

الصفحة 1 من 8	ديسمبر 2026	صالحة حتى:	
	ديسمبر 2023	آخر تاريخ للمراجعة:	
الموظفون: جميع الموظفين		الأقسام المتأثرة: جميع الأقسام	
اسم السياسة: سياسة المساعدات المالية/الرعاية الخيرية			

1. الغرض

تحديد معايير الأهلية وعملية التقدم بطلب لتلقي المساعدات المالية للمرضى غير المؤمن عليهم أو الذين يفتقرون إلى تغطية تأمينية كافية ويتلقون خدمات الرعاية الصحية في مستشفى Lucile Packard Children's Hospital Stanford (LPCH). تصف السياسة أيضاً أنواع المساعدات المالية المتاحة وكيف يسعى مستشفى LPCH للتأكد من أن المرضى يمكنهم الوصول إلى المعلومات حول هذه البرامج.

2. السياسة

يلتزم مستشفى LPCH بتوفير المساعدات المالية في صورة الرعاية الخيرية أو الخصم الخاص بالضوابط المالية (يشار إلى كل منهما بشكل فردي أو جماعي في هذه السياسة باسم المساعدات المالية) للأفراد غير المؤمن عليهم والذين يفتقرون إلى تغطية تأمينية كافية ويسعون للحصول على الخدمات الضرورية طبياً من مستشفى LPCH ولكنهم غير قادرين على الوفاء بالتزاماتهم بالدفع إلى مستشفى LPCH من دون مساعدة. ويرغب مستشفى LPCH في توفير هذه المساعدات بطريقة تراعي الأوضاع المالية الفردية للمرضى، وتلبي مهام المستشفى التعليمية والخيرية، وتلبي أهدافها الاستراتيجية والتشغيلية والمالية.

أ. لا ينبغي النظر إلى المساعدات المالية كبديل عن المسؤولية الشخصية. يُتوقع أن يتعاون المرضى مع متطلبات المساعدات المالية لمستشفى LPCH، وأن يساهموا في تكلفة رعايتهم بناءً على قدرتهم الفردية على الدفع.

ب. هذه السياسة المكتوبة:

1. تتضمن معايير الأهلية للحصول على المساعدات المالية.
2. تتضمن رابطاً لقائمة مقدمي الرعاية الذين تغطيهم السياسة وأولئك الذين لا تشملهم التغطية.
3. تصف أساس حساب المبالغ التي تُفرض على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية بموجب هذه السياسة.
4. تصف الوسيلة التي تمكّن المرضى من التقدم بطلب للحصول على المساعدات المالية.
5. تضع نظاماً لتحديد "المبالغ المفروضة بشكل عام" كما يقتضي القسم 501(r) من قانون الإيرادات الداخلية (IRC)

ج. لا تتناول هذه السياسة سياسة الفوترة والتحصيل لمستشفى LPCH التي يمكن العثور عليها على صفحة الويب

الخاصة بالمساعدات المالية لدينا - <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>

د. تُتاح سياسة تحصيل الديون، وسياسة المساعدات المالية، وملخص المساعدات المالية المكتوب بلغة بسيطة (PLS)، وحساب المبالغ المفروضة بشكل عام (AGB)، وطلب التقديم للحصول على المساعدات المالية، وسياسة الخصم المتاح

للمرضى غير المؤمن عليهم في مستشفى LPCH بسهولة على موقعنا الإلكتروني تحت عنوان "Financial Assistance" (المساعدة المالية). - <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>

هـ. للحصول على نسخة ورقية مجانية من سياسة تحصيل الديون، وسياسة المساعدات المالية، وملخص المساعدات المالية المكتوب بلغة بسيطة (PLS)، وحساب المبالغ المفروضة بشكل عام (AGB)، وقائمة بالأطباء المشاركين وغير المشاركين، وسياسة الخصم المتاح للمرضى غير المؤمن عليهم، تواصل مع قسم الاستشارات المالية لدينا على الرقم 498-7003 (650). لاستلام هذه الوثائق شخصياً، يقع مكتب أعمالنا في العنوان - 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804.

و. تتوفر ترجمات لجميع هذه الوثائق على موقعنا الإلكتروني وفي نسخ ورقية، متاحة مجاناً، باللغة الأساسية التي تتحدث بها كل فئة سكانية ذات إجابة محدودة للغة الإنجليزية والتي تشكل 1000 فرد أو 5 بالمائة، أيهما أقل، من المجتمع الذي يخدمه مستشفى LPCH.

ز. سيوفر مستشفى LPCH، دون تمييز، الرعاية للحالات الطبية الطارئة للأفراد بغض النظر عما إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدات المالية بموجب هذه السياسة. لن تشارك LPCH في الإجراءات التي تثني الأفراد عن السعي للحصول على الرعاية الطبية الطارئة.

3.

التعريفات

- أ. **المبلغ المفروض بشكل عام (AGB):** المبالغ المفروضة بشكل عام مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الضرورية طبيًا للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي مثل هذه الرعاية. يتم تحديث مبالغ AGB بمستشفى LPCH في الأول من سبتمبر من كل عام.
- ب. **الرعاية الخيرية:** إعفاء المريض بنسبة 100% من التزامه المالي مقابل الخدمات الضرورية طبيًا التي يقدمها مستشفى LPCH والدرجة في قائمة الأولويات (انظر القسم 4.د. أدناه).
- ج. **فترة استحقاق الأهلية:** يمكن منح المرضى الذين حددت أهليتهم المساعدات المالية لمدة اثني عشر (12) شهرًا. ستطبق أيضًا المساعدات المالية على الحسابات المؤهلة المتكبدة مقابل نفقات الخدمات التي تم تلقيها قبل تاريخ طلب المساعدات المالية.
- د. **الحالات الطبية الطارئة:** كما هو محدد ضمن معنى القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (القسم 1395dd من الباب 42 من قانون الولايات المتحدة (U.S.C.))، يعالج مستشفى LPCH الأشخاص من خارج نطاق منطقة خدمات مستشفى LPCH إذا كانت هناك حالة طارئة أو عاجلة أو مهددة للحياة.
- هـ. **الأسرة:** بالنسبة للمرضى الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أكثر، تتضمن الأسرة زوجة المريض، registered domestic partner، والأطفال المعالين الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا سواء كانوا يعيشون في المنزل أم لا. بالنسبة للمرضى الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا، تتضمن الأسرة والد المريض، والأقارب القائمين على رعايته، وأطفال الوالد أو القائم على الرعاية الآخرين الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا. إذا أضاف المريض أحد المعالين في إقرار ضريبة الدخل الخاص به، وفقًا لقواعد دائرة الإيرادات الداخلية، فقد يتم اعتبار هذا الفرد مُعَالًا لأغراض تحديد الأهلية لتلقي المساعدات المالية. يتم أخذ أي وجميع موارد الأسرة في الاعتبار معًا لتحديد الأهلية بموجب هذه السياسة.
- و. **دخل الأسرة:** يتم تحديد دخل الأسرة باستخدام تعريف مكتب الإحصاء الأمريكي عند تحديد الأهلية بناءً على توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي.
1. ويشمل ذلك الأرباح وتعويضات البطالة وتعويضات العمال والضمان الاجتماعي ودخل الضمان التكميلي والمساعدات الحكومية ومدفوعات المحاربين القدامى ومخصصات عائلة المتوفى ومدفوعات الإعاقة والمعاشات التقاعدية أو دخل التقاعد والفوائد والمكاسب والإيجار والعوائد والدخل من العقارات والصناديق الائتمانية، والمساعدات التعليمية، والنفقة الزوجية، وإعالة الأطفال، والمساعدات المالية من خارج الأسرة، ومصادر متنوعة أخرى؛
 2. لا يتم احتساب المخصصات غير النقدية (أي مخصصات برنامج Medicare و Medicaid و بطاقة Golden State Advantage للتحويل الإلكتروني للمخصصات (EBT)، أو مساعدات التدفئة، أو وجبات الغداء المدرسية، أو مساعدات الإسكان، أو المساعدة على أساس الاحتياجات من المنظمات غير الربحية، أو مدفوعات الرعاية البديلة، أو مساعدة الإغاثة في حالات الكوارث) كمصدر للدخل لاتخاذ قرار الأهلية للحصول على المساعدات المالية؛
 3. الأرباح أو الخسائر الرأسمالية يتم تحديدها على أساس ما قبل الضريبة؛
 4. ويشمل دخل أسرة الشخص دخل جميع أفراد الأسرة البالغين. بالنسبة للمرضى الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا، يشمل دخل الأسرة دخل وليي الأمر و/أو زوج الأم/زوجة الأب، unmarried or domestic partners، أو الأقارب القائمين على الرعاية.
- ز. **توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي:** يتم تحديث توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي سنويًا في السجل الفيدرالي من قبل وزارة الصحة والخدمات الإنسانية بالولايات المتحدة بموجب القسم الفرعي (2) من القسم 9902 من الباب 42 من قانون الولايات المتحدة. يمكن الرجوع إلى التوجيهات الحالية في <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>
- ح. **المساعدات المالية:** المساعدات المقدمة للمرضى الذين قد يواجهون صعوبات مالية في دفع النفقات المتوقعة بالكامل من أموالهم الخاصة مقابل الخدمات اللازمة طبيًا التي يقدمها مستشفى LPCH والذين يستوفون معايير الأهلية للحصول على هذه المساعدات. وبموجب هذه السياسة، تكون المساعدات المالية إما الرعاية الخيرية أو خصم الضوائق المالية.
- ط. **خصم الضوائق المالية:** إعفاء جزئي من الالتزام المالي للمريض الناتج عن الخدمات اللازمة طبيًا التي يقدمها مستشفى LPCH. ومن الفئات التي قد تكون مؤهلة للحصول على رعاية مخفضة جزئيًا: غير المؤمن عليهم الذين لا يزيد دخلهم الأسري السنوي عن 400% من قيمة توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي والمرضى المؤمن عليهم الذين لا يزيد دخلهم الأسري السنوي عن 400% من قيمة توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي وإما (1) التكاليف السنوية المدفوعة من المال الخاص التي يتكبدها الفرد في مستشفى LPCH والتي تتجاوز 10% من الدخل الحالي لأسرة المريض أو دخل الأسرة في الـ12 شهرًا السابقة، أيهما أقل؛ أو (2) النفقات السنوية المدفوعة من المال الخاص التي تتجاوز 10% من دخل أسرة المريض، إذا قدم المريض توثيقًا لنفقاته الطبية التي دفعها هو أو أسرته في الأشهر الـ12 السابقة.
- ي. **الضامن:** لأغراض هذه السياسة، يُقصد بالضامن الفرد المسؤول ماليًا عن دفع رصيد الحساب، وقد يكون المريض ذاته أو شخصًا آخر.

- ك. **إجمالي الرسوم:** تُطبّق الرسوم الإجمالية بالمعدلات الكاملة المحددة الخاصة بالمنظمة مقابل توفير خدمات رعاية المرضى قبل إجراء الاستقطاعات من الإيرادات.
- ل. **خدمات الرعاية الصحية:** هي خدمات المستشفى والأطباء اللازمة طبيًا (كما هي محددة أدناه).
- م. **الخدمات اللازمة طبيًا:** هي خدمات الرعاية الصحية التي تشمل علاج الحالات الطبية الطارئة والتي هي بمثابة رأي الأطباء المعالجين في مستشفى LPCH، خدمة أو عنصر أو إجراء أو مستوى من الرعاية:
1. ضروري للعلاج أو الإدارة المناسبين لحالة المرض أو الإصابة أو الإعاقة الخاصة بالمرضى؛ أو
 2. متوقع منه بشكل معقول منع ظهور مرض أو حالة أو إصابة أو إعاقة، أو أنها رعاية وقائية روتينية مقبولة بوجه عام؛ أو
 3. متوقع منه بشكل معقول تخفيف أو تحسين الآثار البدنية أو العقلية أو
 4. التنموية الناجمة عن مرض أو حالة أو إصابة أو إعاقة خاصة بالمرضى؛ أو
 5. سيساعد المريض على تحقيق أو الحفاظ على أقصى قدر من القدرة الوظيفية في أثناء أداء الأنشطة اليومية، مع الأخذ في الاعتبار كل من القدرة الوظيفية للمريض وتلك القدرات الوظيفية المناسبة لعمر المريض.
- ن. **إثبات الدخل:** لأغراض تحديد أهلية الحصول على المساعدات المالية، سيُراجع مستشفى LPCH دخل الأسرة السنوي من فترتي الدفع السابقتين و/أو السنة الضريبية السابقة كما هو موضح في إيصالات الرواتب الأخيرة أو الإقرارات الضريبية للدخل إلى جانب مراجعة معلومات أخرى. وقد يُحدّد إثبات الدخل عن طريق حساب دخل الأسرة السنوي من بداية العام حتى تاريخه، مع مراعاة معدل الدخل الحالي.
- س. **خطة الدفع المعقولة:** هي خطة دفع ممتدة بدون فوائد يتم التفاوض عليها بين مستشفى LPCH والمرضى بشأن أي رسوم يتحملها المريض من ماله الخاص. وعند إنشاء خطة الدفع، سيُوضع في الحساب دخل المريض ونفقات المعيشة الأساسية والأصول والمبلغ المستحق وأي مدفوعات سابقة. وستُعرض خطة دفع على المرضى المؤهلين للحصول على خصم الضوابط المالية إذا أعرب المريض عن عدم قدرته على دفع الرصيد الموجود في الحساب بعد الخصم.
- ع. **المريض غير المؤمن عليه:** هو الفرد الذي لا يتمتع بتغطية خارجية من جهة تأمين تجارية خارجية أو خطة مخصصات تابعة لقانون حماية دخل التقاعد للموظفين (ERISA) أو برنامج رعاية صحية فيدرالي (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: برنامج Medicare و Medicaid و SCHIP و CHAMPUS) أو تعويضات العمال أو أي مساعدة أخرى خارجية للمساعدة في الوفاء بالتزاماته المتعلقة بالدفع. ويشمل مصطلح المريض غير المؤمن عليه أيضًا المرضى الذين لديهم تغطية خارجية، ولكنهم إما تجاوزوا الحد الأقصى للمخصصات المسموحة لهم أو رفض تزويدهم بالتغطية أو لا يُنحون تغطية لخدمات الرعاية الصحية المحددة التي يسعى المريض للحصول عليها من مستشفى LPCH. أما عن الفرد الذي لديه تغطية خارجية، ولكن جهة الدفع هذه اعتبرت مستشفى LPCH و/أو أطباءها ليسوا مقدمي رعاية مشاركين أو أنهم "خارج الشبكة"، فهو لا يُعد مريضًا غير مؤمن عليه.
- ف. **المريض المؤمن عليه بدرجة غير كافية:** هو الفرد الذي يتمتع بتغطية تأمينية خاصة أو عامة، ويواجه صعوبة مالية في دفع النفقات المتوقعة بالكامل من ماله الخاص مقابل خدمات الرعاية الصحية التي قدمها مستشفى LPCH.

4. **توجيهات عامة**

- أ. الخدمات المؤهلة
1. ستطبق المساعدات المالية بموجب هذه السياسة على الخدمات اللازمة طبيًا في المستشفى المرخص والعيادات التابعة له وعلى الخدمات المتخصصة/خدمات الأطباء اللازمة طبيًا التي يتم تقديمها نيابةً عن مستشفى LPCH بواسطة مقدم رعاية يعمل لدى مستشفى LPCH أو جامعة Stanford University أو عيادة Packard Children's Health Alliance أو شركة Packard Medical Group. ويمكن العثور على قائمة بمقدمي الرعاية الصحية المشاركين على الرابط التالي <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-//:family-resources/financial-assistance-english>
 2. في حالة عدم التأكد بشأن ما إذا كانت خدمة معينة تعد لازمة طبيًا، سيتخذ كبير المسؤولين الطبيين في مستشفى LPCH القرار بشأن ذلك.
- ب. الخدمات غير المؤهلة
1. الخدمات التي لا تعتبر لازمة طبيًا بصفة عامة وبالتالي فهي ليست مؤهلة لتغطيتها المساعدات المالية مثل:
 - أ. خدمات طب الغدد الصماء التناسلية والعقم
 - ب. خدمات التجميل أو الجراحات التجميلية
 - ج. خدمات تصحيح البصر بما في ذلك جراحة الليزك واستئصال القرنية بالانكسار الضوئي (PRK) وعملية رأب القرنية التوصيلي وعملية غرس حلقات Intac داخل القرنية ونمط الاستئصال بالليزر المصمم

مسموح بتغطيتها بصورة أخرى بسبب القيود على مخصصات التأمين ضمن الخدمات المؤهلة للمساعدات المالية.

د. الرعاية الخيرية

1. سيتمنح مستشفى LPCH الرعاية الخيرية للمرضى الذين يتقدمون بطلب للحصول على المساعدات المالية والذين يقرر LPCH أهليتهم لها. يجعل مستشفى LPCH هذا القرار خاضعاً للأولويات التالية:

أ. **الأولوية الأولى:** المرضى الذين يتلقون خدمات الطوارئ هم أولوية مستشفى LPCH الأولى للحصول على الرعاية الخيرية. (لا يمكن لمستشفى LPCH، بما يتفق مع قانون EMTALA، تحديد أهلية الحصول على المساعدات المالية حتى يتلقى المريض الفحص المطلوب قانوناً وأي علاج ضروري يساعد على استقرار حالته).

ب. **الأولوية الثانية:** المرضى الذين تلقوا أو سيتلقون خدمات أخرى لازمة طبياً والذين يعتبر مستشفى LPCH بالنسبة لهم أقرب مستشفى إلى منزلهم أو مكان عملهم. (بشكل عام، إذا كان هناك مستشفى تابع للمقاطعة في المقاطعة التي يعيش أو يعمل فيها المريض، ويمكن أن يقدم المستشفى التابع للمقاطعة الخدمة غير الطارئة التي يحتاجها المريض، فسيتم توجيه المريض إليها).

ج. **الأولوية الثالثة:** تشمل أولوية مستشفى LPCH الثالثة للحصول على الرعاية الخيرية المرضى الذين تلقوا أو سيتلقون خدمات أخرى لازمة طبياً ولم يكن LPCH أقرب مستشفى لمنزلهم أو مكان عملهم، ولكن ينطبق عليهم واحد أو أكثر من العوامل التالية:

(1) يعاني المريض حالة نادرة أو غير عادية تتطلب علاجاً في مستشفى LPCH وفقاً لتقييم كبير المسؤولين الطبيين أو

(2) يمثل المريض فرصة تعليمية أو بحثية من شأنها تعزيز المهام التعليمية لمستشفى LPCH، وفقاً لتقييم كل من كبير المسؤولين الطبيين وإما المدير المالي أو رئيس قسم الإيرادات

2. قد يمنح مستشفى LPCH الرعاية الخيرية للخدمات المتخصصة عالية التكلفة بما يخضع لمراجعة وموافقة كبير المسؤولين الطبيين والمدير المالي.

3. يحتفظ مستشفى LPCH بالحق في تغيير قائمة الخدمات التي تعد غير مؤهلة وفقاً لتقديره الخاص.

هـ. سيقوم مستشفى LPCH، بموجب خصم الضوائق المالية، بتحديد المبلغ المتوقع دفعه لخدمات الرعاية الصحية للمريض غير المؤهل للحصول على الرعاية الخيرية، كما هو موضح أعلاه، ولكنه مؤهل لتلقي المساعدات المالية بخلاف ذلك، كما هو محدد أعلاه، بنسبة مخفضة مماثلة للجهات الحكومية المدددة لمستشفى LPCH.

1. سوف يقدم مستشفى LPCH للمريض المؤهل خطة دفع معقولة.

2. سيحدد مستشفى LPCH دخل المريض وأهليته للحصول على خصم الضوائق المالية وفقاً لعملية التقدم بطلب لتلقي المساعدات المالية المذكورة في هذه السياسة.

3. لن يتم إصدار فاتورة بإجمالي الرسوم لأي مريض تقرر أنه مؤهل للحصول على خصم الضوائق المالية ولن يتم إصدار فاتورة له بقيمة أكبر من AGB لخدمات الطوارئ أو غيرها من الخدمات اللازمة طبياً المغطاة بموجب هذه السياسة، بما في ذلك أي مدفوعات مشتركة أو مبالغ مقتطعة أو تأمين مشترك خاص بالمريض.

4. سيتم منح خصم على أساس AGB للمريض المؤهل للحصول على خصم الضوائق المالية. سيتم تطبيق الخصم على إجمالي رسوم الخدمات اللازمة طبياً المقدمة للمرضى غير المؤمن عليهم أو على إجمالي رسوم الخدمات

اللازمة طبياً التي لا تغطيها خطة مخصصات المريض المؤمن عليه. يتم حساب مبلغ AGB في مستشفى LPCH سنوياً ونشرها في مرفق منفصل بعنوان "حساب المبالغ المفروضة بشكل عام"، ويحتاج هذا المرفق كما هو مفصل في القسم 3.4 و 8.ج من هذه السياسة. يتم حساب نسبة AGB باستخدام المطالبات التي سمح بها برنامج

Medicare للخدمات التي لها تاريخ خروج من السنة المالية السابقة. بالنسبة لهذه المطالبات، يتم تقسيم مجموع مبالغ التعويض المسموح بها على إجمالي الرسوم المرتبطة بها. يجوز لمستشفى LPCH، وفقاً لتقديره، تطبيق خصم الضوائق المالية على المدفوعات المشتركة أو المبالغ المقتطعة أو التأمين المشترك للمريض المؤمن عليه المؤهل أو أي مبلغ آخر يتحمله المريض بعد تطبيق مخصصات التأمين.

5. تخضع المبالغ التي يتحملها المرضى غير المؤمن عليهم لمبادئ وإجراءات سياسة الخصم للمرضى غير المؤمن عليهم في مستشفى LPCH وهي مختلفة عن حساب AGB وسياسة المساعدات المالية هذه. يمكن الحصول على

معلومات إضافية بشأن سياسة الخصم للمرضى غير المؤمن عليهم عن طريق التواصل مع قسم الاستشارات المالية في LPCH على رقم الهاتف والعنوان المنصوص عليهما في القسم 2.ج.

و. التقدم بطلب للحصول على المساعدات المالية:

1. يتم تقييم أي مريض يعرب عن عدم قدرته على دفع فاتورة LPCH مقابل خدمات الرعاية الصحية للحصول على

- الرعاية الخيرية أو مصادر التمويل الأخرى أو خصم الضوائق المالية من قبل فريق الاستشارات المالية في مستشفى LPCH.
2. أي موظف في LPCH يرى مريضًا يعتقد الموظف أنه ليس لديه القدرة على الدفع مقابل خدمات الرعاية الصحية سيبلغ المريض بإمكانية حصوله على المساعدات المالية، وأن طلبات الحصول على المساعدات المالية متوفرة في قسم الخدمات المالية للمرضى وخدمات قبول المرضى وقسم الطوارئ وجميع العيادات وخدمة العملاء وقسم الاستشارات المالية وقسم علاقات المرضى وقسم الخدمات الاجتماعية. تتوفر المعلومات ونماذج التقديم المتعلقة بالمساعدات المالية باللغة الإنجليزية وبكل اللغات التي يتحدث بها مجتمع LPCH حيث تشكل الفئة السكانية المعنية 1000 فرد أو 5 بالمائة، أيهما أقل، من المجتمع الذي يخدمه مستشفى LPCH.
 3. قد يخضع المريض للتقييم بشكل مبدئي من قبل مستشار مالي في مستشفى LPCH قبل تلقي الخدمات غير الطارئة لتحديد ما إذا كان المريض أو الأسرة يمكن ربطهما بجهة مسددة حكومية أو خاصة. إذا لم تكن خدمة الرعاية الصحية قد قدمت بعد ولم تكن حالة طارئة، فسيساعد المستشار المالي المريض أيضًا في تحديد ما إذا كان هناك مستشفى تابع للمقاطعة في المقاطعة التي يعمل أو يقيم فيها المريض يمكنه تقديم الخدمات.
 4. يتوقع LPCH من المرضى التعاون الكامل في تقديم المعلومات اللازمة للتقدم بطلب للالتحاق ببرامج حكومية قد يكونون مؤهلين للالتحاق بها، مثل برنامج Medicare أو Medi-Cal، أو من خلال سوق تبادل المخصصات الصحية في ولاية كاليفورنيا. بالإضافة إلى ذلك، سيطلب من المريض ملء طلب الحصول على المساعدات المالية.
 5. يجب على أي مريض يتقدم بطلب للحصول على المساعدات المالية أن يبذل كل جهد معقول لتقديم إثبات للدخل وتغطية المخصصات الصحية إلى مستشفى LPCH وفقًا لقائمة المعلومات المطلوبة المنصوص عليها في طلب الحصول على المساعدات المالية. إذا تقدم مريض بطلب ولم يقدم معلومات معقولة وضرورية لمستشفى LPCH لاتخاذ قرار بشأن أهلية الحصول على المساعدات المالية، فقد يأخذ مستشفى LPCH في الاعتبار عدم تقديم المعلومات هذا عند اتخاذ قراره. وسيبلغ فريق الاستشارات المالية في مستشفى LPCH المريض بعواقب عدم تقديم المعلومات الكاملة في الوقت المحدد.
 6. في حالة رفض مستشفى LPCH لتقديم الرعاية الخيرية أو خصم الضوائق المالية لمريض استوفى متطلبات تقديم الطلب المنصوص عليها في هذه السياسة، يجوز للمريض طلب مراجعة هذا القرار عن طريق التواصل مع فريق الاستشارات المالية في مستشفى LPCH.
 7. ستكون المساعدات المالية المقدمة بموجب هذه السياسة سارية المفعول خلال فترة استحقاق الأهلية كما هو محدد أعلاه، ما لم يُبلغ المريض بخلاف ذلك. ومع ذلك، يحتفظ مستشفى LPCH بالحق في إعادة تقييم أهلية المريض للحصول على المساعدات المالية خلال الفترة البالغة عام واحد إذا طرأ أي تغيير على وضعه المالي. أرسل الطلب المكتمل وجميع الوثائق المطلوبة عبر البريد إلى العنوان:
Financial Assistance
4700 Bohannon
Drive
Menlo Park, CA
94025
 8. للأسئلة أو الاستفسارات بخصوص طلب الحصول على المساعدات المالية بما في ذلك المساعدة في إكمال الطلب أو الحصول على نسخ ورقية من أي وثيقة من وثائق المساعدات المالية، يرجى الاتصال على الرقم 7003-498(650) أو إرسال بريد إلكتروني إلى PFA@stanfordchildrens.org
- ز. إخطار بشأن المساعدات المالية. سيتخذ مستشفى LPCH الإجراءات التالية لجعل المعلومات المتعلقة بسياسته وبرنامجه للمساعدات المالية متاحة بسهولة:
1. نشر هذه السياسة وملخص مكتوب بلغة بسيطة وحساب المبالغ المفروضة بشكل عام (AGB) وطلب التقديم للحصول على المساعدات المالية في مستشفى LPCH على موقع مستشفى LPCH الإلكتروني
 2. لصق إخطارات عن توفر المساعدات المالية بوضوح في كل من أقسام الطوارئ ومراكز الرعاية العاجلة وأقسام الإدخال والتسجيل وخدمات المرضى المالية وفي مواقع أخرى يراها مستشفى LPCH مناسبة.
 3. إعداد نسخ ورقية من سياسة المساعدات المالية (FAP)، ونموذج طلب المساعدات المالية وحساب المبالغ المفروضة بشكل عام (AGB) وملخص FAP مكتوب بلغة بسيطة وجعلها متاحة عند الطلب وبدون رسوم سواء عبر البريد أو في المواقع العامة.
 4. إخطار المرضى من خلال تقديم نسخة ورقية من الملخص كجزء من إجراءات دخولهم أو خروجهم من المستشفى.
 5. تضمين إخطار كتابي واضح في بيانات الفواتير حول توفر المساعدات المالية بما في ذلك رقم هاتف مكتب مستشفى LPCH الذي يمكنه تقديم معلومات حول سياسة FAP وعملية التقدم بطلب وعنوان الموقع الإلكتروني

- الذي نُشرت سياسة FAP عليه.
6. تقديم إخطارات ومعلومات أخرى حول المساعدات المالية باللغة الأساسية التي تتحدثها كل فئة سكانية لديها إجابة محدودة للغة الإنجليزية وتشكل 1000 فرد أو 5 بالمائة، أيهما أقل، من المجتمع الذي يخدمه مستشفى LPCH.
 7. إتاحة سياسة المستشفى للمساعدات المالية أو ملخص البرنامج لوكالات الصحة المجتمعية والخدمات الإنسانية المناسبة وغيرها من المنظمات التي تساعد الأشخاص الذين هم بحاجة إلى مساعدات مالية.
 8. تضمين معلومات حول المساعدات المالية، بما في ذلك رقم جهة الاتصال، في فواتير المرضى وعبر التواصل الشفهي مع المرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين يُحتمل أن يكونوا مؤمناً عليهم بدرجة غير كافية.
 9. تقديم الاستشارات المالية للمرضى بشأن فواتيرهم لدى مستشفى LPCH والتعريف بتوفر مثل هذه الاستشارات. (ملاحظة: تقع على المريض أو الضامن للمريض مسؤولية تحديد موعد مع مستشار مالي للحصول على المساعدة).
 10. توفير المعلومات والتثقيف اللازمين حول سياسات وممارسات المساعدات المالية والتحصيل المتاحة للموظفين الإداريين والسرييين المناسبين.
 11. تشجيع إحالة المرضى للحصول على المساعدات المالية من قبل ممثلي مستشفى LPCH أو موظفيه الطبيين، بمن في ذلك الأطباء والمرضات والمستشارين الماليين والأخصائيين الاجتماعيين ومديري الحالات ورجال الدين وجهات الرعاية الدينية.
 12. تشجيع ودعم طلبات الحصول على المساعدات المالية المقدمة من قبل المريض، أو ضامن المريض، أو أحد أفراد أسرته، أو أصدقائه المقربين أو معارف المريض، بما يخضع لقوانين الخصوصية السارية.
 13. الرد على أي طلبات شفوية أو كتابية مقدمة من المريض أو أي طرف مهتم من أجل الحصول على مزيد من المعلومات حول سياسة المساعدات المالية.
 14. تضمين معلومات حول المساعدات المالية في النشرة الإخبارية لمستشفى LPCH.

الامتحان

5.

- أ. جميع أفراد القوى العاملة، بمن في ذلك العاملين والموظفين بعقود والطلاب والمتطوعين والموظفين الطبيين المعتمدين والأفراد الذين يمثلون أو يشاركون في العمل في مؤسسة ستانفورد للرعاية الصحية (SHC)، مسؤولون عن التأكد من امتثال الأفراد لهذه السياسة.
- ب. سيتم الإبلاغ عن أي حالات انتهاك لهذه السياسة إلى مدير القسم وأي قسم آخر مناسب حسب ما يقرره مدير القسم أو وفقاً لسياسة المستشفى. سيتم التحقيق في حالات الانتهاك لتحديد طبيعتها وحمها والمخاطر المحتملة التي يمكن أن تشكلها على المستشفى. سيخضع أفراد القوى العاملة الذين ينتهكون هذه السياسة لإجراء تأديبي مناسب يصل إلى ويشمل الفصل.

الوثائق ذات صلة

6.

- أ. طلب الحصول على المساعدات المالية بمستشفى LPCH
- ب. توجيهات مستوى الفقر الفيدرالي بمستشفى LPCH
- ج. سياسة الخصم المتاح للمرضى غير المؤمن عليهم لمستشفى LPCH
- د. سياسة تحصيل الديون لمستشفى LPCH
- هـ. سياسات قانون EMTALA التي يمثل لها مستشفى LPCH/مؤسسة SHC

معلومات الوثيقة

7.

المرجع	مستوى الدليل	تاريخ المراجعة
المرجع		
الأقسام من 127400 إلى 127446 من قانون الصحة والسلامة في كاليفورنيا، بصيغتها المعدلة.		
الباب 22 من قانون اللوائح بكاليفورنيا		
القانون الفيدرالي لحماية المرضى والرعاية ميسورة التكلفة، القسم 501(f) من قانون الإيرادات الداخلية واللوائح الصادرة بموجبه.		

- ب. المؤلف/التاريخ الأصلي
- أكتوبر 2004، ديفيد هاراي، نائب رئيس قسم الخدمات المالية للمرضى
- ج. متطلبات التوزيع والتدريب
- توجد هذه السياسة ضمن دليل رعاية المرضى الخاص بمستشفى Lucile Packard Children's Hospital Stanford.

- د. متطلبات المراجعة والتجديد
سيجري مراجعة هذه السياسة و/أو تنقيحها كل ثلاثة أعوام أو حسب ما يتطلبه أي تغيير في القانون أو الممارسة.
- هـ. تاريخ المراجعة والتنقيح
أكتوبر 2004، شوشانا وليامز، مديرة قسم الخدمات المالية للمرضى، أكتوبر 2004، ديفيد هاراي، نائب رئيس قسم الخدمات المالية للمرضى إبريل 2005، ديفيد هاراي، نائب رئيس قسم الخدمات المالية للمرضى يناير 2007، مكتب المستشار القانوني يناير 2007، ت. هاريسون، مدير ممثلي المرضى
يونيو 2007، سارة دييواز، كبيرة محامبي المستشفى، جاري ماي، نائب رئيس الرعاية المدارة بالمركز الطبي بجامعة ستانفورد (SUMC)، ديفيد هاراي، نائب رئيس قسم الخدمات المالية للمرضى في مركز SUMC
فبراير 2011، ب. بيالي قسم الخدمات المالية للمرضى (PFS) وس. شاه (الاعتماد السريري) مارس 2013، م. ميلر (مديرة PASC)، ب. كيلسي (كبير مسؤولي الإيرادات (CRO) في قسم PFS) ديسمبر 2014، أندريا م. فيش، مكتب المستشار القانوني مارس 2015، أندريا م. فيش، مكتب المستشار القانوني يوليو 2016، أندريا م. فيش، مكتب المستشار القانوني، س. تينكن (مدير PFS)، ب. كيلسي (CRO) أغسطس 2018، مكتب المستشار القانوني
ل. موفت، ديسمبر 2023
- و. الموافقات
سبتمبر 2005، ديفيد هاراي، نائب رئيس قسم الخدمات المالية للمرضى يناير 2007، س. دييواز، كبير المستشارين القانونيين بالمستشفى
سبتمبر 2007، لجنة السياسة العامة والخدمة المجتمعية في مجلس إدارة مستشفى LPCH
يناير 2011، نائب رئيس العمليات في LPCH
إبريل 2011، لجنة السياسة العامة والخدمة المجتمعية في مجلس إدارة مستشفى LPCH
مارس 2013، نائب رئيس العمليات في مستشفى LPCH
يناير 2015، نائب رئيس العمليات في LPCH
إبريل 2015، لجنة الشؤون المالية في مستشفى LPCH
يوليو 2016، نائب رئيس العمليات في LPCH
مستشفى LPCH
سبتمبر 2018، لجنة السياسة العامة والخدمة المجتمعية في مجلس إدارة مستشفى LPCH، لجنة الشؤون المالية في مستشفى LPCH، نائب رئيس العمليات في مستشفى LPCH
سبتمبر 2021، لجنة السياسة العامة والخدمة المجتمعية في مجلس إدارة مستشفى LPCH، لجنة الشؤون المالية في مستشفى LPCH، العمليات في مستشفى LPCH
ديسمبر 2023، مجلس الإدارة

هذا الوثيقة مخصصة للاستخدام من قبل موظفي مستشفى Lucile Packard Children's Hospital Stanford. ليست هناك أي إقرارات أو ضمانات للاستخدام الخارجي. لا يجوز إعادة إنتاج الوثيقة أو نشرها دون الحصول على إذن.