

2016 年 6 月 21 日

皇后健康系统的全系统范围的管理政策和程序

主题：慈善医疗政策

## 1. 目的

- 1.1. 位于 Punchbowl (QMC/P) 和位于 West Oahu (QMC/WO) 的皇后医疗中心、Molokai 综合医院 (MGH) 和 North Hawaii 社区医院 (NHCH) 服务的很多患者，在没有经济援助的情况下，可能无法获得医疗保健服务，这是大家所公认的事实。为了达成和实现皇后健康系统的使命和价值，我们将审查每位患者支付医院服务的经济能力，并客观考虑是否需要慈善医疗。本政策为那些来 QMC/P、QMC/WO、MGH 和 NHCH 没有医疗保险和保额不足的患者，概述了为所提供的服务申请慈善医疗折扣的流程和资格要求。
- 1.2. 本政策是为了达成和实现皇后医疗中心、Molokai 综合医院和 North Hawaii 社区医院的使命和价值，并客观考虑每位患者支付医院服务费用的经济能力。

## 2. 适用范围

- 2.1. 本政策适用于 Punchbowl 皇后医疗中心 (QMC/P)、West 皇后医疗中心 (QMC/WO)、Molokai 综合医院 (MGH) 和 North Hawaii 社区医院 (NHCH) 的所有部门。

2016 年 6 月 21 日

### 3. 实施

- 3.1. 本政策一经系统领导委员会和 QHS 受托管理委员的批准，并获得 QHS 执行副总裁和财务总监，以及 QHS 执行副总裁和营运总监两人的签字，即刻生效。

### 4. 定义

- 4.1. 有医疗需要的：医院的住院和门诊服务、合理提供的内科医师服务和对于疾病或受伤所必要的诊断和治疗，或改善患者身体功能。
- 4.2. 本地、州或联邦 Health Care 计划：本地、州或联邦 Health Care 计划包括 Medicare Advantage, Medicare Private Fee For Service, Medicaid, QUEST, TRICARE, 美国退役军人管理局或接受联邦和州资助的本地管理计划。
- 4.3. 美国医保：美国医保是指包含在美国 50 个州任意一个州之内的，或在美国国界线以内运营的（包括美国边境）的医疗计划或保险公司或美国政府医疗计划（如 Medicare、Medicaid、TRICARE 或 VA）。
- 4.4. 没有医疗保险的人：没有医疗保险的患者，也称为完全自费。
- 4.5. 保额不足的人：是指没有意外、旅行、美国退休者协会 (AARP) 赔偿或美国家庭人寿保险公司 (AFLAC) 赔偿保险和任何其他医疗保险的患者。患者的医疗程序不包含在患者的保险范围内。

### 5. 政策

- 5.1. 应为所有符合条件、没有或无法获得足够经济来源或无力支付医疗护理费用的患者，提供必需医疗护理和医疗保健服务的折扣。
- 5.2. 由并非 QMC/P、QMC/WO、MGH 和 NHCH 雇用的独立医生提供的医疗保健服务不在本政策覆盖范围内（即，麻醉科、放射科和私人诊所医生）。附件 A（政策包括的医疗提供者）是在本政策覆盖范围下的提供必需医疗护理的医疗提供者清单。
- 5.3. 在入院前、登记、入院或出院前，尽最大努力筛选患者以做存档，或找到可能符合 Medicaid、Medicaid Managed Care 或住院慈善医疗覆盖范围的资格条件的医疗保险的证据。

在为可能符合资格的患者申请州和/或联邦 Health Care 计划时，医院应为患者提供帮助和引导。

5.4. 将通知没有医疗保险的患者所有有关经济援助申请和慈善医疗政策，以口头交流的方式讨论相关付款事宜。

5.5. 慈善医疗折扣不适用于以下患者：

有资格参加本地、州或联邦 Health Care 计划的患者  
有美国医保（参见定义）的患者  
患者的服务日期是由于费用分担不满足

5.6. Queen Emma Clinics (QEC)、牙科诊室和药房的费用折扣至最小共付额的资格，Medicaid 被否决的日期。

5.7. 符合本慈善医疗政策下的慈善医疗折扣的患者，其折扣资格自 1) 最早提交经济援助申请的日期，或 2) 最近一次住院的入院日期起，有效期一年。一旦 1) 根据附件 B（收入和资产折扣限定），患者的收入发生变化，或 2) 患者有美国医保，此资格将在一年期限截止前终止。

患者可重新申请慈善医疗折扣。

5.8. 根据本政策，患者超额的医疗费用可根据具体情况获得慈善折扣。费用超额的患者可能是有医保和家庭收入的患者，我们将审查使用保险金缴费后剩余的高额医疗费用，以考虑是否符合本政策下的慈善折扣资格。此为第 5.5 段的例外情况。

## 6. 合格性

6.1. 美国公民和美国居民基于美国联邦贫困线的收入资格标准，和外籍居民的国家最低工资和资产少于 \$25,000。参见附件 B。

如果患者没有医疗保险，保险额度已用完，或所有的保险赔产金将要用完，且患者的年收入符合附件 B 所述的标准，同时患者已填写经济援助申请（附件 C），包括提交收入鉴定书，那么该患者可能符合慈善医疗折扣的条件。

6.2. 在服务日期一年内，获得之前或之后 Medicaid/Quest 资格的患者，将被视为放弃慈善医疗申请请求。

## 7. 如何申请慈善医疗

- 7.1. 患者可通过填写并提交一份经济援助申请给任何 QHS 医院患者通道部门或任何 QHS 业务服务部门，申请本政策下的慈善医疗援助。可使用患者的 Med-Quest 申请的副本代替经济援助申请。
- 7.2. 每个医院的互联网站都提供经济援助申请。
- 7.3. 需要偿付账单费用、没有医疗保险的患者将收到书面通知，告知可用的经济援助。

## 8. 经济援助申请和慈善折扣的审查程序

- 8.1. 为了根据附件 B 确定患者的折扣资格。慈善医疗申请应由患者通道或业务服务部门的人员进行审查，核实患者的收入金额。

- 8.1.1. 根据附件 B，将通知未达到资产限额的患者，他们符合享受折扣的资格。将根据附件 B 的百分率计算折扣金额。对减去折扣金额后的账户余额安排付款计划。

- 8.1.2. 根据附件 B，将通知高于资产限额的患者，他们不符合享受折扣的资格。

- 8.2. 患者通道或业务服务部门的工作人员应审查所有患者的自费账户，核实他们是否获得 Medicaid/QUEST 资格和/或付款至 Medicaid/Quest。

患者通道或业务服务部门的工作人员应根据附件 B 确定折扣金额。

患者通道或业务服务部门的工作人员应通知患者折扣，以及享受折扣后为账户余额安排的付款计划。

- 8.3. 我们不会向根据本政策确定享有经济援助权利的患者收取额外的医院服务费用，除了医院常规收取的诸如急诊或其他必要医疗护理的费用金额。为了符合联邦规程，医院将的常规收费金额设为 Medicare 的按服务收费计划允许的医疗费用总金额（即，Medicare 总金额和 Medicare 受益人支付总和）。
- 8.4. 假设所有没有医疗保险的患者都符合附录 B 下的最低折扣水平、收入和资产限定及折扣率。医院将通知这些患者他们可以申请本政策下的经济援助。

9. 如果发生拒不付款的情况，将采取行动。如果发生患者拒不支付医疗护理费用的情况，医院可实施以下措施，并采取合理的收款行动。

- 9.1. 可将患者的账户指派给一家收款机构。
- 9.2. 对于任何账款未清的患者可在以下限制范围内，采取合法的收款措施：
  - 必须自患者首次出院后向其开具的医疗账单的日期起，至少 120 天，开始患者账户的账龄分析。
  - 医院已做出合理努力确定该患者是否符合本政策下的经济援助资格。
  - 已尝试做出合理努力，口头通知该患者有关本政策和患者如何获得经济援助的方法和申请流程。
  - 由于受伤，患者向第三方发起法律诉讼的账户，不在以上限制范围之列。
  - 经 QHS 法律部门批准用于合法收款行动的账户。

## 10. 账户存档和处理

- 10.1. 所有有关经济援助请求和所有慈善医疗验证/核准的患者联系方式应归档到每个患者的账户记录中。
- 10.2. 一旦确定资格，应及时做出调整慈善医疗的处理并存档。

## 11. 与患者和公众交流慈善医疗政策

- 11.1. 应通过各种渠道传播慈善医疗可用性的通知，包括但不限于，在住院病人的账单上发布通知，在医院各部门、入院处和登记区域内张贴通知。还应包含每个医院的互联网站信息。

慈善医疗政策的简要语言摘要随附在附件 D 内。

- 11.2. 应请求可在任意一个医院点、从任何患者通道代表处或任何业务服务账户代表处，免费获取本慈善医疗政策的平装本。

可提供经济援助政策、经济援助申请和经济援助政策的简要语言摘要的日语、萨摩亚语、越南语、韩语、中文、汤加语、丘克语、伊洛卡诺语和塔加路族语的翻译副本。

皇后健康系统的慈善医疗政策的全系统范围的管理政策和程序  
2016 年 6 月 21 日

- 11.3. 本政策的副本将分发给夏威夷社区组织可能需从这些医院机构（例如，Institute for Human Services、Kokua Kalihi Palama、Waianae Coast Comprehensive Health Center、Waimanalo Health Clinic）获取经济援助的成员

如果您对本政策有任何疑问，请拨打 691-8702 联系业务服务部门的经理

---

Robert Nobriga  
执行副总裁  
和财务总监

---

Jason Chang  
执行副总裁  
和运营总监

附件：  
附件 A - 本政策包含的医疗提供者  
附件 B - 收入和资产折扣限定  
附件 C - 经济援助申请  
附件 D - 慈善医疗政策的简要语言摘要

批准人：QHS 系统领导委员会，2016 年 5 月 27 日

批准人：QHS 受托管理委员会，2016 年 6 月 21 日

分发至：所有的皇后公司和附属机构

**本政策/程序适用于皇后健康系统及其附属机构，未经事先批准，不得向任何其他组织或个人散步此信息。**

皇后健康系统的慈善医疗政策的全系统范围的管理政策和程序  
2016 年 6 月 21 日

附件 A

本政策包含在以下网址列出的医疗提供者：

[www.queens.org/FinancialAssistance/coveredproviders](http://www.queens.org/FinancialAssistance/coveredproviders)

[www.molokaigeneralhospital.org/financialassistance/coveredproviders](http://www.molokaigeneralhospital.org/financialassistance/coveredproviders)

[www.nhch.com/financialassistance/coveredproviders](http://www.nhch.com/financialassistance/coveredproviders)