجوز رفض تقديم المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) هذه في حالة الاشتباه على نحو معقول في دقة الطلب المقدم. إذا قدم المريض/الضامن الوثائق اللازمة و/أو المعلومات المطلوبة لتوضيح الطلب، فعندئذ يجوز إعادة دراسة طلب المساعدة المالية. وسوف تتم المراجعة والمعالجة لإعادة الدراسة على أساس كل حالة على حدة.

● عملية التقدم للحصول على مساعدة مالية للرعاية الصحية (HFA):

- تتوفر استثمارات التقدم في مواقع الالتحاق الأولي والالتحاق / التسجيل والعديد من مواقع التسجيل البديلة لتسهيل التعرف المبكر وبدء عملية التقدم. يمكن أيضًا الحصول على نماذج التقدم من خلال الاتصال بـ BSMH كما هو موضح في قائمة جهات الاتصال في نهاية هذه السياسة.
- بالنسبة للمرضى في ولاية ميريلاند، تقتضي قوانين الولاية ملء طلب مختلف للمساعدة المالية. يمكن العثور على الطلب على الموقع www.bsmhealth.org/financial-assistance أو www.fa.bonsecours.com أو عبر الاتصال بمؤسسة BSMH على النحو المبين في قائمة جهات الاتصال الواردة في نهاية هذه السياسة.
- قد تقبل مؤسسة BSMH التوضيحات الشفهية بشأن الدخل وحجم الأسرة، وأي معلومات قد تكون غير واضحة في الطلب.
- يتم الوفاء بالطلبات المعتمدة عن فترة 240 يومًا من تاريخ الخدمة الأولي، ولا يتم تقديمها بأثر رجعي على تواريخ خدمة سابقة والتي انتهت فيها صلاحية الطلب.
- بالنسبة للمرضى في أوهايو، يتطلب برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP) تقديم طلب مكتمل لـ:
 - دخول مريض داخلي ما لم يعاود المريض الدخول خلال 45 يومًا من خروجه عن نفس الحالة الأساسية.
 - تكون طلبات المرضى الخارجيين سارية لمدة 90 يومًا من تاريخ الخدمة الأولي.
 - يمكن أيضًا استخدام طلب مريض داخلي لتغطية خدمات مريض خارجي للمريض في فترة 90 يومًا بعد اليوم الأول لدخول المريض الداخلي مباشرةً.
- تصل فترة التقديم لتواريخ الخدمة المؤهلة لبرنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP) إلى 3 سنوات من تاريخ إرسال إخطار المتابعة الأول إلى المريض، بصرف النظر عن حالة الدين الهالك. سيتم رفض طلبات التأهيل لبرنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP) الذي مرّ عليها أكثر من 3 سنوات وسيتم إرسال إشعار خطي.

● المساعدة المالية للمواقف الكارثية:

- تتوفر المساعدة المالية للمواقف الكارثية بموجب هذه السياسة.
- تشير المساعدة المالية للحالة الكارثية إلى المريض الذي لديه فواتير طبية أو فواتير مستشفى بعد الدفع من جانب جميع الجهات الخارجية والتي تتجاوز 25% من إجمالي الدخل المعلن للمريض ويكون المريض غير قادر على دفع الفاتورة المتبقية.
- لبدء عملية المساعدة المالية، يجب تقديم طلب المساعدة المالية. راجع قسم عملية التقديم للحصول على المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) أعلاه.

اسم السياسة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	تاريخ آخر مراجعة:	1/22/2024	الصفحة:	6
الإصدار:	5.0	تاريخ آخر تعديل:	1/22/2024	التاريخ الأصلي:	12/12/2019

أساس حساب المبالغ التي تتم مطالبة المرضى بسدادها:

- بعد تحديد الأهلية بموجب هذه السياسة، لن يتم تكبيد المريض المؤهل لمساعدة مالية فيما يتعلق بتكلفة رعاية الطوارئ أو رعاية أخرى ضرورية من الناحية الطبية قيمة أعلى من المبالغ المفوترة إجمالاً (AGB). تحسب مؤسسة BSMH مرة واحدة سنويًا على الأقل نسبة المبالغ المفوترة إجمالاً لكل من مرافق الرعاية الصحية للمؤسسة، باتباع طريقة دراسة الماضي بناءً على المطالبات التي يتيحها مبدأ الرسوم مقابل الخدمة وفق برنامج Medicare، وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة التي تسدد قيمة المطالبات لمرافق المستشفى خلال فترة 12 شهرًا (على النحو الذي حدده لوائح الخزائنة بموجب القسم (r) 501 من قانون الإيرادات الداخلية الصادر عام 1986 بصيغته المعدلة). قد يحصل عامة الجمهور على نسبة المبالغ المفوترة إجمالاً لأي من مرافق الرعاية الصحية لمؤسسة BSMH (ووصف للحساب) برسالة خطية مجانًا عن طريق الاتصال بالمؤسسة على النحو المبين في قائمة جهات الاتصال بنهاية هذه السياسة أو عبر الإنترنت على الموقع www.bsmhealth.org/financial-assistance، و www.mercy.com/financial-assistance، و www.fa.bonsecours.com.
- لن تطالب مؤسسة BSMH بسداد أي فواتير أو تتوقع سداد إجمالي المصروفات من الأفراد المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.
- تراجع مؤسسة BSMH بصفة سنوية على الأقل وتعديل خصومات المقياس المتدرج المطبق على المرضى الذين لديهم أي وجميع أرصدة الدفع الذاتي بعد التأمين (راجع قسم الاستقطاعات أعلاه).
- نظرًا لأن كل من قانون ميريلاند وقانون الضرائب الفيدرالية يقيد المبالغ التي يجوز فرضها على المرضى، لن يتكبد شخص مؤهل لسياسة المساعدة المالية (FAP) أو الشخص غير المؤمن عليه مبلغًا يزيد عن المبالغ المفوترة إجمالاً أو المصروفات المنظمة التي حددتها لجنة مراجعة تكلفة الخدمات الصحية في ميريلاند عن حالة الطوارئ والرعاية الأخرى الضرورية من الناحية الطبية، أيهما أقل.

الإجراءات المتخذة في حالة عدم الدفع:

- وردت الإجراءات التي قد تتخذها مؤسسة BSMH في حالة عدم الدفع في سياسة الفوترة والتحصيلات منفصلة. قد يحصل عامة الجمهور على نسخة مجانية لهذه السياسة المنفصلة من إدارة الخدمات المالية للمرضى التابعة لمؤسسة BSMH عن طريق الاتصال بالمؤسسة أو بـ BSMHGMG كما هو محدد في قائمة جهات الاتصال بنهاية هذه السياسة أو عبر الإنترنت على الموقع www.bsmhealth.org/financial-assistance و www.mercy.com/financial-assistance، و www.fa.bonsecours.com.

إجراءات نشر سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) على نطاق واسع:

- وضعت مؤسسة BSMH سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)، واستمارة الطلب وملخص لغوي مبسط على نطاق واسع عبر موقعها الإلكتروني، وهي تُطبق إجراءات إضافية للترويج للسياسة على نطاق واسع في المجتمعات التي تخدمها.
- تقدم مرافق الرعاية الصحية لمؤسسة BSMH نسخة ورقية تضم ملخصًا لغويًا مبسطًا لهذه السياسة للمرضى كجزء من عملية القبول، وأرقت إخطارًا كتابيًا حول بيانات الفوترة من شأنه إخطار وإعلام المستلمين بتوافر المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية، كما أعدت عروضًا لافتة للجمهور تُخطر وتُعلم المرضى بشأن هذه السياسة في الأماكن العامة بمرافق المستشفى، بما في ذلك على أقل تقدير غرفة الطوارئ (إن وُجدت) وأماكن الدخول.
- تتخذ مؤسسة BSMH التدابير لعدد كبير من السكان الذين لا يجيدون اللغة الإنجليزية، من خلال ترجمة نسخ من سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) هذه، واستمارة الطلب وملخص السياسة بأسلوب واضح باللغة (اللغات) الرئيسية التي يتكلمها هؤلاء السكان.

7	الصفحة:	1/22/2024	تاريخ آخر مراجعة:	المُساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	اسم السياسة:
12/12/2019	التاريخ الأصلي:	1/22/2024	تاريخ آخر تعديل:	5.0	الإصدار:

إخطار إلى المقيمين في أوهايو—برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP) في أوهايو: توفر BSMH خدمات أساسية وضرورية من الناحية الطبية بدون تكلفة على الأفراد، بالمستشفيات للمقيمين في أوهايو، ولا يحصلون على إعانة طبية ودخلهم يساوي أو أقل من خط الفقر الفيدرالي. والخدمات المشمولة هي خدمات المرضى الداخليين والمرضى الخارجيين المشمولة ضمن برنامج الإعانة الطبية في أوهايو، باستثناء خدمات الزرع والخدمات المتعلقة بالزرع. ويؤهل للمساعدة الأشخاص المتلقون لمساعدة مالية للإعاقة. تتحدد الإقامة في أوهايو إذا كان الشخص يعيش في أوهايو طواعية ولا يحصل على مساعدة عامة في ولاية أخرى. تجري معالجة طلبات المساعدة المالية للمقيمين في أوهايو لصالح برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP) أولاً، ثم يخضعون لأحكام سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA) هذه.

(5) تعريفات

- **المبالغ المفوترة إجمالاً (AGB) -** هي المبالغ المفوترة بشكل عام لحالات الطوارئ أو للرعاية الطبية اللازمة الأخرى للأفراد الذين لديهم تغطية تأمينية.
- **مؤسسة BSMH – Bon Secours Mercy Health**
- **مرافق الرعاية الصحية التابعة لمؤسسة BSMH -** مستشفيات Bon Secours Mercy Health
- **EMTALA –** قانون العلاج الطبي الطارئ والعمل النشط الفيدرالي.
- **FPG –** إرشادات الفقر الفيدرالية من وزارة الصحة والخدمات البشرية الأمريكية.
- **HCAP –** برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى في أوهايو.
- **HFA -** المساعدة المالية للرعاية الصحية.
- **سياسة HFA –** سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية التي تتبعها BSMH.
- **PFS –** إدارة الخدمات المالية للمرضى.
- **SNF –** عيادة ترميض ماهرة.

(6) المرفقات

- المرفق 1 - قسم معلومات جهات الاتصال لمؤسسة BSMH
- المرفق 2 - جدول خصومات المقياس المتدرج لمستشفى BSMH

(7) السياسات ذات الصلة

تقدم BSMH خيارات أخرى للمرضى غير المؤمن عليهم أو غير المؤمن عليهم تأميناً كافياً من غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه. لمزيد من المعلومات، يُرجى الاطلاع على السياسات التالية الخاصة بمؤسسة BSMH:

- سياسة الفوترة والتحصيل لمؤسسة BSMH

اسم السياسة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	تاريخ آخر مراجعة:	1/22/2024	الصفحة:	8
الإصدار:	5.0	تاريخ آخر تعديل:	1/22/2024	التاريخ الأصلي:	12/12/2019

- سياسة BSMH بشأن الخصومات المقدمة للمرضى غير المؤمن عليهم/ الذين يتحملون تكاليف علاجهم بأنفسهم.

تحتفظ مؤسسة BSMH بسياسات منفصلة للمساعدة المالية في مجال الرعاية الصحية وإصدار الفواتير والتحصيلات لمواقع ممارسة مجموعة BSMH الطبية ومرافق الرعاية العاجلة. لمزيد من المعلومات، يُرجى الاطلاع على السياسات التالية:

- سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية لمجموعة BSMH الطبية
- سياسة الفوترة والتحصيل لمجموعة BSMH الطبية
- سياسة BSMH للمساعدة المالية للرعاية الصحية العاجلة
- سياسة الفوترة والتحصيل لمؤسسة BSMH للرعاية العاجلة

(8) إدارة الإصدارات

الإصدار	التاريخ	البيان	أعدده
1.0	11/25/2019	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	التمويل/ترافيس كروم
2.0	2/18/2021	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	التمويل/ترافيس كروم
3.0	2/17/2022	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	التمويل/ترافيس كروم
4.0	1/24/2023	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	التمويل/ترافيس كروم
5.0	1/22/2024	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	التمويل/ترافيس كروم

اسم السياسة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	تاريخ آخر مراجعة:	1/22/2024	الصفحة:	9
الإصدار:	5.0	تاريخ آخر تعديل:	1/22/2024	التاريخ الأصلي:	12/12/2019

المرفق 1

معلومات الاتصال:

لمزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال بمؤسسة BSMH عبر وسائل الاتصال على النحو التالي لمستشفيات Mercy Health:

	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	الموقع الإلكتروني
	1-855-732-0138	رقم الهاتف
	Mercy Health Public Benefits Dept PO Box 631774 Cincinnati, OH 45263-1774	البريد
<p>St. Charles) - Mercy Health (Hospital) 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(St. Anne Hospital) - Mercy Health 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Defiance Hospital) - Mercy Health 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Tiffin Hospital) - Mercy Health 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Willard Hospital) - Mercy Health 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>Perrysburg) - Mercy Health (Hospital) 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, OH 43551 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(St. Elizabeth Youngstown Hospital) - Mercy Health 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(St. Elizabeth Boardman Hospital) - Mercy Health 8401 Market St. Boardman, OH 44512 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>St. Joseph) - Mercy Health (Warren Hospital) 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Lorain Hospital) - Mercy Health</p>	<p>Mercy Health - Anderson Hospital 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Clermont Hospital) - Mercy Health 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Fairfield Hospital) - Mercy Health 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>The Jewish) - Mercy Health (Hospital) 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(West Hospital) - Mercy Health 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>Kings Mills) - Mercy Health (Hospital) Kings Island Drive 5440 Mason, Ohio 45040 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Springfield Regional Medical Center) - Mercy Health 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Urbana Hospital) - Mercy Health 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>St. Rita's) - Mercy Health (Medical Center) 730 W. Market St. Lima, OH 45801 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>(Lourdes Hospital) - Mercy Health 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003</p>	وجهًا لوجه

10

الصفحة:

1/22/2024

تاريخ آخر مراجعة:

المساعدة المالية للرعاية
الصحية (HFA)

اسم السياسة:

12/12/2019

التاريخ الأصلي:

1/22/2024

تاريخ آخر تعديل:

5.0

الإصدار:

<p>3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 الإدارة: Financial Counseling (Allen Hospital) - Mercy Health مستشفى ألين 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 الإدارة: Financial Counseling</p>	<p>الإدارة: Financial Counseling Marcum and) - Mercy Health مستشفى ماركوم آند والاس (Wallace Hospital) 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>St. Vincent) - Mercy Health مركز سانت فينسينت الطبي (Medical Center) 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 الإدارة: Financial Counseling</p>
---	--

المعلومات:

لمزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال بمؤسسة BSMH عبر وسائل الاتصال التالية الخاصة بمستشفيات Bon Secours:

	www.fa.bonsecours.com	الموقع الإلكتروني
	804-342-1500 (ريتشموند محلي) 877-342-1500	رقم الهاتف
	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	البريد
<p>Bon Secours - مستشفى ماري إيماكوليت (Mary Immaculate Hospital) 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours - مركز ماري فيو الطبي (Maryview Medical Center) 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>مركز Bon Secours الصحي في هاربور فيو 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>سانت فرانسيس داون تاون (St. Francis Downtown) One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>سانت فرانسيس إيستسايد (St. Francis Eastside) 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>سانت فرانسيس ميلينيوم (St. Francis Millennium) 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 الإدارة: Financial Counseling</p>	<p>Bon Secours St. Francis Medical Center 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours - مستشفى ريتشموند كوميونتي (Richmond Community Hospital) 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Memorial Regional Medical Center 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours St. Mary's Hospital 5801 Bremo Road Richmond, VA 23226 الإدارة: Financial Counseling</p> <p>مستشفى راباهانوك جينرال هوسبيتال (Rappahannock General Hospital) 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 الإدارة: Financial Counseling</p>	وجهها لوجه

11

الصفحة:

1/22/2024

تاريخ آخر مراجعة:

المساعدة المالية للرعاية
الصحية (HFA)

اسم السياسة:

12/12/2019

التاريخ الأصلي:

1/22/2024

تاريخ آخر تعديل:

5.0

الإصدار:

المعلومات:

لمزيد من المعلومات، يُرجى الاتصال بمؤسسة Bon Secours Mercy Health عبر وسائل الاتصال التالية الخاصة بمستشفيات سوذيرن فيرجينيا (Southern Virginia hospitals):

	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	الموقع الإلكتروني
	804-342-1500 (ريتشموند محلي) 877-342-1500	رقم الهاتف
	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	البريد
	Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC (المعروفة سابقًا باسم Southside Regional Medical Center) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805 Bon Secours Mercy Health Emporia LLC (المعروفة سابقًا باسم Southern Virginia Regional Medical Center) 727 N Main Street Emporia, VA 23847 Bon Secours Mercy Health Franklin LLC (المعروفة سابقًا باسم مستشفى ساوثهامبتون ميموريال Memorial Hospital) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851	وجهها لوجه

12	الصفحة:	1/22/2024	تاريخ آخر مراجعة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	اسم السياسة:
12/12/2019	التاريخ الأصلي:	1/22/2024	تاريخ آخر تعديل:	5.0	الإصدار:

المرفق 2

تاريخ السريان 1 مارس 2024				
المستشفى	من 0% إلى 200% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية (FPG)	201% - 300% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية (FPG)	301% - 400% وفق إرشادات الفقر الفيدرالية (FPG)	خصم غير المؤمن عليهم / الدفع الذاتي
Mercy Health - مستشفى لورديس (Lourdes Hospital)	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - مستشفى ماركوم أند والاس (Marcum and Wallace Hospital)	100%	72%	72%	40%
Mercy Health - Anderson Hospital	100%	77%	77%	40%
Mercy Health - مستشفى كليرمونت (Clermont Hospital)	100%	77%	77%	40%
Mercy Health - مستشفى فيرفيلد (Fairfield Hospital)	100%	77%	77%	40%
المستشفى اليهودي (Jewish Hospital)	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - مستشفى ويست (West Hospital)	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - مستشفى كينجز ميلز (Kings Mills Hospital)	100%	*انظر أدناه	*انظر أدناه	40%
Mercy Health - مركز سبرينجفيلد الطبي الإقليمي (Springfield Regional Medical Center)	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - مستشفى أوربانا (Urbana Hospital)	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - مستشفى ديفيانس (Defiance Hospital)	100%	71%	71%	40%
Mercy Health - مستشفى تيفين (Tiffin Hospital)	100%	66%	66%	40%
Mercy Health - مستشفى ويلارد (Willard Hospital)	100%	60%	60%	40%
Mercy Health - مركز سانت فنسنت الطبي (St. Vincent Medical Center)	100%	84%	84%	40%
(يشمل مستشفى سانت آن (St. Anne Hospital) ومستشفى (St. Charles Hospital))				
Mercy Health - مستشفى ألين (Allen Hospital)	100%	76%	76%	40%
Mercy Health - مستشفى لورين (Lorain Hospital)	100%	78%	78%	40%
Mercy Health - مركز سانت ريتا الطبي (St. Rita's Medical Center)	100%	79%	79%	40%
Mercy Health - مستشفى سانت إليزابيث بوردمان (St. Elizabeth Boardman Hospital)	100%	78%	78%	40%

				Mercy Health - مستشفى سانت إليزابيث يونغزتاون (St. Elizabeth Youngstown) (Hospital)
%40	%79	%79	%100	
				Mercy Health - مستشفى سانت جوزيف وارين (St. Joseph Warren Hospital)
%40	%80	%80	%100	
				Bon Secours - مركز ميموريال الطبي الإقليمي (Memorial Regional Medical Center)
%40	%78	%78	%100	
				Bon Secours - مستشفى ريتشموند كوميونتي (Richmond Community Hospital)
%40	%78	%78	%100	
				Bon Secours - مركز سانت فرانسيس الطبي (St. Francis Medical Center)
%40	%75	%75	%100	
				Bon Secours - مستشفى سانت ماري (St. Mary's Hospital)
%40	%75	%75	%100	
				Bon Secours - مستشفى ماري إيماكلويت (Mary Immaculate Hospital)
%40	%76	%76	%100	
				Bon Secours - مركز ماري فيو الطبي (Maryview Medical Center)
%40	%77	%77	%100	
				مركز Bon Secours الصحي في هاربور فيو مستشفى راباهانوك جينرال هوسبيتال (Rappahannock General Hospital)
%40	%57	%57	%100	
				سانت فرانسيس داون تاون (St. Francis) (Downtown)
%40	%81	%81	%100	
				سانت فرانسيس إيستسايد (St. Francis) (Eastside)
%40	%81	%81	%100	
				سانت فرانسيس ميلينيوم (St. Francis) (Millennium)
%40	%81	%81	%100	
				Bon Secours - مركز فيرجينيا الجنوبية الطبي (Southern Virginia Medical Center) (إمبوريا)
%70	%89	%89	%100	
				Bon Secours - مركز ساوثهامبتون الطبي (Southampton Medical Center) (فرانكلين)
%70	%81	%81	%100	
				Bon Secours - مركز ساوثسايد الطبي (Southside Medical Center) (بترسبورغ)
%70	%90	%90	%100	

* Mercy Health – سيتبع مستشفى كينجز ميلز (Kings Mills) طريقة Medicare الاستباقية لحساب المبالغ المفوترة إجمالاً (AGB) والخصم للمرضى بين 201% - 400% وفق إشارات الفقر الفيدرالية (FPG) للسنة الأولى من إجراء العمليات. وبالتالي سيتم تحديد المبالغ المستقطعة على أساس كل حالة على حدة.

ينطبق التعديل للمرضى غير المؤمن عليهم على إجمالي المصروفات، وينطبق التعديل للمرضى المؤمن عليهم على الرصيد المتبقي.

14	الصفحة:	1/22/2024	تاريخ آخر مراجعة:	المساعدة المالية للرعاية الصحية (HFA)	اسم السياسة:
12/12/2019	التاريخ الأصلي:	1/22/2024	تاريخ آخر تعديل:	5.0	الإصدار: