

ضمیمه A: SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL (فقط) شرایط کمک مالی خاص برای مقررات DC

ضمیمه A

(فقط) SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL

شرایط کمک مالی خاص برای مقررات DC

هدف:

هدف این ضمیمه بیان شرایط اضافی است که برای Sibley Memorial Hospital برای انطباق با الزامات مراقبت رایگان ناحیه Columbia همانطور که در عنوان 22، فصل 22-B44 تحت مقررات شهرداری DC توضیح داده شده است، قابل اجرا است. برای بیمارانی که معیارهای واجد شرایط بودن برای مراقبت رایگان را ندارند، Sibley Memorial Hospital (SMH) کمک مالی را از طریق اعمال تنظیمات بر اساس مقیاس لغزنده بر هزینه‌های کلی مطابق با سیاست PFS035 ارائه خواهد داد.

سیاست:

SMH تلاشی به‌طور حسن نیت برای ارائه مراقبت رایگان را در سطح انطباق سالانه مورد نیاز طبق بخش 4404 از فصل 22-B44 مقررات شهرداری منطقه Columbia، عنوان 22 "ارائه خدمات رایگان" خواهد کرد.

SMH به هیچ وجه خدمات اضطراری را به هیچ فردی به این دلیل که فرد قادر به پرداخت هزینه خدمات نیست، رد نمی‌کند. SMH ممکن است شخصی را که خدمات اضطراری دریافت کرده است مرخص کند یا ممکن است فرد را به مرکز دیگری منتقل کند، در صورتی که طبق قضاوت معقول پرسنل پزشکی مناسب، چنین اقدامی از نظر بالینی مناسب و به نفع بیمار و بیمارستان باشد.

SMH طبق بخش 4400.2 از فصل 22-B44 مقررات شهرداری منطقه کلمبیا، عنوان 22، "ارائه مراقبت رایگان"، به افراد واجد شرایط، مراقبت رایگان ارائه می‌کند. مراقبت رایگان ارائه شده بر اساس این قوانین یا تعهدات قراردادی بین Sibley و دولت ناحیه Columbia که هر کدام استاندارد با ارزش بالاتر را ارائه دهد، خواهد بود.

مراقبت رایگان در قانون حاکم بر گواهی نیازها (کد DC 44-401 در بخش تعاریف) تعریف شده است. قانون مراقبت رایگان را به عنوان هزینه خدمات مراقبت های بهداشتی ارائه شده به بیمارانی که مرکز مراقبت های بهداشتی برای آن پرداختی دریافت نمی‌کند، تعریف می‌کند. اصطلاح "مراقبت رایگان" شامل بدهی های بد و مراقبت های خیریه می‌شود، اما کمک هزینه های قراردادی را شامل نمی‌شود.

بدهی بدهی به معنی حساب‌های دریافتی است که بر اساس خدمات پزشکی پزشک و بیمارستان به هر بیمار ارائه شده و پرداخت آن مورد انتظار است، اما پس از تلاش‌های معقول برای جمع‌آوری، به عنوان غیرقابل وصول تلقی می‌شود و تعهد هیچ واحد دولتی فدرال، ایالتی، یا محلی نیست. اصطلاح بدهی بد شامل مراقبت های خیریه نمی‌شود.

مراقبت خیریه به معنای خدمات پزشکی پزشک و بیمارستانی است که به افرادی ارائه می‌شود که قادر به پرداخت هزینه خدمات نیستند، به ویژه افرادی که دارای درآمد پایین، بیمه نشده و تحت بیمه هستند، اما به استثنای آن دسته از خدماتی که ناشی از یا به عنوان بدهی بد مشخص شده است، طبقه بندی می‌شود.

معیارهای واجد شرایط بودن مراقبت رایگان

یک فرد برای دریافت مراقبت رایگان واجد شرایط است اگر نتواند هزینه خدمات بهداشتی را پرداخت کند و شرایط زیر را برآورده کند:

1. تحت پوشش بیمه شخص ثالث یا برنامه دولتی قرار نمی‌گیرد یا خدماتی را دریافت می‌کند که تحت پوشش قرار نمی‌گیرد.
2. درآمد سالانه فردی یا خانوادگی او بیشتر از 200% سطح فقر فدرال (FPL) نباشد؛ و
3. درخواست خدمات می‌کند.

واجد شرایط مالی برای مراقبت رایگان باید با یکی از روش‌های زیر محاسبه شود:

1. ضرب در چهار (4) درآمد فردی یا خانوادگی فرد، بر حسب مورد، برای سه (3) ماه قبل از درخواست برای مراقبت رایگان؛ یا
2. استفاده از درآمد واقعی شخص یا خانواده، بر حسب مورد، برای دوازده (12) ماه قبل از درخواست مراقبت رایگان.

مبالغی که به طور کلی صورتحساب می‌شود

مبالغی که عموماً برای افراد دارای بیمه «AGB» صورتحساب خواهد شد با استفاده از «روش نگاه به عقب» محاسبه می‌شود، که به‌عنوان تمام مطالبات مربوط به مراقبت‌های اضطراری و سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری تعریف می‌شود که به طور کامل به عنوان پرداخت کنندگان اولیه این مطالبات، در هر مورد با در نظر گرفتن مبالغ پرداختی به بیمارستان در قالب بیمه مشترک یا فرانشیز، توسط Medicare و تمام بیمه‌گران خصوصی بهداشت به بیمارستان پرداخت شده است. SMH درصد(های) AGB را حداقل سالیانه با بررسی همه مطالبات پرداخت شده به طور کامل در طی یک دوره 12 ماهه قبل محاسبه خواهد کرد. پس از تعیین، درصد(های) AGB حداکثر تا 45 روز پس از پایان یک دوره 12 ماهه اجرا خواهد شد.

از افرادی که واجد شرایط کمک مالی هستند انتظار نمی‌رود که برای مراقبت‌های اضطراری یا سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری بیشتر از مبالغی که به طور کلی برای افرادی که بیمه پوشش دهنده چنین مراقبتی هستند، صورتحساب پرداخت کنند.

نیاز سالانه مراقبت رایگان

برای اهداف این سیاست و ضمیمه، مراقبت رایگان در SMH شرح زیر محاسبه می‌شود: سطح رعایت سالانه:

1. مبلغی که کمتر از سه (3%) درصد از هزینه عملیاتی سالانه SMH، کمتر از مقدار بازپرداختی که از عناوین XVIII و XIX قانون تأمین اجتماعی (Medicare و Medicaid) دریافت می‌کند، بدون در نظر گرفتن کمک هزینه‌های قراردادی. علاوه بر این، SMH باید با هر گونه تعهدات مربوط به ارائه مراقبت رایگان که طبق قانون CON لازم است، مطابقت داشته باشد.
2. اگر در هر سال مالی SMH نتواند تعهد سالانه خود را برای ارائه مراقبت رایگان برآورده کند، SMH مطابق با یک طرح انطباق که توسط State Health Development and Planning Agency (SHDPDA) تأیید شده است تلاش خواهد کرد تا در سال یا سال‌های بعد مراقبت رایگان به مقداری کافی برای جبران کسری ارائه دهد، اما نه دیرتر از سه (3) سال پس از سالی که کسری رخ داده است.
3. اگر SMH مراقبت رایگان را در طول یک سال مالی به میزان بیش از سطح انطباق سالانه ارائه دهد، SMH می‌تواند از مدیر درخواست کند که مبلغ اضافی را به عنوان اعتبار برای کسری موجود یا سطح انطباق سالانه‌اش برای هر سال مالی بعدی اعمال کند. برای واجد شرایط بودن برای اعتبار، ارزش دلار اضافی بالاتر از سطح انطباق سالانه باید مطابق با الزامات این فصل ارائه شده باشد.

تعیین کتبی واجد شرایط بودن برای مراقبت رایگان

1. SMH اطلاعیه کتبی را در مورد تعیین واجد شرایط خود برای مراقبت رایگان در پاسخ به هر درخواست برای مراقبت رایگان به شخص درخواست کننده مراقبت خواهد داد. اطلاعیه باید به صورت حضوری در زمان درخواست مراقبت رایگان یا از طریق پست معمولی به آدرس شخص درخواست کننده خدمات ارسال شود. اگر شخص در دسترس نباشد تا اطلاعیه را به صورت حضوری دریافت کند و آدرسی ارائه نکرده باشد، SMH می‌تواند در مکان برجسته‌ای در تاسیسات خود اطلاعیه‌ای نصب کند که وضعیت واجد شرایط بودن این شخص در دفتر اداری Sibley قابل دسترسی است. SMH باید محتوای تعیین واجد شرایط بودن کتبی را به هر فردی که SMH باور دارد که نمی‌تواند تصمیم را بخواند، برای آن فرد اطلاع دهد.

1. معاون ارشد / مدیر ارشد مالی مسئول اجرای این سیاست است. وی باید یک برنامه تخصیص تهیه کند که با الزامات مقررات مطابقت داشته باشد و اجرای آن را نظارت کند. معاون ارشد / مدیر ارشد مالی گزارشی را برای SHPDA ظرف 120 روز پس از پایان هر سال مالی تهیه خواهد کرد. اسنادی که از تصمیم Sibley پشتیبانی می کند باید در دسترس عموم قرار گیرد و به SHPDA گزارش شود.
2. چنین اسنادی باید توسط معاون ارشد/ مدیر ارشد مالی برای مدت پنج (5) سال از تاریخ آخرین ورود برای یک سال مالی خاص نگهداری شود. رئیس و خزانه دار هیئت باید به صورت دوره ای از انطباق Sibley با این سیاست مطلع شوند.
3. اگر درخواستی قبل از ارائه خدمات ارسال شده باشد، SMH باید در مدت پنج (5) روز کاری پس از درخواست کامل برای خدمات سرپایی یا قبل از ترخیص برای خدمات بستری، واجد شرایط بودن را برای مراقبت رایگان تعیین کند. اگر درخواست پس از ارائه خدمات سرپایی توسط SMH یا پس از ترخیص یک بیمار بستری ارائه شود، SMH باید واجد شرایط بودن را قبل از پایان دوره صورتحساب بعدی تعیین کند. به طور معمول، اطلاعیه تعیین واجد شرایط در ظرف 5 روز پس از جلسه برنامه ریزی شده بعدی کمیته کمک جامعه انجام می شود. SMH ممکن است یک تعیین واجد شرایط مشروط صادر کند. این تعیین واجد شرایط بودن باید شرایطی را که فرد درخواست کننده مراقبت رایگان باید برای واجد شرایط بودن برای مراقبت رایگان باشد، مشخص کند.
4. هر تعیین کتبی واجد شرایط بودن برای مراقبت رایگان باید به سرعت برای متقاضی انجام شود. هر تعیین واجد شرایط بودن برای مراقبت رایگان اظهارات زیر باشد:
 1. آن که SMH، با شرایطی، مراقبت رایگان را ارائه خواهد داد یا نخواهد کرد؛
 2. این که هیچ هزینه ای برای مراقبت رایگان وجود نخواهد داشت؛
 3. تاریخی که در آن شخص درخواست مراقبت کرده است؛
 4. تاریخی که در آن تعیین واجد شرایط بودن انجام شد؛
 5. درآمد سالانه فرد یا خانواده، بر حسب مورد، و اندازه خانواده شخصی که درخواست مراقبت رایگان کرده است؛
 6. تاریخی که خدمات ارائه شده یا خواهد شد؛ و
 7. دلیل رد، در صورت وجود.

اطلاعیه منتشر شده در مورد تعهد مراقبت رایگان:

قبل از شروع سال مالی، SMH اطلاعیه ای مبنی بر در دسترس بودن تعهدات مراقبتی رایگان خود را در روزنامه ای با گردش عمومی در ناحیه Columbia منتشر خواهد کرد. Sibley همچنین یک نسخه از این اطلاعیه را به SHPDA ارسال خواهد کرد. معاون ارشد/ مدیر ارشد مالی مسئول انتشار و ارسال این اطلاعیه است. اطلاعیه باید شامل موارد زیر باشد؛

1. ارزش دلاری مراقبت رایگانی که SMH قصد دارد در طول سال مالی ارائه دهد یا بیانیه ای مبنی بر اینکه SMH مراقبت رایگان را به تمام افرادی که قادر به پرداخت هزینه درمان نیستند و درخواست مراقبت رایگان دارند، ارائه خواهد کرد؛
2. توضیحی در مورد تفاوت بین میزان مراقبت رایگان که SMH پیشنهاد می کند در دسترس قرار دهد و سطح انطباق سالانه برای Sibley، در صورت وجود. و
3. بیانیه ای که نشان می دهد آیا SMH تمام تعهدات معوقه مراقبت رایگان نشده از دوره های گزارش قبلی را برآورده کرده است یا بیانیه ای که نشان می دهد در طول یک دوره خاص، هر تعهد معوقه را برآورده خواهد کرد.

اطلاعیه ارسال/نصب شده در مورد در دسترس بودن مراقبت رایگان:

اطلاعیه ای مبنی بر در دسترس بودن مراقبت رایگان نیز باید در سایت های ثبت نام بیمار، بخش پذیرش، اداره بازرگانی و بخش اورژانس در معرض دید عموم قرار گیرد. SMH باید اطلاعیه زیر را ارسال/نصب کند:

1. «بر اساس قوانین ناحیه Columbia، این ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی باید خدمات خود را به تمامی افراد جامعه ارائه دهد. این ارائه دهنده مراقبت های بهداشتی مجاز به تبعیض علیه فردی بر اساس نژاد، رنگ پوست، مذهب، ملیت، جنسیت، سن، وضعیت تاهل، ظاهر شخصی، گرایش جنسی، مسئولیت های خانوادگی، تحصیلات، وابستگی سیاسی، ناتوانی جسمی، منبع درآمد، محل سکونت یا کسب و کار، یا به دلیل اینکه فرد تحت پوشش برنامه هایی مانند Medicare یا Medicaid است، نمیباشد.»

2. «این ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی همچنین موظف است حجم معقولی از خدمات را بدون هزینه یا با هزینه کاهش یافته به افرادی که قادر به پرداخت نیستند ارائه دهد. از کارکنان بپرسید که آیا واجد شرایط دریافت خدمات بدون هزینه یا با هزینه کاهش یافته هستید. اگر معتقدید که بدون دلیل موجه از خدمات یا بررسی برای دریافت درمان رایگان یا با هزینه کاهش‌یافته محروم شده‌اید، با دفتر پذیرش یا دفتر مالی ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی تماس بگیرید و از طریق مرکز تماس شهری در شماره 202-727-1000. با سازمان برنامه‌ریزی و توسعه بهداشت ایالتی تماس بگیرید.»
3. «اگر شما بخواهید یک را شکایت درج کنید، فرم در سازمان برنامه‌ریزی و توسعه بهداشت دولتی موجود است.»

این اطلاعیه همچنین باید شامل خلاصه‌ای از معیارهای واجد شرایط بودن Sibley برای مراقبت رایگان باشد. طبق جدیدترین آمار منتشر شده توسط اداره سرشماری، این اطلاعیه باید به زبان انگلیسی و اسپانیایی و به هر زبان دیگری که زبان رایج خانوارهای ده (10%) درصد یا بیشتر از جمعیت ناحیه Columbia باشد، منتشر شود. SMH باید محتویات اعلان ارسال شده را به هر فردی که SMH باور دارد که نمی‌تواند تصمیم را بخواند، برای آن فرد اطلاع دهد.

اطلاعیه کتبی در مورد در دسترس بودن مراقبت رایگان:

- در هر دوره ای در طول سال مالی که در آن مراقبت رایگان در SMH در دسترس است، SMH باید اطلاعیه کتبی در مورد در دسترس بودن خدمات را به هر شخصی که از طرف خود یا از طرف دیگری از بیمارستان درخواست خدمات می‌کند ارائه دهد. SMH این اطلاعیه کتبی را قبل از ارائه خدمات ارائه می‌کند، مگر در مواردی که ماهیت اضطراری خدمات، اطلاع قبلی را غیر عملی می‌کند. در شرایط اضطراری، SMH باید در اسرع وقت اطلاعیه کتبی را به بیمار یا به نزدیکان او ارائه دهد. این اطلاعیه باید حداکثر تا هنگام ارائه اولین صورتحساب خدمات داده شود. این اطلاعیه کتبی فردی باید موارد زیر را ارائه دهد:
1. «بر اساس قوانین ناحیه Columbia، این ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی باید خدمات خود را به تمامی افراد جامعه ارائه دهد. این ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی مجاز به تبعیض علیه فردی بر اساس نژاد، رنگ پوست، مذهب، ملیت، جنسیت، سن، وضعیت تاهل، ظاهر شخصی، گرایش جنسی، مسئولیت‌های خانوادگی، تحصیلات، وابستگی سیاسی، ناتوانی جسمی، منبع درآمد، محل سکونت یا کسب و کار، یا به دلیل اینکه فرد تحت پوشش برنامه‌هایی مانند Medicare یا Medicaid است، نمی‌باشد.»
 2. «این ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی همچنین موظف است حجم معقولی از خدمات را بدون هزینه یا با هزینه کاهش یافته به افرادی که قادر به پرداخت نیستند ارائه دهد. از کارکنان بپرسید که آیا واجد شرایط دریافت خدمات بدون هزینه یا با هزینه کاهش یافته هستید. اگر معتقدید که بدون دلیل موجه از خدمات یا بررسی برای دریافت درمان رایگان یا با هزینه کاهش‌یافته محروم شده‌اید، با دفتر پذیرش یا دفتر مالی ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی تماس بگیرید و از طریق مرکز تماس شهری در شماره 202-727-1000. با سازمان برنامه‌ریزی و توسعه بهداشت ایالتی تماس بگیرید.»
 3. «اگر شما بخواهید یک را شکایت درج کنید، فرم در سازمان برنامه‌ریزی و توسعه بهداشت دولتی موجود است.»
- این اعلامیه همچنین باید شامل خلاصه‌ای از معیارهای واجد شرایط بودن در Sibley برای مراقبت رایگان، محل دفتری باشد که در آن هر فردی که به دنبال مراقبت رایگان است می‌تواند درخواست مراقبت رایگان بدهد، و بیان می‌کند که Sibley باید تعیین واجد شرایط بودن کتبی در مورد اینکه آیا این شخص مراقبت رایگان دریافت می‌کند یا خیر، خواهد داشت. و تاریخ یا دوره ای که در آن تعیین واجد شرایط بودن خواهد شد.

تعریف جامعه SMH:

SMH خدمات خود را، از جمله خدمات مورد نیاز تحت الزامات مراقبتی قانونی ناحیه Columbia را «به همه افراد جامعه» ارائه می‌کند. این جامعه به افرادی که در منطقه خدمات بیمارستان زندگی می‌کنند یا کار می‌کنند، یا نیاز به خدمات اضطراری هنگام بازدید از منطقه خدمات گسترش می‌یابد به طور خاص از برنامه کمک اجتماعی مستثنی شده اند، افرادی که درخواست خدمات انتخابی دارند و به وضوح در خارج از منطقه خدماتی بیمارستان اقامت دارند. منطقه خدماتی بیمارستان شامل ناحیه Columbia و بیشتر Maryland و Virginia است و خدمات محدودی برای ساکنان West Virginia، Delaware و Pennsylvania ارائه می‌شود. بیمارستان ممکن است از متقاضی درخواست کند که مدارکی را ارائه دهد که نشان دهنده انطباق با تعریف بیمارستان از جامعه باشد.

مرجع:

مقررات شهرداری DC عنوان 22، فصل 22-B، 4404، 4405، و 4406