


صفحه 1 از 8	دسمبر 2026	معتبر تا:	
	دسمبر 2023	تاریخ آخرین بازنگری:	
پرسونل: تمام پرسونل		بخش‌های تحت تأثیر: همه بخش‌ها	
نام پالیسی: پالیسی کمک مالی / مراقبت‌های خیریه			

## ا. هدف

جهت تعریف معیارات واجد شرایط بودن و پروسه درخواست کمک مالی برای مریضانی که بیمه نشده یا فاقد پوشش بیمه کافی هستند و خدمات مراقبت‌های صبحی را در شفاخانه اطفال لوسیل پکارد استنفورد (LPCH) دریافت می‌کنند. این پالیسی همچنان انواع کمک‌های مالی در دسترس و طرز کوشش LPCH برای اطمینان از دسترسی مریضان به معلومات مربوط به این پروگرام‌ها را شرح می‌دهد.

## ii. پالیسی

LPCH متعهد به ارائه کمک‌های مالی در قالب مراقبت‌های خیریه یا تخفیف به دلیل مزیقه مالی (که در این پالیسی هر یک بصورت انفرادی یا جمعاً «کمک مالی» نامیده می‌شوند) به اشخاص بیمه نشده و فاقد پوشش بیمه کافی بوده که در پی دریافت خدمات دارای ضرورت صبحی از LPCH هستند اما نمی‌توانند تعهدات پرداختی خود به LPCH را بدون کمک انجام دهند. LPCH می‌خواهد این کمک را به شکلی ارائه دهد که با وضعیت مالی تک‌تک مریضان متناسب باشد، مأموریت‌های تعلیمی و غیرانتفاعی شفاخانه را برآورده ساخته و اهداف ستراتیژیک، عملیاتی و مالی آن را برآورده سازد.

A. کمک مالی نباید به منزله جایگزین مسئولیت شخصی در نظر گرفته شود. از مریضان انتظار می‌رود که در قسمت الزامات کمک مالی LPCH همکاری نموده و بربنیاد توانایی فردی خود در پرداخت، در مصرف مراقبت خود سهمیم باشند.

B. این پالیسی کتبی:

1. بشمول معیارات واجد شرایط بودن برای کمک مالی است.

2. شامل لنکی به لست ارائه‌دهندگانی است که تحت پوشش این پالیسی قرار دارند یا ندارند.

3. مبنای محاسبه مبالغ مطالبه شده از مریضان واجد شرایط برای کمک مالی بربنیاد این پالیسی را شرح می‌دهد.

4. روشی را شرح می‌دهد که مریضان می‌توانند از طریق آن برای کمک مالی درخواست بدهند.

5. روشی را برای تعیین «مبالغ معمول بل» مطابق با IRC 501(r) مشخص می‌کند

C. این پالیسی به پالیسی صدور بل و وصول باقی‌داری LPCH نمی‌پردازد، پالیسی مذکور در صفحه وب کمک مالی ما

به آدرس ذیل قابل مشاهده است: <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>

D. پالیسی وصول باقی‌داری LPCH، پالیسی کمک مالی، خلاصه کمک مالی به لسان ساده (PLS)، محاسبه مبالغ معمول

بل (AGB)، درخواست کمک مالی، پالیسی تخفیف مریض فاقد بیمه در وب‌سایت ما و در بخش کمک مالی به آسانی

در دسترس است. <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>

E. برای تهیه کپی کاغذی رایگان پالیسی وصول باقی‌داری، پالیسی کمک مالی، خلاصه کمک مالی به لسان ساده (PLS)، محاسبه

مبالغ معمول بل (AGB)، لست داکتران اشتراک‌کننده و داکتران غیر اشتراک‌کننده، و پالیسی تخفیف مریض بیمه نشده، با

بخش مشاوره مالی ما به شماره (650) 498-7003 به تماس شوید. جهت دریافت این اسناد بصورت حضوری، به دفتر

کسب‌وکار ما به این آدرس مراجعه نمایید: 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804.

F. ترجمان‌های همه این اسناد در وب‌سایت ما و بصورت کپی‌های کاغذی و به شکل رایگان در دسترس است؛ چنین

ترجمان‌هایی بشمول لسان اصلی هر جمعیت دارای تسلط اندک به انگلیسی است که کمتر از 1,000 نفر یا 5 فیصد

جامعه‌ای را تشکیل می‌دهند که LPCH به آن خدمات ارائه می‌دهد.

G. LPCH بدون اعمال کدام تبعیضی، مراقبت از شرایط عاجل طبی را به اشخاص و بدون توجه به اینکه واجد شرایط

دریافت کمک مالی بربنیاد این پالیسی هستند یا خیر ارائه می‌کند. LPCH دست به اقداماتی نخواهد زد که اشخاص را از

دریافت مراقبت‌های عاجل صبحی منصرف نماید.

## iii. تعاریف

- A. **مبلغ معمول بل (AGB):** مبلغ معمول بل برای مراقبت‌های عاجل یا دیگر مراقبت‌های دارای ضرورت صحتی جهت اشخاصی که پوشش بیمه دارند. AGB در LPCH در روز 1 سپتامبر هر سال به‌روزرسانی می‌شود.
- B. **مراقبت‌های خیریه:** چشم‌پوشی 100% از تعهدات مالی مریض جهت خدمات دارای ضرورت صحتی ارائه شده توسط LPCH و مندرج در لست اولویت‌ها (به بخش IV.D در ذیل مراجعه نمایید).
- C. **دوره واجد شرایط بودن:** مریضانی که واجد شرایط هستند ممکن است طی یک دوره دوازده (12) ماهه کمک مالی دریافت کنند. کمک مالی همچنان در مورد حساب‌های واجد شرایطی تطبیق می‌گردد که برای خدمات دریافتی قبل از تاریخ ارائه درخواست کمک مالی مطالبه شده است.
- D. **شرایط طبی عاجلی:** LPCH طبق تعریف این مفهوم در بخش 1867 قانون تأمین اجتماعی (42 U.S.C. 1395dd) اشخاص خارج از منطقه خدماتی LPCH را در صورت وجود شرایط ایمرجنسی، عاجل یا تهدیدکننده جان اشخاص تداوی می‌کند.
- E. **فامیل:** در مورد مریضان 18 سال به بالا، همسر، شریک زندگی راجستر شده و اطفال تحت تکفل زیر 21 سال مریض چه در خانه فامیلی زندگی کنند یا خیر. در مورد مریضان با سن کمتر از 18 سال، فامیل بشمول والدین مریض، اقارب مراقب و دیگر اطفال زیر 21 سال والدین یا مراقب است. اگر مریض در اظهارنامه مالیات بالای عواید خود ادعا کند که تحت تکفل است، طبق قوانین خدمات عاید داخلی ممکن است جهت تعیین واجد شرایط بودن برای کمک مالی، تحت تکفل در نظر گرفته شود. هر نوع منابع خانوار و تمام این منابع برای تعیین واجد شرایط بودن بربنیاد این پالیسی در نظر گرفته می‌شود.
- F. **عاید خانوار:** عاید فامیل در زمان تعیین واجد شرایط بودن با استفاده از تعریف اداره سرشماری ایالات متحده بربنیاد طرزالعمل‌های خط فقر فدرال تعیین می‌شود.
1. و بشمول موارد ذیل می‌شود: عاید، جبران بیکاری، غرامت کارگران، تأمین اجتماعی، عاید تأمین تکمیلی، کمک‌های دولتی، پرداخت‌های کهنه‌عساکر، مزایای بازماندگان، پرداخت‌های ناتوانی، مستمری یا عاید تقاعدی، بهره، سود سهام، کرایه، حق امتیاز، عاید از املاک و «تراست‌ها» کمک مصرف‌تعلیمی، نفقه کمک‌مصرف اولاد، کمک مالی از خارج از خانوار و دیگر منابع متفرقه؛
2. مزایای غیرنقدی (بطور مثال Medicaid، Medicare و مزایای EBT کارت Golden State Advantage کمک مصرف گرمایش، نان چاشت مکتب کمک مصرف مسکن، کمک مبتنی بر ضرورت از سازمان‌های غیرانتفاعی، پرداخت‌های سرپرستی، یا کمک‌های امدادی در حوادث طبیعی) به‌عنوان عاید برای تعیین واجد شرایط بودن برای کمک مالی محاسبه نمی‌شود؛
3. مفاد یا ضرر سرمایه تعیین شده بر مبنای قبیل از کسر مالیات؛ و
4. عاید فامیل یک شخص شامل عاید تمام اعضای کلانسال فامیل است. برای مریضان با سن کمتر از 18 سال، عاید فامیل شامل عاید والدین و/یا والدین ناتنی، شریک زندگی خانگی یا مجرد، یا اقارب مراقب است.
- G. **طرزالعمل‌های خط فقر فدرال:** طرزالعمل‌های خط فقر فدرال هر سال توسط وزارت صحت و خدمات بشری ایالات متحده طبق اختیارت بخش فرعی (2) از بخش 9902 عنوان 42 قانون ایالات متحده در دفتر ثبت فدرال به‌روزرسانی می‌شود. طرزالعمل‌های جاری را می‌توان در این آدرس مشاهده نمود: <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>
- H. **کمک مالی:** کمک به مریضانی ارائه می‌شود که پرداخت مکمل مصارف مورد انتظار از جیب در بدل خدمات دارای ضرورت صحتی ارائه شده توسط LPCH برای آن‌ها به منزله دچار شدن به مضیقه مالی بوده و معیارات واجد شرایط بودن برای چنین کمک‌هایی را برآورده می‌سازند. بربنیاد این پالیسی، کمک مالی یا بصورت مراقبت‌های خیریه یا به شکل تخفیف به دلیل مضیقه مالی است.
- I. **تخفیف به دلیل مضیقه مالی:** چشم‌پوشی جزئی از تعهدات مالی مریض ناشی از خدمات دارای ضرورت صحتی ارائه شده توسط LPCH. مریضان فاقد بیمه با عاید سالانه خانوار کمتر از 400% طرزالعمل‌های خط فقر فدرال، و مریضان بیمه شده با عاید سالانه خانوار کمتر از 400% طرزالعمل‌های خط فقر فدرال که یا (1) مصارف سالانه پرداختی از جیب متحمل شده توسط شخص در LPCH کمتر از 10% عاید فعلی فامیل یا عاید فامیل مریض در 12 ماه گذشته باشد؛ یا (2) مصارف سالانه پرداختی از جیب بیش از 10% از عاید فامیل مریض باشد، در صورتی که مریض مستندات مصارف طبی را ارائه دهد که توسط مریض یا فامیل مریض طی 12 ماه قبل پرداخت شده است، ممکن است واجد شرایط مراقبت مشمول تخفیف باشند.
- J. **ضامن:** جهت اهداف این پالیسی، شخصی که از نظر مالی مسئول پرداخت مانده حساب بوده و ممکن است مریض باشد یا نباشد.
- K. **مصارف ناخالص:** تمام مصارف بربنیاد نرخ‌های مکمل تعیین شده توسط سازمان جهت ارائه خدمات مراقبت از مریض قبل از اینکه کسورات عاید تطبیق گردد.
- L. **خدمات مراقبت‌های صحتی:** خدمات شفاخانه و داکتر دارای ضرورت صحتی (چنانکه در ذیل تعریف شده است).
- M. **دارای ضرورت صحتی:** خدمات مراقبت‌های صحتی، بشمول خدمات جهت تداوی وضعیت عاجل طبی، که بنا به نظر

- داکتر معالج LPCH، خدمات، موارد، رویه یا سطح مراقبتی است که شرایط ذیل را دارد:
1. برای تداوی یا مدیریت مناسب مریضی، آسیب یا ناتوانی مریض ضروری است؛ یا
  2. منطقاً انتظار می‌رود که از شروع مریضی، وضعیت، آسیب یا معلولیت جلوگیری کند، یا جزو مراقبت‌های وقایوی معمول و پذیرفته شده است؛ یا
  3. منطقاً انتظار می‌رود موجب کاهش یا تسکین وضعیت جسمی، یا روانی یا
  4. تأثیرات مریضی، وضعیت، صدمه یا ناتوانی مریض بالای رشد او شود؛ یا
  5. به مریض کمک می‌کند حداکثر ظرفیت عملکرد خود را با در نظر گرفتن ظرفیت‌های عملکردی مریض و آن عده از ظرفیت‌های عملکردی مناسب برای سن مریض در انجام فعالیت‌های روزانه به دست آورد یا حفظ کند.

**N. اثبات عاید:** LPCH جهت تعیین واجد شرایط بودن جهت کمک مالی، عاید سالانه فامیل را از دو (2) دوره پرداخت قبلی و/یا سال مالیاتی قبل بررسی می‌کند و این عاید بر بنیاد فیش‌های حقوقی اخیر یا اظهارنامه مالیات بر عواید و دیگر معلومات ارائه شده تعیین می‌گردد. اثبات عاید ممکن است با تبدیل نمودن عاید فامیل از ابتدای سال تا تاریخ جاری به عاید سالانه با در نظر گرفتن نرخ عاید فعلی تعیین شود.

**O. طرح پرداخت منطقی:** طرح پرداخت بدون مفاد تمديد شده که LPCH و مریض در مورد هر مصرفی که از جیب مریض دریافت می‌شود، بر سر آن مذاکره می‌کنند. طرح پرداخت باید عاید مریض، مصارف ضروری زندگی، دارایی‌ها، باقی‌داری‌ها و هرنوع پرداخت قبلی را در نظر بگیرد. به مریضانی که واجد شرایط تخفیف به دلیل مضميقه مالی هستند، در صورتی که مریض از پرداخت مانده حساب بعد از تخفیف اظهار ناتوانی کند، طرح پرداخت پیشنهاد می‌شود.

**P. مریض فاقد بیمه:** شخصی که کدام پوشش شخص ثالثی توسط بیمه‌گر شخص ثالث تجاری، طرح ERISA، پروگرام مراقبت صحتی فدرال (بشمول اما نه محدود به Medicare، Medicaid، SCHIP و CHAMPUS)، غرامت کارگران یا دیگر کمک‌های شخص ثالث برای کمک به انجام تعهدات پرداخت خود در اختیار ندارد. مریض فاقد بیمه همچنان بشمول مریضانی است که از پوشش بیمه شخص ثالث برخوردار هستند، اما سقف مزایای آن‌ها پر شده است، از پوشش محروم شده‌اند یا خدمات مراقبت‌های صحتی خاصی که مریضان در پی دریافت تداوی از LPCH برای آن‌ها هستند، تحت پوشش قرار نمی‌گیرد. شخصی که دارای پوشش بیمه شخص ثالث است، اما پرداخت‌کننده شخص ثالث مذکور LPCH و/یا داکتران آن را جزو ارائه‌دهندگان غیراشتراک‌کننده یا «خارج از شبکه» تشخیص داده است، مریض فاقد بیمه نیست.

**Q. مریض فاقد پوشش بیمه کافی:** شخص دارای پوشش بیمه خصوصی یا دولتی که پرداخت مکمل مصارف خدمات مراقبت‌های صحتی ارائه شده توسط LPCH از جیب برای او به منزله مضميقه مالی است.

#### IV. طرز العمل‌های عمومی

- A. خدمات واجد شرایط**
1. کمک مالی بر بنیاد این پالیسی در مورد خدمات دارای ضرورت صحتی در شفاخانه‌های دارای جواز و کلینیک‌های وابسته، و خدمات دارای ضرورت صحتی متخصص/داکتر تطبیق می‌گردد که از طرف LPCH و توسط ارائه‌دهنده شاغل در LPCH، پوهنتون استنفورد، اتحادیه صحت اطفال پکارد، یا تیم صحتی پکارد ارائه می‌شود. شما می‌توانید لستی از ارائه‌دهندگان مشارکت‌کننده را بتوانید در این آدرس مشاهده نمایید:  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
  2. در صورت شک در مورد اینکه آیا خدماتی خاص دارای ضرورت صحتی است یا خیر، تصمیم‌گیری در این راستا باید توسط مدیر ارشد صحتی LPCH صورت بگیرد.
- B. خدمات فاقد شرایط**
1. خدماتی که عموماً دارای ضرورت صحتی تلقی نمی‌شوند و بنابراین واجد شرایط کمک مالی نیستند عبارتند از:
    - a. خدمات غده اندوکراین و باروری
    - b. خدمات زیبایی یا جراحی پلاستیک
    - c. خدمات اصلاح بینایی بشمول لیزیک، PRK، کنداکتیو، کراتوپلاستی، بخش‌های حلقه قرنیه، CAP-C
    - d. کانتور سفارشی و لنز تماسی داخل چشمی
    - d. سمعک و وسایل کمک شنوایی
  2. در شرایط نادری که داکتر یکی از خدمات متذکره در فوق را دارای ضرورت صحتی بداند، ممکن است چنین

- خدماتی بعد از بررسی و تأیید مدیر ارشد صحتی LPCH واجد شرایط کمک مالی تلقی گردد.
3. خدمات مسلکی/داکتر ارائه شده توسط ارائه‌دهنده‌ای که توسط LPCH استخدام نشده است. لستی از ارائه‌دهندگان اجتماعی که تحت پوشش این پالیسی نیستند در آدرس ذیل آمده است:  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>
4. LPCH این حق را برای خود محفوظ می‌دارد که لست خدماتی را که بنا به صلاح‌دیدش واجد شرایط تلقی نمی‌شوند، تغییر دهد.
- C. واجد شرایط بودن مریض برای کمک مالی - مفاد عمومی
1. همه مریضانی که خدمات مراقبت‌های صحتی را در LPCH دریافت می‌کنند می‌توانند برای کمک مالی درخواست بدهند.
2. همه اشخاصی که برای کمک مالی درخواست می‌کنند مکلف به مراعات پروسیجرهای ذکر شده در بخش IV.F هستند. - ارائه درخواست برای کمک مالی و ارائه اسناد مالی لازم.
3. LPCH واجد شرایط بودن شخص برای مراقبت‌های خیریه یا تخفیف به دلیل مضیقه مالی را بربنیاد ضرورت مالی وی مطابق با این پالیسی تعیین می‌کند و سن، جنسیت، نژاد، تمایل جنسی یا وابستگی مذهبی شخص را در نظر نمی‌گیرد.
4. متقاضیان کمک مالی مسئول هستند جهت پوشش‌های موجود از پروگرام‌های دولتی درخواست بدهند. همچنان انتظار می‌رود گزینه‌های پرداخت بیمه درمانی دولتی یا خصوصی را برای خدمات مراقبت‌های صحتی ارائه شده توسط LPCH پیگیری کنند. همکاری مریض یا ضامن مریض جهت ارائه درخواست برای پروگرام‌های مربوطه و منابع مالی قابل شناسایی، از جمله پوشش COBRA (قانون فدرال که امکان تمدید محدود مدت زمان مزایای مراقبت‌های صحتی را فراهم می‌آورد) حتمی است.
5. آن عده از مریضان یا اشخاص ضامن مریض که جهت ارائه درخواست برای پروگرام‌هایی که ممکن است مصرف خدمات مراقبت‌های صحتی آن‌ها را بپردازند همکاری نکنند، از کمک مالی محروم می‌شوند. LPCH باید مساعی مثبتی برای کمک به مریض یا ضامن مریض جهت ارائه درخواست به پروگرام‌های دولتی و خصوصی انجام دهد.
6. مطابق با مقررات قانون کار و تداوی عاجل طبی فدرال (EMTALA)، کدام مریضی نباید قبل از ارائه خدمات برای برطرف نمودن وضعیت عاجل طبی از نظر کمک مالی یا معلومات پرداخت مورد اسکرینینگ قرار بگیرد.
7. باید جهت تعیین واجد شرایط بودن مریض جهت کمک مالی از طرزالعمل‌های خط فقر فدرال استفاده شود. واجد شرایط بودن برای کمک مالی بربنیاد عاید فامیل خواهد بود.
8. خدمات عاید داخلی الزام دارد LPCH روشی را تعیین کند که به موجب آن از مریضان واجد شرایط برای کمک مالی، مبالغی بیشتر از مبالغ معمول بل (AGB) در بدل خدمات عاجل طبی و غیره خدمات دارای ضرورت صحتی از اشخاصی که بیمه‌نامه‌ای برای پوشش چنین مراقبتی دارند، دریافت نشود. LPCH برای برآورده نمودن این الزام از «روش نگاه به گذشته» بربنیاد نرخ‌های Medicare استفاده خواهد کرد. برای مشاهده جزئیات بیشتر در مورد فیصد AGB فعلی LPCH و طریقه محاسبه آن، لطفاً به آدرس ذیل مراجعه نمایید:  
<https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>.  
 همچنان می‌توانید با بخش مشاوره مالی ما به نمبر (650) 498-7003 به تماس شوید تا یک کپی از آن بصورت رایگان برای شما پست شود. جهت دریافت این اسناد بصورت حضوری، به دفتر 4700 Bohannon Drive, Menlo Park, CA 94025-9804: کسب‌وکار ما به این آدرس مراجعه نمایید
9. ممکن است LPCH از اقدامات معقول وصول مطالبات برای دریافت پرداخت از مریضان استفاده کند. فعالیت‌های کلی وصول ممکن است بشمول صدور صورت وضعیت‌های مریض، تماس تلفی و ارسال صورت وضعیت‌ها برای مریض یا ضامن باشد. LPCH یا سازمان‌های وصول باقی‌داری دست به هیچ‌کدام اقدام وصول فوق‌العاده (که توسط پالیسی وصول باقی‌داری LPCH تعریف شده است) نخواهند زد. کاپی‌هایی از پالیسی وصول باقی‌داری LPCH را می‌توان بصورت رایگان در وبسایت صدور بل LPCH به آدرس ذیل دریافت کرد: <https://www.stanfordchildrens.org/en/patient-family-resources/financial-assistance-english>.  
 همچنان می‌توانید با بخش مشاوره مالی ما به نمبر (650) 498-7003 به تماس شوید تا یک کپی از آن بصورت رایگان برای شما پست شود. جهت دریافت این اسناد 498-7003 بصورت حضوری، به دفتر کسب‌وکار ما به این آدرس مراجعه نمایید

Park, CA 94025-9804.

10. خدمات دارای ضرورت صحتی که طرح بیمه صحتی بیمار بیمه شده آن‌ها را به دلیل تحت پوشش نبودن رد نموده یا به دلیل محدودیت مزایای بیمه مجاز ندانسته است، واجد شرایط کمک مالی هستند.

## D. مراقبت‌های خیریه

1. LPCH به میزبانی که درخواست کمک مالی می‌کنند و LPCH آن‌ها را واجد شرایط تشخیص می‌دهد، مراقبت‌های خیریه ارائه می‌کند. LPCH این تصمیم را با در نظر گرفتن اولویت‌های ذیل خواهد گرفت:

a. **اولویت اول:** میزبانی که خدمات ایمرجنسی دریافت می‌کنند، اولویت اول LPCH برای مراقبت‌های خیریه هستند. (مطابق با EMTALA، تصمیم LPCH در مورد واجد شرایط بودن برای کمک مالی تا زمانی که بیمار اسکرینینگ مورد ضرورت قانونی و هر نوع تداوی تثبیت‌کننده لازم را دریافت نکرده باشد، نمی‌تواند انجام شود.)

b. **اولویت دوم:** میزبانی که غیره خدمات دارای ضرورت صحتی را دریافت کرده یا دریافت خواهند نمود و LPCH نزدیکترین شفاخانه به خانه یا جای کار آن‌ها محسوب می‌شود. (بطور کلی، اگر در کانتی که بیمار در آنجا زندگی یا کار می‌کند شفاخانه مختص کانتی وجود داشته باشد و شفاخانه کانتی مذکور بتواند خدمات غیر ایمرجنسی مورد ضرورت بیمار را ارائه بدهد، بیمار به شفاخانه کانتی روان می‌شود.)

c. **اولویت سوم:** میزبانی که سایر خدمات دارای ضرورت صحتی را دریافت نموده یا دریافت خواهند نمود و LPCH نزدیکترین شفاخانه به خانه یا محل کار آن‌ها محسوب نمی‌شود، اما یک یا چند مورد از عوامل ذیل در موردشان صدق می‌کند، اولویت سوم LPCH برای مراقبت خیریه محسوب می‌شوند:

- 1) بیمار دارای وضعیت منحصربه‌فرد یا غیر معمولی است که ضرورت به تداوی در LPCH دارد و تصمیم‌گیری در این باره توسط مدیر ارشد صحتی صورت می‌گیرد؛ یا
- 2) بیمار به منزله فرصت تعلیمی یا تحقیقی محسوب می‌شود که موجب پیشبرد مأموریت‌های تعلیمی LPCH می‌گردد و تصمیم‌گیری در این باره توسط مدیر ارشد صحتی و مدیر ارشد مالی یا مدیر ارشد عاید صورت می‌گیرد

2. LPCH ممکن است در صورت بررسی و تأیید مدیر ارشد صحتی و مدیر ارشد مالی، مراقبت‌های خیریه را برای خدمات تخصصی پرمصرف اعطا کند.

3. LPCH این حق را برای خود محفوظ می‌دارد که لست خدماتی را که بنا به صلاحدیدش واجد شرایط تلقی نمی‌شوند، تغییر دهد.

E. بر بنیاد مفاد تخفیف به دلیل مضیقه مالی، LPCH باید پرداخت مورد انتظار برای خدمات مراقبت‌های صحتی جهت میزبانی را که واجد شرایط مراقبت‌های خیریه نیست، قسمی در بالا توضیح داده شد، اما به شکلی دیگر واجد شرایط کمک مالی است، چنانکه در فوق تعریف شد، به نرخ شامل تخفیف قابل مقایسه با پرداخت‌کننده دولتی LPCH محدود سازد.

1. LPCH طرح پرداخت معقولی را به بیمار واجد شرایط ارائه می‌دهد.

2. LPCH باید عاید بیمار و واجد شرایط بودن او برای تخفیف به دلیل مضیقه مالی را مطابق با پروسه درخواست کمک مالی که در این پالیسی ذکر شده است تعیین نماید.

3. بل مصارف ناخالص در مورد کدام‌یک از میزبانی که واجد شرایط تخفیف به دلیل مضیقه مالی هستند، بیش از مبالغ AGB برای خدمات عاجل طبی یا دیگر خدمات دارای ضرورت صحتی تحت پوشش این پالیسی، از جمله هر نوع پرداخت مشترک، کسورات یا تعهدات بیمه مشترک بیمار صادر نخواهد شد.

4. تخفیف مبتنی بر مبالغ AGB به میزبانی که واجد شرایط تخفیف به دلیل مضیقه مالی هستند، تعلق می‌گیرد.

این تخفیف در مورد مصارف ناخالص برای خدمات دارای ضرورت صحتی ارائه شده به میزبان بیمه نشده، یا مصارف ناخالص برای خدمات دارای ضرورت صحتی که تحت پوشش طرح مزایای بیمار بیمه شده نیستند، اعمال می‌گردد.

LPCH مبالغ AGB را بطور سالانه محاسبه می‌کند و این مبالغ در ضمیمه جداگانه‌ای با عنوان «محاسبه مبالغ معمول بل» منتشر می‌شود که در بخش III.A و IV.C.8 این پالیسی بطور مفصل شرح داده شده است.

فیبصدی AGB با استفاده از مطالبات مجاز دانسته شده توسط Medicare جهت خدمات دارای تاریخ ترخیص مربوط به سال مالی قبل محاسبه می‌شود. در مورد این مطالبات، مجموع تمام مبالغ بازپرداخت مجاز بر مصارف ناخالص مربوطه تقسیم می‌شود.

LPCH می‌تواند بنا به صلاحدید خود تخفیف به دلیل مضیقه مالی را در مورد پرداخت مشترک، کسورات، بیمه مشترک یا دیگر تعهدات بیمار بعد از تطبیق مزایای بیمه تطبیق کند.

5. مبالغی که از مریضان بیمه نشده مطالبه می‌شود مطابق با اصول و پروسیجرهای پالیسی تخفیف مریض بیمه نشده LPCH بوده و از محاسبه AGB و این پالیسی کمک مالی متمایز است. معلومات بیشتر در مورد پالیسی تخفیف مریض بیمه نشده را می‌توان از طریق تماس با بخش مشاوره مالی LPCH با نمبر تلفون و آدرس ذکر شده در بخش II.C دریافت کرد.
- F. ارائه درخواست برای کمک مالی:
1. هر مریضی که ناتوانی خود را در پرداخت بل LPCH جهت خدمات مراقبت‌های صحی اعلان کند، باید توسط تیم مشاوره مالی LPCH برای مراقبت‌های خیریه، غیره منابع مالی، یا تخفیف به دلیل مضیقه مالی مورد ارزیابی قرار بگیرد.
  2. هریک از کارمندان LPCH که مریضی را شناسایی کند که بنا به اعتقاد آن کارمند توانایی پرداخت مصرف خدمات صحی را ندارد، باید به مریض اطلاع دهد که ممکن است کمک مالی در دسترس باشد، و اینکه امکان ارائه درخواست در بخش خدمات مالی مریض، خدمات پذیرش مریض، بخش عاجل، همه کلینیک‌ها، بخش خدمات مشتریان، مشاوره مالی، روابط با مریض و خدمات اجتماعی وجود دارد. معلومات کمک مالی و ارائه درخواست به لسان انگلیسی و به هر لسانی که جامعه LPCH به آن صحبت می‌کند و جمعیت مربوطه کمتر از 1,000 نفر یا 5 فیصد جامعه‌ای را تشکیل می‌دهد که LPCH به آن خدمات ارائه می‌دهد، در دسترس قرار دارد.
  3. ممکن است مریض قبل از دریافت خدمات غیر ایمرجنسی، ابتدا توسط مشاور مالی LPCH سکرینینگ شود تا مشخص گردد آیا مریض یا فامیل او می‌توانند به منبع پرداخت‌کننده دولتی یا خصوصی مرتبط باشند یا خیر. اگر خدمات مراقبت‌های صحی تا فعلاً ارائه نشده و ایمرجنسی نباشد، مشاور مالی همچنان به مریض کمک می‌کند تا مشخص گردد آیا در کانتی که مریض در آن کار یا زندگی می‌کند شفاخانه کانتی وجود دارد که بتواند خدمات را ارائه دهد.
  4. LPCH از مریضان انتظار دارد در قسمت ارائه معلومات لازم جهت ارائه درخواست برای پروگرام‌های دولتی که ممکن است مریض واجد شرایط آن‌ها باشد، مانند Medicare یا Medi-Cal، یا از طریق تبادل مزایای صحی کالیفورنیا، بطور مکمل همکاری کنند. ضمن این، از مریض خواسته می‌شود درخواست کمک مالی را تکمیل کند.
  5. هر مریضی که برای کمک مالی درخواست می‌دهد باید تمام کوشش معقول را برای ارائه اثبات عاید و پوشش مزایای صحی به LPCH مطابق با لست معلومات مورد ضرورت که در درخواست کمک مالی ذکر شده است، انجام دهد. اگر مریض درخواستی را ارائه نموده و معلوماتی را ارائه نکند که جهت تصمیم‌گیری LPCH در مورد واجد شرایط بودن برای کمک مالی معقول و ضروری است، LPCH ممکن است عدم ارائه معلومات مذکور را در تصمیم‌گیری خود در نظر بگیرد. تیم مشاوره مالی LPCH مریضان را از عواقب عدم ارائه به‌موقع معلومات مکمل آگاه می‌کند.
  6. در صورتی که LPCH از ارائه مراقبت‌های خیریه یا تخفیف به دلیل مضیقه مالی به مریضی که الزامات درخواست مندرج در این پالیسی را برآورده ساخته است خودداری کند، مریض می‌تواند از طریق تماس با تیم مشاوره مالی LPCH درخواست بازنگری در این تصمیم را مطرح نماید.
  7. کمک مالی ارائه شده بربنیاد این پالیسی طی دوره واجد شرایط بودن چنانکه در فوق تعریف شده معتبر خواهد بود، مگر اینکه موضوع به شکل دیگری به مریض اطلاع داده شود. با این حال، LPCH این حق را برای خود محفوظ می‌دارد که در صورت بروز تغییر در وضعیت مالی مریض، واجد شرایط بودن مریض برای کمک مالی را در طول این دوره زمانی یک‌ساله مجدداً ارزیابی کند.  
درخواست مکمل شده و تمامی اسناد مورد ضرورت را به آدرس ذیل پست کنید:  
کمک مالی  
4700 Bohannon  
Drive  
Menlo Park, CA  
94025
  8. برای مطرح نمودن سوالات یا پرس‌وجو در مورد درخواست کمک مالی، از جمله دریافت کمک برای تکمیل درخواست یا دریافت کاپی کاغذی اسناد کمک مالی، لطفاً با نمبر (650) 498-7003 یا ایمیل [PFA@stanfordchildrens.org](mailto:PFA@stanfordchildrens.org) به تماس شوید
- G. اطلاعیه در مورد کمک مالی. LPCH برای در دسترس قرار دادن معلومات در مورد پالیسی و پروگرام کمک مالی خود، اقدامات ذیل را انجام می‌دهد:
1. این پالیسی، خلاصه به لسان ساده، محاسبه مبالغ معمول بل (AGB) و درخواست کمک مالی LPCH را در

2. وبسایت LPCH درج می‌کند اطلاعاتی‌های مربوط به در دسترس بودن کمک مالی را به شکلی آشکار و قابل مشاهده در بخش‌های عاجل، مراکز مراقبت‌های عاجل طبی، بخش‌های پذیرش و ثبت نام، خدمات مالی مریضان و دیگر مکان‌هایی که LPCH مناسب بداند، درج می‌کند.
3. کاپی‌های کاغذی پالیسی کمک مالی (FAP)، فورم درخواست کمک مالی، محاسبه مبالغ معمول بل (AGB) و خلاصه به لسان ساده FAP را بنا به درخواست و بدون مصرف، هم از طریق پست و هم در مکان‌های عمومی در اختیار قرار می‌دهد.
4. با ارائه کاپی کاغذی خلاصه مذکور در پروسه پذیرش یا ترخیص این مسئله را به مریضان اطلاع می‌دهد.
5. از جمله: اطلاعاتی‌های کتبی به‌وضوح قابل مشاهده در بل‌ها در مورد در دسترس بودن کمک مالی، بشمول نمبر تلفون دفتر LPCH که می‌تواند معلوماتی درباره FAP و پروسه درخواست ارائه دهد و آدرس وبسایتی که FAP در آن درج شده است.
6. اطلاعاتی‌ها و دیگر معلومات مربوط به کمک‌های مالی را به لسان اصلی هر جمعیت دارای تسلط اندک به انگلیسی ارائه می‌دهد که کمتر از 1,000 نفر یا 5 فیصد جامعه‌ای را تشکیل می‌دهند که LPCH به آن خدمات ارائه می‌دهد.
7. پالیسی کمک مالی یا خلاصه پروگرام خود را در اختیار سازمان‌های صحتی و خدمات بشری اجتماعی مناسب و دیگر سازمان‌هایی که به اشخاص نیازمند مالی کمک می‌کنند، قرار می‌دهد.
8. معلومات مربوط به کمک‌های مالی، از جمله نمبر تماس را در بل‌های مریض و از طریق ارتباطات شفاهی با مریضان بالقوه بیمه نشده و فاقد پوشش بیمه کافی اعلان می‌کند.
9. به مریضان در مورد بل‌های LPCH مشاوره مالی داده و در دسترس بودن چنین مشاوره‌هایی را اعلان می‌کند. (نوت: مریض یا ضامن مریض مسئولیت دارد برای دریافت کمک از مشاور مالی پلان‌گذاری کند.)
10. ارائه معلومات و تعلیم در مورد پالیسی‌ها و شیوه‌های کمک مالی و وصول به کارمندان اداری و بالینی مناسب.
11. تشویق ارجاع مریضان برای دریافت کمک مالی توسط نماینده LPCH یا کارمندان صحتی، از جمله داکتران، نرس‌ها، مشاورین مالی، مددکاران اجتماعی، مدیران دوسیه، کشیشان و حامیان مذهبی.
12. تشویق و حمایت از درخواست‌های کمک مالی توسط مریض، ضامن مریض، یکی از اعضای فامیل، دوستان نزدیک یا اقارب مریض توأم با مراعات قوانین مربوط به حفظ حریم شخصی.
13. جواب دادن به هر درخواست شفاهی یا کتبی در مورد معلومات بیشتر در مورد پالیسی کمک مالی که توسط مریض یا هر شخص ذینفعی ارائه شده باشد.
14. درج نمودن معلومات مربوط به کمک مالی در خبرنامه LPCH.

#### V. انطباق

- A. همه اعضای نیروی کار از جمله کارمندان، کارمندان قراردادی، محصلین، داوطلبان، کارمندان صحتی معتبر، و اشخاص نماینده یا مشارکت‌کننده در اجرا در SHC مسئول اطمینان از مراعات این پالیسی توسط اشخاص هستند.
- B. موارد نقض این پالیسی به مدیر بخش و هر بخش مناسب دیگری که مدیر بخش تعیین می‌کند یا مطابق با پالیسی شفاخانه راپور داده خواهد شد. موارد نقض جهت تعیین ماهیت، دامنه و خطر احتمالی برای شفاخانه مورد بررسی قرار خواهند گرفت. هریک از کارمندان که از این پالیسی تخلفی کند با اقدام انضباطی مناسب از جمله فسخ اشتغال مواجه خواهد شد.

#### VI. اسناد مربوطه

- A. درخواست کمک مالی LPCH
- B. طرزالعمل‌های خط فقر فدرال LPCH
- C. پالیسی تخفیف شخص فاقد بیمه LPCH
- D. پالیسی وصول باقی‌داری LPCH
- E. پالیسی‌های LPCH/SHC EMTALA

#### VII. معلومات سند

- A. لست منابع

منبع	سطح شواهد	تاریخ بازنگری
بخش‌های 127400 تا 127446 قانون امنیت و صحت کالیفورنیا، با آخرین اصلاحات.		
مقررات کالیفورنیا، عنوان 22		
قانون فدرال حمایت از مریض و مراقبت مقرون به صرفه، بخش 501(r) قانون عاید داخلی و مقررات اعلان شده بر بنیاد آن.		

- B.** نویسنده/تاریخ اصلی  
اکتوبر 2004، دیوید هاری، معاون، خدمات مالی مریضان
- C.** توزیع و الزامات تعلیمی  
این پالیسی در کتابچه رهنمای مراقبت از مریض شفاخانه اطفال لوسیل پکار استنفورد گنجانده شده است.
- D.** الزامات بازنگری و تمدید  
این پالیسی هر سه سال یکبار یا در صورت ضرورت در اثر تغییر قانون یا شیوه فعالیت، بازنگری شده و/یا مورد تجدید نظر قرار خواهد گرفت.
- E.** تاریخچه بازنگری و تجدید نظر  
اکتوبر 2004، شوشانا ویلیامز، مدیر خدمات مالی مریض،  
اکتوبر 2004، دیوید هاری، معاون، خدمات مالی مریض،  
اپریل 2005، دیوید هاری، معاون، خدمات مالی مریض،  
جنوری 2007، دفتر مشاور عمومی  
جنوری 2007، تی. هریسون، مدیر نمایندگان مریض  
جون، 2007، سارا دیویز، مشاور ارشد شفاخانه، گری می، معاون مراقبت مدیریت شده SUMC، دیوید هاری، معاون خدمات مالی مریض، SUMC  
فبروری 2011، بی. بیلی (PFS) و اس. شاه (اعتباربخشی بالینی)  
مارچ 2013، ام. میلر (مدیر PASC)، پی. کلزی (PFS CRO)  
دسمبر 2014، آندریا ام. فیش، دفتر مشاور عمومی  
مارچ 2015، آندریا ام. فیش، دفتر مشاور عمومی  
جولای 2016، آندریا ام. فیش، دفتر مشاور عمومی، اس. تینکن (مدیر PFS)، پی. کلزی (CRO)  
آگوست 2018، دفتر مشاور عمومی  
ال. موفت،  
دسمبر 2023
- F.** تأییدها  
سپتمبر 2005، دیوید هاری، معین خدمات مالی مریض  
جنوری 2007، اس. دیبوز، مشاور ارشد شفاخانه  
سپتمبر 2007، کمیته پالیسی عمومی و خدمات اجتماعی هیئت مدیره LPCH  
جنوری 2011، LPCH معین عملیات  
اپریل 2011، کمیته پالیسی عمومی و خدمات اجتماعی هیئت مدیره LPCH  
مارچ 2013، LPCH معین عملیات  
جنوری 2015، LPCH معین عملیات  
اپریل 2015، کمیته مالی LPCH جولای 2016،  
LPCH معین عملیات  
سپتمبر 2018، کمیته پالیسی عمومی و خدمات اجتماعی هیئت مدیره LPCH، کمیته مالی LPCH، LPCH معین عملیات  
سپتمبر 2021، کمیته پالیسی عمومی و خدمات اجتماعی هیئت مدیره LPCH، کمیته مالی LPCH Ops، LPCH  
دسمبر 2023، هیئت مدیره