

نام پالیسی:	کمک مالی مراقبت های صحی (HFA)
نمبر پالیسی:	پالیسی و پروسیجر 502
دییارتمنت:	امور مالی
حوزه عملکرد:	امور مالی
تایید توسط:	هیئت مدیره .Bon Secours Mercy Health, Inc
تاریخ اجرا:	2022/1/3
نسخه:	3.0
وضعیت پالیسی:	تأیید شده

### 1. پالیسی

قسمی که در قانون IRS بخش (r) 501 آمده است، این پالیسی HFA در مورد تمام مراقبت های ایمرجنسی و سایر مراقبت های دارای ضرورت معالجوی ارائه شده توسط مراکز مراقبت های صحی BSMH تطبیق می شود.

### 2. هدف

BSMH با توجه به مأموریت خود در جهت ارتقای صحت جوامع خود، با تأکید خاص بالای فقرا و اشخاص مستضعف و با الهام گرفتن از قدرت شفاء دهی عیسی مسیح، متعهد است کمک های مالی که پاسخگوی نیازمندی های جامعه باشد را بدون در نظر داشت نژاد، سن، جنسیت، سابقه قومیت، ملیت، شهروندی، لسان اصلی، مذهب، تحصیلات، وضعیت اشتغال یا تعلیم، رابطه، پوشش بیمه، موقعیت اجتماعی یا هر عامل تبعیض آمیز دیگر، ارائه کند.

HFA پروگرامی است که بودیجه آن به شکل مکمل توسط Bon Secours Mercy Health تمویل می شود. این پروگرام شامل مریضان بدون بیمه تداوی و کسانی است که فقط بیمه جزئی دارند (یعنی اشخاص بیمه نشده و دارای پوشش بیمه محدود) و معیار عایدات و سایر معیار های صلاحیت ذکر شده در اینجا را پوره می کنند.

### 3. ساحة کاری

این پالیسی HFA در مورد مراکز صحی BSMH ذیل در ایالات متحده امریکا ("USA") تطبیق می شود و هیچ شفاخانه ای را که در خارج از ایالات متحده موقعیت داشته باشد، شامل نخواهد شد:

#### Cincinnati

- Mercy Health - شفاخانه اندرسون (Anderson Hospital)
- Mercy Health - شفاخانه کلر مونت (Clermont Hospital)
- Mercy Health - شفاخانه فریلد (Fairfield Hospital)
- شفاخانه یهودیان (The Jewish Hospital) - Mercy Health
- Mercy Health - شفاخانه وست (West Hospital)
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Cincinnati LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Cincinnati Specialty Care LLC

#### Kentucky

- Mercy Health - شفاخانه لوردز
- Mercy Health - شفاخانه مارکوم و والاس (Lourdes Hospital)
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Kentucky LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Kentucky Specialty Care LLC

Lima

- Mercy Health - مرکز صحی سنت ریٹا (St. Rita's Medical Center)
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Lima LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Lima Specialty Care LLC

Lorain

- Mercy Health - شفاخانہ لورین (Lorain Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ آلن (Allen Hospital)
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Lorain LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Lorain Specialty Care LLC

Springfield

- Mercy Health - مرکز صحی حوزوی اسپرینگفیلڈ (Springfield Regional Medical Center)
- Mercy Health - شفاخانہ اوریانا (Urbana Hospital)
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Cincinnati LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Springfield Primary Care LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Springfield Specialty Care LLC

Toledo

- Mercy Health - مرکز صحی سنت وینسنت (St. Vincent Medical Center)
- Mercy Health - شفاخانہ پریسبرگ (Perrysburg Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ سنت چارلز (St. Charles Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ سنت آن (St. Anne Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ دفیانس (Defiance Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ ٹیفین (Tiffin Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ اطفال (Children's Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ ویلارد (Willard Hospital)
- مراکز صحی Mercy Health Physicians – North LLC
- مراکز صحی Mercy Medical Partners, Northern Region, LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians North Specialty Care LLC
- مراکز صحی Mercy Medical Partners, Northern Region Specialty Care LLC

Youngstown

- Mercy Health - شفاخانہ سنت الیزابت یانگسٹاون (St. Elizabeth Youngstown Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ سنت الیزابت بورڈمن (St. Elizabeth Boardman Hospital)
- Mercy Health - شفاخانہ سنت جوزف وارن (St. Joseph Warren Hospital)
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Youngstown LLC
- مراکز صحی Mercy Health Physicians Youngstown Specialty Care LLC

Richmond

- Bon Secours - مرکز صحی سنت فرانسیس (St. Francis Medical Center)
- Bon Secours - شفاخانہ کامیونیتی ریچموند (Richmond Community Hospital)
- B Bon Secours - مرکز صحی منطقه ای مموریال (Memorial Regional Medical Center)

- Bon Secours - شفاخانه سنت ماری (St. Mary's Hospital)
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Richmond Primary Care LLC
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Richmond Specialty Care LLC

#### Rappahannock

- شفاخانه عمومی راپاهانوک (Rappahannock General Hospital)
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Richmond Primary Care LLC در بازار راپاهانوک
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Richmond Specialty Care LLC در بازار راپاهانوک

#### Hampton Roads

- Bon Secours - شفاخانه ماری ایماکویلیت (Mary Immaculate Hospital)
- Bon Secours - مرکز صحتی ماری ویو (Maryview Medical Center)
- Bon Secours - مرکز صحتی در هاربر ویو (Health Center at Harbour View)
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Hampton Roads Primary Care LLC
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Hampton Roads Specialty Care LLC

#### جنوبی کارولینا

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside
- St. Francis Millennium
- مراکز صحتی St. Francis Physician Services, Inc.
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Greenville Primary Care LLC
- مراکز صحتی Bon Secours Medical Group Greenville Specialty Care LLC

#### ویرجینیای جنوبی

- Bon Secours - مرکز صحتی ویرجینیای جنوبی (Southern Virginia Medical Center)
- Bon Secours - مرکز صحتی ساوتساید (Southside Medical Center)
- Bon Secours - مرکز صحتی ساوت همپتون (Southampton Medical Center)

#### 4. جزئیات پالیسی (نقاط پشتیبانی)

تعهد به ارائه مراقبت‌های صحتی ایمرجنسی:

BSMH، بدون هیچ‌کدام تبعیض، مراقبت از شرایط معالجوی ایمرجنسی را برای اشخاص و بدون توجه به اینکه واجد شرایط دریافت کمک بر اساس این پالیسی HFA هستند یا نخیر، فراهم می‌کند. مراکز مراقبت‌های صحتی BSMH دست به اقداماتی نخواهند زد که اشخاص را از دریافت مراقبت‌های معالجوی ایمرجنسی منصرف کند، از جمله اینکه از مریضان ایمرجنسی نخواهند خواست که قبل از دریافت تداوی حالات معالجوی ایمرجنسی، پولی بپردازند یا اجازه نخواهند داد فعالیت‌های حصول بدهی انجام شود که در ارائه بدون تبعیض مراقبت‌های معالجوی ایمرجنسی اختلال ایجاد می‌کند. خدمات معالجوی ایمرجنسی، بشمول انتقال ایمرجنسی، در مطابقت با EMTALA، به شکلی غیر تبعیض‌آمیز و مطابق با پالیسی EMTALA مربوطه هر شفاخانه به تمام مریضان BSMH ارائه می‌شود.

خدمات واجد شرایط برای HFA:

این پالیسی HFA در مورد تمام مراقبت های ایمرجنسی و سایر مراقبت های دارای ضرورت معالجوی ارائه شده توسط مراکز مراقبت های صحتی BSMH تطبیق می شود. لیست ارائه دهندگان در یک سند جداگانه نگاهداری می شود. اعضای جامعه می توانند آن را به آسانی و رایگان از طریق لیست تماس ارائه شده در این پالیسی و به شکل آنلاین در آدرس های زیر دریافت کنند: [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance), [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance) و [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com).

**خدمات ذیل تحت پوشش این پالیسی HFA قرار نمی گیرد:**

- مواردی که "فاقد ضرورت معالجوی" فرض شود

#### معیارهای واجد شرایط بودن HFA:

##### • عایدات

- به منظور ارائه درخواست جهت HFA، یک مریض یا عضو خانواده باید قبل از تاریخ درخواست یا تاریخ خدمات، یک درخواستی که شامل عایدات ناخالص مربوط به حداقل 3 ماه (حداکثر 12 ماه) گذشته می باشد را تکمیل کند. ارائه مدرک اثبات کننده عایدات ضروری است به استثنای مریضانی که مطابق به آن چیزی که در ذیل تشریح شده است، به شکل پیش فرض، واجد شرایط فرض می شوند. برای مشاهده جزئیات بیشتر به بخش پروسه درخواست برای HFA در زیر مراجعه کنید.
- در صورتی که مریض یا یکی از اعضای خانواده تصدیق کند که سطح عایدات وی، واجد شرایط تقاضا برای مراقبت با تخفیف بر اساس پروگرام تضمین مراقبت های صحتی اوهایو (HCAP) است، ضرورتی به مدرک عایداتی نیست.
- در موقعیتهایی که تأیید عایدات از طریق میتودهای دیگر امکان پذیر نباشد، ممکن است از امتیاز دهی شخص ثالث برای تأیید عایدات استفاده شود.

##### • دارایی ها

- شرایطی وجود دارد که ممکن است اشخاص، عایداتی را راپور ندهند، اما دارایی قابل توجهی برای پرداخت مصارف خدمات مراقبت های صحتی داشته باشند. در این شرایط، ممکن است BSMH مستندات هر نوع دارایی را ارزیابی کند که به عنوان دارایی قابل تبدیل به پول نقد و دارایی غیر ضروری برای مصارف اساسی زندگی روزانه مریض طبقه بندی شود، و ارائه مدارک اثبات کننده مربوط به آن را الزامی بدانند.

##### • رهنمود های خط فقر فدرال

- واجد شرایط بودن برای HFA مبتنی بر سطح عایدات وسیع الی  $FPG \ 400\%$  می باشد و بر اساس مقیاس پلکانی قابل تطبیق در منطقه بازار مربوطه، ارزیابی می شود. تأیید، بستگی به تعداد اعضای خانواده، بشمول اطفال بیولوژیکی یا فرزندخوانده های خرد تر از 18 سال و عایدات خانواده، دارد.
- اگر یک شخص وابسته معلول باشد و کلانتر از هجده سال سن داشته باشد، ممکن است جهت درخواست HFA جزو اعضای خانوار در نظر گرفته شود.
- FPG های نافذ و در حال اجرا در تاریخ ارائه خدمات، برای پروسه درخواست قابل اجرا هستند. آنها هر ساله در دفتر ثبت فدرال توسط وزارت صحت و خدمات انسانی (HHS) منتشر می شوند.
- FPG فعلی و سابقه در آدرس زیر قابل دسترس میباشند <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>
- اشخاصی که دارای سطح عایدات  $FPG \ 200\%$  یا کمتر از آن باشند، مراقبت رایگان دریافت می کنند. اشخاص با سطح عایدات از  $201\%$  الی  $300\%$  FPG و  $301\%$  الی  $400\%$  FPG به ترتیب بر اساس جدول زیر از مراقبت شامل در تخفیف، مستفید می شوند. فیصدی های تخفیف خاص برای سطوح عایداتی  $201\% - FPG \ 300\%$  و  $301\%$  الی  $400\%$  FPG به شکل سالیانه آپدیت می شود. علیرغم فیصدی محاسبه شده، چنانکه گفته شد، بعد از گرفته شدن

نام پالیسی:  
نسخه:

HFA  
3.0

تاریخ آخرین تجدید نظر  
آخرین تاریخ اصلاح:

2022/01/27  
2022/01/27

صفحه:  
تاریخ اصلی:

2019/12/12

تصمیم واجد شرایط بودن بر اساس این پالیسی، مصارف بیشتر از AGB برای مراقبت‌های ایمرجنسی یا سایر موارد دارای ضرورت معالجوی، از مریضی که واجد شرایط دریافت کمک مالی باشد، مطالبه نخواهد شد.

تاریخ اجرا 1 مارچ 2021

تخفیف شخص بدون بیمه/پرداخت‌کننده شخصی	301% - 400% FPG	201% - 300% FPG	0-200% FPG	منطقه
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	Kentucky
40% تعدیل	75% تعدیل	75% تعدیل	100% تعدیل	Cincinnati
40% تعدیل	78% تعدیل	78% تعدیل	100% تعدیل	Springfield
40% تعدیل	83% تعدیل	83% تعدیل	100% تعدیل	Toledo
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	Lorain
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	Lima
40% تعدیل	77% تعدیل	77% تعدیل	100% تعدیل	Youngstown
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	Richmond
40% تعدیل	74% تعدیل	74% تعدیل	100% تعدیل	Hampton
40% تعدیل	50% تعدیل	50% تعدیل	100% تعدیل	Rappahannock
40% تعدیل	50% تعدیل	50% تعدیل	100% تعدیل	مراکز صحت Rappahannock
40% تعدیل	80% تعدیل	80% تعدیل	100% تعدیل	کارولینای جنوبی
40% تعدیل	86% تعدیل	86% تعدیل	100% تعدیل	شفاخانه های ویرجینیای جنوبی - امپوریا
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	مراکز صحت ویرجینیای جنوبی - امپوریا
40% تعدیل	79% تعدیل	79% تعدیل	100% تعدیل	شفاخانه های ساوت همپتون - فرانکلین ویرجینیا
40% تعدیل	74% تعدیل	74% تعدیل	100% تعدیل	مراکز صحت ساوت همپتون - فرانکلین ویرجینیا
40% تعدیل	88% تعدیل	88% تعدیل	100% تعدیل	شفاخانه های ساوت سايد - پترزبورگ ویرجینیا
40% تعدیل	76% تعدیل	76% تعدیل	100% تعدیل	مراکز صحت ساوت سايد - پترزبورگ ویرجینیا

○ **تعدیل مربوط به مرخصان بیمه نشده در حصة مصارف ناخالص تطبیق می‌شود و تعدیل مربوط به مرخصان بیمه شده نیز در مورد مانده حساب تطبیق می‌گردد.**

● **تخفیف پرداخت شخصی**

○ در مورد آن عده از مرخصان بیمه‌نشده که واجد شرایط هیچ‌کدام از تخفیف‌های کمک‌های مالی تشریح‌شده در این پالیسی نیستند، BSMH تخفیف اتوماتیک (پرداخت-شخصی) را طبق تشریح فوق، در مورد صورتحساب (بیل) شفاخانه آن‌ها تطبیق می‌کند. این تخفیف پرداخت-شخصی بر اساس تست-توانایی مالی نبوده و بنابراین شامل در بخش (r) 501 از شرایط AGB نیست و توسط BSMH به عنوان کمک مالی در فورمه 990، جدول H راپور داده نشده است.

● **منطقه جغرافیایی**

○ HFA به مرخصانی ارائه می‌شود که در کامیونیتی زندگی می‌کنند که یک مرکز مراقبت‌های صحتی BSMH در آن خدمات ارائه می‌کند. برای آن عده از مرخصانی که در خارج از این کامیونیتی زندگی می‌کنند، باید شرایط تخفیف مربوط به وضعیت، توسط مدیر PFS مستند و تأیید شود و ماهیت آن وضعیت باید ایمرجنسی یا دارای ضرورت معالجوی باشد.

● **کسورات**

○ در مورد مرخصانی که بعد از پرداخت بیمه، باقیمانده حساب آنها باید به شکل شخصی پرداخت شود، مانده حساب‌های مربوط به کسورات مرخصان مستلزم آن است که پرداخت با توجه به عایدات فعلی خانوار آنها که در بخش جدول پلکانی در قسمت رهنمودهای خط فقر فدرال این پالیسی آمده، انجام شود.

○ به محض دریافت درخواستی امضاء شده، معلومات بررسی می‌شود، عایدات تأیید گردیده و تصمیم واجد شرایط بودن اتخاذ می‌شود. این تصمیم به شکل کتبی به مرخص خبر داده خواهد شد.

● **واجد شرایط بودن به قسم پیش فرض**

○ فرض بر این خواهد بود که مرخصان بر اساس شرایط زندگی فردی خود که در ذیل آمده است (اما فقط به این موارد محدود نمی‌شود)، واجد شرایط دریافت کمک‌های مالی هستند:

▪ عایدات مرخص کمتر از 200% از رهنمودهای خط فقر فدرال بوده و پرداخت‌کننده-شخصی، در نظر گرفته می‌شود؛

▪ مرخص ترخیص شده به یک SNF؛

▪ مرخص فوتی که بدون دارایی شناخته شده و کمتر از 200% از سطح عایدات مندرج در رهنمودهای خط فقر فدرال؛

▪ پروگرام‌های تجویز تمویل شده توسط بودیجه ایالت؛

▪ اشخاص بیخانمان یا دریافت کننده مراقبت از کلینیک اشخاص بیخانمان؛

▪ اشتراک در پروگرام‌های زنان، نوزادان و اطفال (WIC)؛

▪ واجد شرایط بودن برای کوبین غذا؛

▪ واجد شرایط بودن برای پروگرام نان چاشت سببایدی مکتب؛

▪ واجد شرایط بودن برای سایر پروگرام‌های مساعدتی ایالتی یا محلی که بودیجه ندارند (به‌عنوان مثال، کاهش-مصرف Medicaid)؛

▪ مرخصانی که از طریق انجمن ملی کلینیک‌های رایگان ارجاع شوند؛

▪ مرخصان واجد شرایط Medicaid، در زمانیکه معیارهای ذیل تطبیق شود:

- بعد از ارائه خدمات، دسترسی به شرایط واجد شرایط بودن Medicaid انجام شود؛
  - مصارفی که تحت پوشش قرار ندارند برای شخص واجد شرایط Medicaid اتفاق بیافتد؛ و
  - ارائه‌دهنده دارای جواز یا تحت قرارداد نباشد.
  - مسکن کم‌عایدات/با سبب‌ساییدی ارائه شده است و آدرس معتبری وجود داشته باشد؛ یا
  - موانع قابل توجه دیگری وجود داشته باشد.
  - به میزبانی که واجد شرایط بودن پیش فرض آنها برای کمک مالی ثابت شود، 100% کمک مالی ارائه خواهد شد.
  - میزبانی که واجد شرایط بودن پیش فرض آنها برای کمک مالی ثابت شود مکلف به پوره کردن معیارهای عایدات، معیارهای واجد شرایط بودن دارایی یا خانه پوری کردن درخواست کمک مالی نخواهند بود.
  - BSMH باید از منابع موجود (بعنوان مثال راه حل‌های تکنالوژی، سازمان‌های خدماتی و غیره) برای به دست آوردن معلوماتی از قبیل امتیاز کردیت استفاده کند، تا تعیین نماید که آیا میزبانی واجد شرایط کمک مالی هست یا نخیر.
  - همکاری
    - میزبان/ضامن‌ها باید در تهیه تمام معلومات شخص ثالث از جمله واسطه نقلیه موتوری یا سایر معلومات مربوط به حادثه ترفیکی، درخواست‌های هماهنگی امتیازات، معلومات موجود از قبل یا سایر معلومات ضروری برای اثبات صحت ادعاها و غیره همکاری کنند.
    - در مدتی که درخواست در حال بررسی است، BSMH درخواست خواهد کرد که میزبانی که ممکن است واجد شرایط Medicaid باشند، برای Medicaid درخواستی بدهند. میزبانی برای دریافت HFA، باید برای Medicaid درخواستی بدهد و به هر دلیلی غیر از موارد زیر درخواست اش رد گردد:
      - عدم ارائه درخواست؛
      - به انجام نرساندن کامل پروسه درخواست؛
      - عدم ارائه تأییدهای درخواستی.
  - دقیق بودن درخواست
    - در صورت وجود شک منطقی در مورد دقیق بودن درخواست، ممکن است ارائه کمک مالی مطابق به این پالیسی HFA رد شود. اگر میزبان/ضامن اسناد و معلومات مورد ضرورت را برای روشن شدن درخواست ارائه کند، ممکن است در حصه درخواست کمک مالی تجدید نظر شود. تجدید نظر به شکل یک به یک مجدداً بررسی شده و به آن رسیدگی خواهد شد.
- پروسه درخواست برای HFA:
- به منظور تسهیل در شناسایی زودتر از موعد و شروع پروسه درخواستی، فورمه‌های درخواست در بخش‌های قبل از پذیرش، پذیرش / ثبت نام و چندین مرکز ثبت نام دیگر ارائه می‌شود. همچنین فورمه‌های درخواست را می‌توان ذریعه تماس با Bon Secours Mercy Health قسمی که در لیست تماس، در آخر این پالیسی آمده است، دریافت کرد.
  - در مورد میزبان در مریلند، قانون ایالتی مربوطه مکلف میکند که یک درخواست متفاوت برای ارائه کمک‌های مالی تکمیل شود. این درخواست را می‌توان از آدرس [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance) یا ذریعه تماس با BSMH چنانکه در لیست تماس، در پایان این پالیسی آمده است، دریافت کرد.
  - ممکن است BSMH اظهارات شفاهی در مورد عایدات، تعداد اعضای خانوار یا معلوماتی را که ممکن است در مورد درخواست نامشخص باشد، بپذیرد.

- درخواست های تأیید شده به مدت زمان 240 روز از تاریخ اولیه خدمات، معتبر هستند و در حصه تاریخ های قبلی خدماتی که در جریان آن، مدت زمان درخواست انقضاء شده باشد، تطبیق نمی شوند.
- در مورد مریضان در اوهایو، پروگرام تضمین مراقبت شفاخانه ای (HCAP) مکلف میکند که یک درخواستی برای این موارد تکمیل شود:
- بستری شدن در شفاخانه، مگر اینکه مریض در مدت 45 روز بعد از رخصت شدن به دلیل همان مریضی زمینه ای مجدداً پذیرش شود.
- درخواست های تأیید شده مریضان سرپایی به مدت 90 روز از تاریخ اولیه خدمات معتبر هستند.
- همچنین می توان از یک درخواست بستری جهت پوشش دادن خدمات سرپایی برای مریض در دوره 90 روزه بعد از اولین روز پذیرش بستری استفاده کرد.
- دوره درخواست برای تاریخ های خدمات واجد شرایط 3، HCAP سال بعد از تاریخ اولین اطلاعیه پیگیری ارسال شده به مریض، بدون در نظر داشت وضعیت بدهی حصول نشده، است. درخواست های مربوط به واجد شرایط بودن برای HCAP که از دوره درخواست 3 ساله قدیمی تر باشند رد خواهند شد و اطلاعیه کتبی ارسال می شود.

#### کمک مالی برای حالات فاجعه بار:

- مطابق به این پالیسی، کمک مالی برای یک حالت فاجعه بار قابل دسترس میباشد.
- کمک مالی حالت فاجعه بار مطابق به تعریف عبارت است از مریضی که بعد از پرداخت توسط همه اشخاص ثالث، دارای صورتحساب معالجوی یا شفاخانه ای است که بیشتر از 25% از کل عایدات راپور داده شده مریض بوده و مریض قادر به پرداخت مبلغ باقیمانده صورتحساب (بیل) نباشد.
- برای شروع پروسه درخواست کمک مالی، باید فورمه درخواست کمک مالی ارائه شود. به بخش پروسه درخواست برای HFA در فوق مراجعه کنید.

#### مبنای محاسبه مبالغی که از مریضان مطالبه می شود:

- بعد از اتخاذ تصمیم واجد شرایط بودن مطابق به این پالیسی، هزینه ای بیشتر از AGB برای مراقبت های ایمرجنسی یا سایر موارد دارای ضرورت معالجوی، از مریضی که واجد شرایط دریافت کمک مالی باشد، مطالبه نخواهد شد. BSMH، در صورت ضرورت حداقل به قسم سالیانه، فیصدی AGB را برای هر مرکز مراقبت های صحتی BSMH و با استفاده از میتود «نگاه به گذشته» محاسبه می کند که بر اساس ادعاهای تأیید شده توسط هزینه در مقابل خدمات Medicare و تمام کمپنی های بیمه خصوصی است که در طول یک دوره 12 ماهه مطالبات مربوط به شفاخانه را پرداخت می کنند (مطابق با مقررهای وزارت خزانه داری در بخش 501(r) قانون عایدات داخلی 1986، اصلاح شده). اعضا می توانند فیصدی AGB فعلی مربوط به هر مرکز مراقبت های صحتی BSMH (و شرح محاسبه) را به شکل کتبی و رایگان و ذریعه تماس با BSMH، مطابق با لیست تماس، در پایان این پالیسی و یا به قسم آنلاین در آدرس های زیر دریافت نمایند: [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance)، [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com) و [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance)
- BSMH نباید برای اشخاصی که تحت این پالیسی واجد شرایط دریافت کمک های مالی هستند، صورتحساب (بیل) صادر کند یا انتظار داشته باشد مصارف ناخالص را بپردازند.
- BSMH حداقل به شکل سالیانه تخفیف های مقیاس پلکانی قابل تطبیق در مورد مریضان دارای مانده پرداخت بعد از بیمه را بررسی و تعدیل می کند (به بخش کسورات در فوق مراجعه کنید).
- از آنجا که هم قانون مریلند و هم قانون مالیات فدرال مبالغی را که می توان از مریضان مطالبه کرد محدود می کنند، بعوض مراقبت های ایمرجنسی یا سایر مراقبت های معالجوی ضروری از یک شخص واجد شرایط FAP یا شخص بیمه نشده، مبلغی بیشتر از حداقل مبلغ AGB یا مبلغ تعیین شده توسط کمیسیون بررسی مصارف خدمات صحتی مریلند مطالبه نمی شود.



اقدامات انجام شده در صورت عدم پرداخت:

- اقداماتی که BSMH ممکن است در صورت عدم پرداخت انجام دهد در یک پالیسی جداگانه با نام **پالیسی صدور صورت حساب (بل) و حصول بدهی** تشریح شده است. اعضای جامعه می‌توانند یک کاپی رایگان پالیسی جداگانه PFS مربوط به BSMH را ذریعه تماس با BSMH یا BSMHGMG، مطابق با لیست تماس، در پایان این پالیسی و یا به قسم آنلاین در آدرس‌های زیر دریافت نمایند: [www.bsmhealth.org/financial-assistance](http://www.bsmhealth.org/financial-assistance)، [www.mercy.com/financial-assistance](http://www.mercy.com/financial-assistance) و [www.fa.bonsecours.com](http://www.fa.bonsecours.com).

اقداماتی برای انتشار وسیع پالیسی HFA:

- BSMH این پالیسی HFA، فورمه درخواست و خلاصه پالیسی به زبان ساده را به شکل وسیع در وبسایت خود قابل دسترس قرار می‌دهد و همچنین اقدامات دیگری را برای تبلیغ وسیع این پالیسی در جوامع تحت پوشش اجرا می‌کند.
- مراکز مراقبت‌های صحتی BSMH یک کاپی کاغذی از خلاصه این پالیسی HFA به زبان ساده را به عنوان قسمتی از پروسه پذیرش به مریضان ارائه می‌کنند؛ اطلاعیه کتبی در مورد در دسترس بودن کمک‌های مالی بر اساس این پالیسی HFA را به شکلی مکتوب و آشکار در صورت حساب گیرندگان درج می‌نمایند؛ تابلوهای عمومی که این پالیسی HFA را به مریضان اطلاع دهد را در مکان‌های عمومی در شفاخانه، از جمله، حداقل در بخش ایمرجنسی (در صورت وجود) و ساحات بستری، نصب مینماید.
- BSMH همچنین ترجمه این پالیسی HFA، فورمه درخواست و خلاصه به زبان ساده این پالیسی را به لسان(های) اصلی که توسط جمعیت‌های قابل توجهی تکلم می‌شود را به جمعیت مذکور که دارای مهارت محدود انگلیسی هستند ارائه می‌نماید.

**اطلاعیه برای ساکنین اوهایو - پروگرام تضمین مراقبت شفاخانه ای اوهایو (HCAP) BSMH:** بدون مطالبه هیچکدام مصرفی از یک شخص، خدمات اولیه و دارای ضرورت معالجوی را در سطح شفاخانه به اشخاصی که ساکن اوهایو هستند، دریافت کنندگان Medicaid نیستند و عایدات آنها در سطح خط فقر فدرال یا کمتر از آن است، ارائه می‌دهند. خدمات تحت پوشش، خدمات بستری و سرپایی تحت پوشش پروگرام Medicaid اوهایو است، به استثنای خدمات پیوند عضو و خدمات مرتبط با پیوند عضو. دریافت کنندگان کمک مالی معلولیت، واجد شرایط دریافت کمک هستند. ساکن بودن در اوهایو به معنای این است که شخص، داوطلبانه در اوهایو زندگی کرده و در ایالت دیگری کمک‌های عمومی دریافت نکند. ابتدا درخواست های کمک مالی برای ساکنان اوهایو برای HCAP بررسی می شود و آنها در غیر این صورت شامل در مقررات این پالیسی HFA خواهند بود.

**5. تعاریف**

- **AGB** مبالغ معمول صورت حساب جهت مراقبت‌های ایمرجنسی یا سایر مراقبت‌های دارای ضرورت معالجوی برای اشخاصی که پوشش بیمه دارند.
- **BSMH – Bon Secours Mercy Health and Bon Secours Mercy Health Medical Group.**
- **مراکز مراقبت های صحتی BSMH –** شفاخانه های Bon Secours Mercy Health و مراکز صحتی Bon Secours Mercy Health Medical Group.
- **EMTALA -** قانون فدرال تداوی معالجوی حالت ایمرجنسی و فاز فعال وضع حمل.
- **FPG -** رهنمودهای خط فقر فدرال وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده.
- **HCAP -** پروگرام تضمین مراقبت شفاخانه ای اوهایو.
- **HFA -** کمک مالی مراقبت‌های صحتی.

- پالیسی HFA - پالیسی کمک مالی مراقبت‌های صحتی BSMH.
- PFS - بخش خدمات مالی مریض.
- SNF - مرکز نرسنگ مسلکی.

#### 6. ضمایم

ضمیمه 1 - بخش معلومات تماس BSMH

#### 7. پالیسی‌های مربوط

BSMH انتخاب‌های دیگری را برای مریضان بیمه نشده یا دارای بیمه ناکافی که بر اساس این پالیسی HFA واجد شرایط کمک‌های مالی نیستند، ارائه می‌دهد. جهت کسب معلومات بیشتر، لطفاً به پالیسی‌های BSMH زیر مراجعه کنید:

- پالیسی صدور صورت‌حساب و حصول بدهی BSMH
- پالیسی تخفیف شخص بدون بیمه / پرداخت کننده شخصی BSMH

#### 8. کنترل نسخه

نسخه	تاریخ	شرح	تهیه شده توسط
1.0	11/25/2019	کمک مالی مراقبت‌های صحتی (HFA)	Travis Crum / امور مالی
2.0	2/18/2021	کمک مالی مراقبت‌های صحتی (HFA)	Travis Crum / امور مالی
3.0	2/17/2022	کمک مالی مراقبت‌های صحتی (HFA)	Travis Crum / امور مالی

	<p><a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a>  <a href="http://www.mercy.com/financial-assistance">www.mercy.com/financial-assistance</a></p>	<p>وبسایت</p>
	<p>1-877-918-5400</p>	<p>تلیفون</p>
	<p>11511 Reed Hartmann Highway                  Blue Ash, Ohio 45241</p>	<p>از طریق پست</p>
<p><b>Mercy Health - St. Charles Hospital</b>                  2600 Navarre Avenue                  Oregon, OH 43616                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - St. Anne Hospital</b>                  3404 W. Sylvania Avenue                  Toledo, OH 43623                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Defiance Hospital</b>                  1404 E. Second Street                  Defiance, OH 43512                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Tiffin Hospital</b>                  45 St. Lawrence Drive                  Tiffin, OH 44883                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Children's Hospital</b>                  2213 Cherry Street                  Toledo, OH 43608                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Willard Hospital</b>                  .1100 Neal Zick Rd                  Willard, OH 44890                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - شفاخانه پریسبرگ (Perrysburg Hospital)</b>                  .12623 Eckel Junction Rd                  Perrysburg, OH 43551                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital</b>                  .1044 Belmont Ave                  Youngstown, OH 44501                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital</b>                  .8401 Market St                  Boardman, OH 44512                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital</b>                  667 Eastland Avenue                  Warren, Ohio 44484                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Lorain Hospital</b>                  .3700 Kolbe Rd                  Lorain, OH 44053                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p>	<p><b>Mercy Health - Anderson Hospital</b>                  7500 State Road                  Cincinnati, OH 45255                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Clermont Hospital</b>                  3000 Hospital Drive                  Batavia, Ohio 45103                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Fairfield Hospital</b>                  3000 Mack Road                  Fairfield, Ohio 45014                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>The Jewish Hospital - Mercy Health</b>                  4777 E. Galbraith Road                  Cincinnati, Ohio 45236                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - West Hospital</b>                  .Mercy Health Blvd 3300                  Cincinnati, Ohio 45211                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - مرکز صحتی منطقه ای اسپرینگ فیلد</b>                  100 Medical Center Drive (at West North St)                  Springfield, Ohio, 45504                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Urbana Hospital</b>                  ,Scioto St 904                  Urbana, OH 43078                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - St. Rita's Medical Center</b>                  730 W. Market St. Lima, OH 45801                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Lourdes Hospital</b>                  1530 Lone Oak Rd                  Paducah, KY 42003                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital</b>                  60 Mercy Court Irvine, KY 40336                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Mercy Health - St. Vincent Medical Center</b>                  2213 Cherry Street                  Toledo, OH 43608                  دیپارتمنت: مشاوره مالی</p>	<p>حضور</p>

<p><b>Mercy Health - Allen Hospital</b>                  .200 W. Lorain St                  Oberlin, Ohio 44074                  دبیرتمنت: مشاوره مالی</p>	
--	--

**معلومات:**

جهت کسب معلومات بیشتر، لطفاً با BSMH در حصه شفاخانه‌های Bon Secours به طریقہ های ذیل به تماس شوید:

	<a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a>	وبسایت
	804-342-1500 (اشخاص محلی ریچموند) 877-342-1500	تلفون
	Bon Secours Mercy Health کمک مالی P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	از طریق پست
<p>Mary – شفاخانه ماری ایماکیولیت (Mary Immaculate Hospital) 2 Bernadine Dr Newport News, VA 23602 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p>Maryview – مرکز صحتی ماری ویو (Maryview Medical Center) 3636 High Street Portsmouth, VA 23707 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p>Health – مرکز صحتی در هاربر ویو (Health Center at Harbour View) 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, VA 23435 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>St. Francis Downtown</b> One St. Francis Drive Greenville, SC 29601 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>St. Francis Eastside</b> 125 Commonwealth Drive Greenville, SC 29615 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>St. Francis Millennium</b> 2 Innovation Drive Greenville, SC 29607 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p>	<p><b>Bon Secours St. Francis Medical Center</b> 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, VA 23114 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Bon Secours Richmond – شفاخانه اجتماعی ریچموند (Richmond Community Hospital)</b> 1500 N. 28th Street Richmond, VA 23223 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Bon Secours Memorial Regional Medical Center</b> 8260 Atlee Road Mechanicsville, VA 23116 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p><b>Bon Secours St. Mary's Hospital</b> 5801 Bremono Road Richmond, VA 23226 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p> <p>شفاخانه عمومی راپاهانوک (Rappahannock General Hospital) 101 Harris Road Kilmarnock, VA 22482 دبیرتمنت: مشاوره مالی</p>	حضور

**معلومات:**

جهت کسب معلومات بیشتر، لطفاً با BSMH در حصة شفاخانه‌های ویرجینیای جنوبی به طریق‌های ذیل به تماس شوید:

وبسایت	<a href="http://www.bsmhealth.org/financial-assistance">www.bsmhealth.org/financial-assistance</a> <a href="http://www.fa.bonsecours.com">www.fa.bonsecours.com</a>	
تلفون	804-342-1500 (اشخاص محلی ریچموند) 877-342-1500	
از طریق پست	کمک مالی Bon Secours Mercy Health P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	
حضور	<p><b>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC</b> (سابقاً با نام مرکز صحتی منطقه‌ای ساوت ساید) 200 Medical Park Blvd Petersburg, VA 23805</p> <p><b>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC</b> (سابقاً با نام مرکز صحتی منطقه‌ای ویرجینیای جنوبی) 727 N Main Street Emporia, VA 23847</p> <p><b>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC</b> (سابقاً با نام شفاخانه مموریال ساوت همپتون) 100 Fairview Drive Franklin, VA 23851</p>	

**معلومات:**

جهت کسب معلومات بیشتر در حصة مراکز صحتی Bon Secours Mercy Health Medical Group در اشلند، کنتاکی؛ ریچموند، ویرجینیا؛ راپاهانوک، ویرجینیا؛ همپتون رودز، ویرجینیا؛ یا کارولینای جنوبی، لطفاً با BSMH به طریق‌های ذیل به تماس شوید:

وبسایت	<a href="http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAIIMarkets_PracticeFieldListMASTERFILE.xlsx">http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAIIMarkets_PracticeFieldListMASTERFILE.xlsx</a>	
تلفون	Virginia Medical Group: 888-835-9905 South Carolina Medical Group: 864-603-6080	
از طریق پست	کمک مالی Bon Secours Mercy Health P.O. Box 631360 Cincinnati, OH 45263-1360	

**معلومات:**

جهت کسب معلومات بیشتر در حصة مراکز صحتی Bon Secours Mercy Health Medical Group در سینسیناتی، اوهایو؛ پادوکا، کنتاکی؛ ایروین، کنتاکی؛ لیما، اوهایو؛ لورین، اوهایو؛ اسپرینگ فیلد، اوهایو؛ تولدو، اوهایو؛ یا یانگستاون، اوهایو، لطفاً با Bon Secours Mercy Health به طریق‌های ذیل به تماس شوید:

وبسایت	<a href="http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAIIMarkets_PracticeFieldListMASTERFILE.xlsx">http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAIIMarkets_PracticeFieldListMASTERFILE.xlsx</a>	
تلفون	1-877-918-5400	
از طریق پست	<p><b>Ensemble Health Partners</b> 11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio 45241</p>	