

## السياسة: سياسة المساعدة المالية

### الهدف:

إن الغرض من هذه السياسة هو توفير إرشادات للمرضى غير المعوزين ومنخفضي التعويض بما في ذلك الرعاية في حالات الطوارئ وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية.

### التعريفات:

**FPL:** مستوى الفقر الفيدرالي

عدم كفاية مستوى الغطاء التأميني للعلاج الطبي  
الأفراد غير المؤمن عليهم الذين لا يشملهم التأمين  
دخل الأسرة هو الدخل الإجمالي للأسرة المعيشية

المساعدة المالية: عند الموافقة على حصول مريض على التبرعات الخيرية بناءً على عدم القدرة على الدفع.

المساهمة في الرعاية - الخصم المقدم من الهيئة الصحية التابعة لجامعة يوتا U of U Health بهدف تخفيف العبء المالي عن المرضى غير المؤمن عليهم.

AGB - المبالغ المطلوبة بشكل عام. تُحتسب بقسمة إجمالي التأمين المسموح به مقسومًا على الرسوم المفروضة على التأمين، باستخدام طريقة مراجعة لمدة 12 شهرًا.

### النطاق:

تأكد من أن الهيئة الصحية التابعة لجامعة يوتا، المشار إليها لاحقًا باسم U of U Health، تفي بشكل موحد بمهمتها والتزامها تجاه المرضى/الضامنين غير الممولين أو الذين يعانون من نقص التمويل على أساس مستمر. تُقدم المساعدة المالية لهؤلاء المرضى/الضامنين غير القادرين على الوفاء بالتزاماتهم المالية. تطبق الضرورة الطبية وسياسات القبول المالي للإدارة. قد يُنظر في الرسوم غير المغطاة والرسوم غير المسموح بها للحصول على المساعدة المالية بالنسبة للمطالبات المتعلقة بخدمات Medicaid وبرامج رعاية المعوزين.

### الوصف:

A. تُعرّف المساعدة المالية بأنها الرعاية التي يُظهر فيها المرضى/الضامنون عدم قدرتهم على الدفع مقابل الخدمات المقدمة أو يمكنهم الدفع جزئيًا فقط مقابل الخدمات المقدمة. لن يتم تضمين أي مدفوعات يتم سدادها قبل طلب الحصول على المساعدة المالية نظرًا لأن القدرة على الدفع قد تم إثباتها مسبقًا. تستخدم U of U Health مقياسًا متدرجًا للمساعدة بناءً على دخل مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) \* الذي لن يتجاوز 300% من دخل خل مستوى الفقر الفيدرالي لتحديد ما إذا كانت المساعدة جزئية أم كاملة (انظر الجدول أدناه).

FPL %	Assistance Discount
≤ 150%	Full Charity (100%)
151% to 200%	99% - 67%
201% to 250%	67% - 33%
251% to 299%	33% - 1%

تعتمد موافقة الحصول على المساعدة المالية على التحقق من دخل الأسرة وعدد أفرادها وعملية العناية الواجبة المعمول بها. يُحدد عدد أفراد الأسرة باتتباع الإرشادات المشابهة لإرشادات دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) لتحديد المعالين.

1. قد تطلب U of U Health المستندات التالية لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية:

- i. نموذج طلب مالي مكتمل
  - ii. خطاب يوضح الوضع المالي الحالي
  - iii. نسخة من بيانات الحساب المصرفي
  - iv. نسخة من الإقرار الضريبي للسنة السابقة
  - v. نسخة من قسائم شيك الرواتب أو دخل آخر لآخر شهرين (2) أو كليهما
- B. تدرك U of U Health أن بعض المرضى قد لا يتمكنون من إكمال طلب الحصول على المساعدة المالية أو الامتثال لطلبات التوثيق أو عدم الاستجابة لعملية تقديم الطلب. نتيجة لذلك، قد تكون هناك ظروف يتم بموجبها إثبات أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية دون استكمال طلب المساعدة الرسمي. في ظل هذه الظروف، قد تستخدم U of U Health مصادر معلومات أخرى لإجراء تقييم فردي للاحتياجات المالية. يمكن أيضًا استخدام تقرير مكتب الائتمان في تحديد الأهلية. ستتمكن هذه المعلومات U of U Health من اتخاذ قرار مستنير بشأن الاحتياجات المالية للمرضى غير المستجيبين باستخدام أفضل التقديرات المتاحة في حالة عدم وجود المعلومات المقدمة مباشرة من قبل المريض.
- C. في حالة عدم تلقي المعلومات المطلوبة، يكون الرصيد هو مسؤولية المريض/الضامن كما هو موثق في سياسة تحصيل المدفوعات الذاتية للهيئة الصحية التابعة لجامعة يوتا.
- D. يجب التخطيط لتكلفة الرعاية الصحية غير المعوضة المقدمة للمحتاجين وإدراجها في الميزانية والإبلاغ عنها في البيانات المالية الداخلية والخارجية لمستشفى U of U Health وUUMG وفقاً لمبادئ المحاسبة المقبولة عموماً. يُحدد المبلغ المفوتر بشكل عام (AGB) للرسوم التي تُدفع للمريض مقابل الزيارات من خلال منهجية Look Back - تبلغ نسبة المبلغ المطلوب بشكل عام (AGB) الحالية للهيئة الصحية التابعة لجامعة يوتا 47%. بعد تحديد الأهلية، لن تكون مبالغ الفاتورة أكثر من المبلغ المفوتر بشكل عام.
- E. يتمتع المدير المالي بالمستشفى أو المدير الطبي بسلطة الموافقة على المساعدة المالية التي لا تفي بالمعايير المطلوبة أو رفضها.
- F. لن تتجاوز فترات المساعدة المالية ستة أشهر. في حالة طلب المساعدة المستمرة بعد ستة أشهر، يجب على المريض/الضامن إعادة التقديم واستيفاء متطلبات التأهيل كل ستة أشهر. لن تنظر المستشفى في الطلبات المالية السابقة في مراجعتها اللاحقة.
- G. يمكن الحصول على نسخة من طلب الحصول على المساعدة المالية وسياسة الدفع الذاتي والفوترة والتحصيل أو ملخص بسيط لهذه السياسة من خلال الجهات التالية:

1. عبر الهاتف على الرقم 587-6303 (801)

2. الموقع الإلكتروني <http://healthcare.utah.edu/bill/#hardship>

3. مكتب الاستشارات المالية

4. مكتب مبنى خدمة الأعمال

5. يجب تقديم الطلبات عبر البريد إلى 841482 PO Box، Los Angeles, CA 90084-1482، أو عبر

الفاكس على 213-3385 (801) أو عبر البريد الإلكتروني على [billing@healthcare.utah.edu](mailto:billing@healthcare.utah.edu)

H. الخدمات غير المؤهلة لتلقي المساعدة المالية:

1. الخدمات النقدية

2. خدمات طب الأسنان غير الطارئة

3. إساءة استخدام موارد المستشفى

4. إساءة استخدام الخدمات الصيدلانية

5. رفض تقديم طلب أو المتابعة للحصول على التمويل المتاح

6. الخدمات المقدمة في South Main Clinic

**عدم التمييز.** لا تستبعد U of U Health المزايا أو ترفضها أو تميز ضد أي شخص على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الدين أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الهوية/التعبير الجنسي أو المعلومات الجينية أو حالة المحاربين القدامى المحمية أو على أساس الإعاقة أو السن عند التقديم أو المشاركة أو تلقي الخدمات والمزايا في إطار أي من برامجها وأنشطتها، سواء تم تنفيذها بواسطة U of U Health مباشرة أو من خلال متعهد أو وكيل. لمزيد من المعلومات حول هذه السياسة، اتصل بمنسق الفقرة 504 من قانون الأمريكيين المعاقين (ADA) على: مدير مكتب تكافؤ الفرص والعمل الإيجابي، 581-8365 (801) (صوتي/TTY) أو رقم الفاكس 585-5746 (801) أو من خلال Relay Utah على الرقم 711 أو الرقم المجاني: 735-2258 (800) أو Spanish Relay Utah على: 346-3162 (888).