

ضمیمه A: مقررات مربوط به کمک‌های مالی بیمارستان یادبود سیبلی (SIBLEY) (فقط مقررات مربوط به این بیمارستان)، مختص مقررات واشنگتن دی سی

ضمیمه A

بیمارستان یادبود سیبلی (فقط)

شرایط کمک مالی ویژه مقررات واشنگتن دی سی

هدف:

هدف از ارائه این ضمیمه، بیان سایر مقررات بیمارستان یادبود سیبلی جهت تطابق با الزامات حوزه کلمبیا در رابطه با خدمات مراقبتی است که مشمول بازپرداخت و جبران هزینه نمی‌شود، این الزامات در عنوان 22 از فصل 44 مقررات شهری واشنگتن دی سی توضیح داده شده است. برای بیمارانی که شرایط لازم جهت دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت و جبران هزینه نمی‌شوند" را ندارند، بیمارستان یادبود سیبلی بر اساس سیاست PFS035، کمک‌های مالی را از طریق استفاده از معیارهای متغیر برای کاهش قیمت کل خدمات فراهم می‌کند.

سیاست:

بیمارستان یادبود سیبلی با حسن نیت تلاش می‌کند تا "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را مطابق با الزام سطح انطباق سالانه که در بخش 4404 از فصل 44 مقررات شهری حوزه کلمبیا، عنوان 22 یعنی "مقررات مربوط به خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" مشخص شده، ارائه کند.

بیمارستان یادبود سیبلی تحت هیچ شرایطی، افرادی که قادر به پرداخت هزینه خدمات نیستند را از ارائه خدمات اورژانسی محروم نخواهد کرد. ممکن است بیمارستان یادبود سیبلی، فردی که خدمات اورژانسی دریافت کرده را ترخیص کند یا او را به مرکز دیگری منتقل کند، البته اگر طبق قضاوت معقول پرسنل پزشکی چنین اقدامی از نظر بالینی مناسب بوده و به نفع بیمار و بیمارستان باشد.

بیمارستان یادبود سیبلی، "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را طبق بخش 4400.2 از فصل 44 مقررات شهری حوزه کلمبیا، عنوان 22 یعنی "مقررات مربوط به خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، به افراد واجد شرایط ارائه می‌کند. ارائه "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، باید بر اساس این قوانین یا تعهدات قراردادی بین بیمارستان سیبلی و دولت حوزه کلمبیا باشد، انتخاب بین این دو مورد بر این اساس انجام می‌شود که کدام استاندارد ارزش دلاری بالاتری را دارد.

"خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، در قانون مربوط به "گواهی نیاز"، تعریف شده است (واشنگتن دی سی کد 401-44 در بخش تعاریف). قانون، "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را این گونه تعریف می‌کند: هزینه خدمات مراقبت بهداشتی که به بیمار آن ارائه می‌شود و مبلغ آن به مرکز مراقبت بهداشتی پرداخت نمی‌شود. اصطلاح "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" شامل مطالبات غیر قابل وصول و مراقبت‌های خیریه است، اما کمک هزینه‌های قراردادی را شامل نمی‌شود.

مطالبات غیر قابل وصول به این معنا است: صورت‌حساب قابل دریافتی که انتظار می‌رود بر اساس ارائه خدمات پزشکی و ارائه خدمات درمانی بیمارستان به یک بیمار، پرداخت شود اما پس از تلاش معقول برای وصول مطالبات، غیر قابل وصول در نظر گرفته می‌شود؛ و هیچ واحد دولتی فدرال، ایالتی یا محلی متعهد به پرداخت آن نیست. اصطلاح "مطالبات غیر قابل وصول"، مراقبت‌های خیریه را شامل نمی‌شود.

مراقبت‌های خیریه به معنای خدمات پزشکی و خدمات درمانی بیمارستان است که به افرادی که قادر به پرداخت هزینه‌های خدمات نیستند ارائه می‌شود، به ویژه افرادی که کم درآمد هستند، بیمه ندارند یا پوشش بیمه‌ای کافی ندارند. اما مراقبت‌های خیریه شامل خدماتی که در دسته "مطالبات غیر قابل وصول" طبقه بندی می‌شوند، نیست.

معیار واجد شرایط بودن برای دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"

اگر فردی قادر به پرداخت هزینه خدمات بهداشتی نبوده و شرایط زیر را داشته باشد، واجد شرایط دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" است:

1. فردی که تحت پوشش بیمه نیست، یا خدماتی را دریافت می‌کند که تحت پوشش بیمه نیست، یا تحت پوشش یک بیمه‌گر ثالث یا یک برنامه دولتی است؛
2. فردی که درآمد سالانه شخصی یا خانوادگی او بیش از 200% بالاتر از خط فقر فدرال نباشد؛ و
3. فردی که درخواست دریافت خدمات را داشته باشد.

محاسبه واجد شرایط بودن جهت دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، به یکی از روش‌های زیر انجام می‌شود:

1. مجموع درآمدهای شخصی و خانوادگی (در صورت وجود) مربوط به سه (3) ماه منتهی به درخواست دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، ضرب در چهار (4)؛ یا
2. با استفاده از درآمد واقعی شخص یا خانواده (در صورت وجود)، مربوط به دوازده (12) ماه منتهی به درخواست دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند".

مبلغ صورت حساب کلی

مبلغ صورت حساب کلی افراد دارای بیمه "AGB" با استفاده از "روش گذشته نگر" محاسبه می‌شود که تعریف آن اینگونه است: تمام مطالبات مربوط به مراقبت‌های اورژانسی یا سایر مراقبت‌های درمانی ضروری که به صورت کامل از طرف بیمه Medicare و تمام بیمه‌گرهای خصوصی، به عنوان پرداخت کنندگان اصلی این مطالبات، به بیمارستان پرداخت شده است و در تمام موارد میزان مبالغی که در قالب بیمه مشترک یا فرانشیز به بیمارستان پرداخت شده، در نظر گرفته می‌شود. بیمارستان یادبود سیبلی، درصد (های) مربوط به مبلغ صورت حساب کلی را حداقل به صورت سالانه و با بررسی کامل تمام مطالبات پرداخت شده در طول 12 ماه گذشته محاسبه می‌کند. زمانی که تشخیص واجد شرایط بودن انجام شد، محاسبه درصد (های) مربوط به مبلغ صورت حساب کلی، حداکثر 45 روز پس از پایان دوره 12 ماهه تکمیل می‌شود.

انتظار نمی‌رود که افراد واجد شرایط دریافت کمک مالی، بیش از مبلغ صورت حساب کلی که برای افراد دارای پوشش بیمه صادر می‌شود، هزینه‌ای را بابت همان خدمات اورژانسی یا دیگر خدمات مراقبت پزشکی ضروری بپردازند.

الزامات سالانه "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"

در رابطه با هدف این سیاست و ضمیمه بیمارستان یادبود سیبلی، "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" به شرح زیر محاسبه می‌شود: سطح

انطباق سالانه:

1. مبلغ آن نباید کمتر از سه درصد (3%) از هزینه‌های عملیاتی سالانه بیمارستان یادبود سیبلی باشد، نباید کمتر از میزان بازپرداخت‌های دریافت شده از عناوین XVIII و XIX قانون تامین اجتماعی باشد (بیمه Medicaid و Medicare) و نباید کمک هزینه‌های قراردادی در نظر گرفته شده باشد. علاوه بر این، بیمارستان یادبود سیبلی باید پیرو قانون قبلی مندرج در "گواهی نیاز" (CON)، از مقررات الزامی مربوط به "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" پیروی کند.
2. در هر سال مالی که بیمارستان یادبود سیبلی نتواند تعهد سالانه خود برای ارائه "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را انجام دهد، باید برای پیروی از طرح انطباق مورد تایید "سازمان برنامه ریزی و توسعه سلامت ایالت" (که از این پس SHPDA نامیده می‌شود) تلاش کند در سال یا سال‌های بعدی، به میزان کافی "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را ارائه داده و این کسری را جبران کند، اما مدت زمان جبران نباید بیش از سه (3) سال پس از سالی که این کسری روی داده باشد.
3. اگر بیمارستان یادبود سیبلی در طول یک سال مالی بیش از سطح تعهد سالانه "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را ارائه دهد، می‌تواند از مدیر درخواست کند تا اعتبار این میزان اضافی، برای جبران کسری قبلی در نظر گرفته شده یا از سطح تعهد سالانه مربوط به سال مالی بعدی کسر شود. برای واجد شرایط بودن جهت دریافت این اعتبار، ارزش دلاری خدماتی که بیش از تعهد سالانه ارائه شده‌اند، باید مطابق با الزامات مطرح شده در این فصل باشند.

تایید کتبی واجد شرایط بودن برای دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"

1. بیمارستان یادبود سیبلی در پاسخ به هر یک از درخواست‌های دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، به صورت کتبی واجد شرایط بودن برای دریافت این خدمات را به فرد درخواست کننده خدمات مراقبتی اعلام می‌کند. این اعلام باید در زمان درخواست دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" به صورت حضوری ارائه شده یا از طریق پست به آدرسی که فرد درخواست کننده خدمات مشخص کرده، ارسال شود. اگر فرد مورد نظر برای دریافت حضوری این اعلام در دسترس نباشد و آدرسی را نیز ارائه نداده باشد، بیمارستان یادبود سیبلی باید اطلاعیه‌ای را در ساختمان خود و در مکانی آشکار قرار دهد که روی آن اعلام شده باشد که وضعیت واجد شرایط بودن فرد در دفتر مدیریت سیبلی مشخص شده است.

1. معاون ارشد رئیس/مدیر ارشد مالی، مسئول اجرای این سیاست است. او باید برنامه‌ای را برای تخصیص آماده کند که مطابق با الزامات مقررات بوده و بر اجرای آن نظارت داشته باشد. معاون ارشد رئیس/مدیر ارشد مالی، ظرف 120 روز از زمان پایان هر سال مالی، گزارشی را برای سازمان SHPDA آماده می‌کند. باید اسنادی که از تشخیص بیمارستان سیبلی در رابطه با واجد شرایط بودن پشتیبانی می‌کنند، در دسترس عموم

قرار گرفته و گزارش آن به سازمان SHPDA ارسال شود. این اسناد باید به مدت پنج (5) سال از تاریخ آخرین داده ثبت شده در اطلاعات یک سال مالی خاص، توسط معاون ارشد رئیس/مدیر ارشد مالی نگهداری شوند. رئیس و خزانه دار هیئت مدیره باید به صورت دوره‌ای در جریان انطباق بیمارستان سیبلی با این سیاست قرار بگیرند.

2. اگر یک درخواست‌نامه قبل از ارائه خدمات ثبت شده باشد، بیمارستان یادبود سیبلی باید تشخیص واجد شرایط بودن برای دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را ظرف مدت پنج (5) روز کاری از زمان درخواست خدمات سرپایی یا قبل از ترخیص بیمار از خدمات بستری، انجام دهد. اگر درخواست‌نامه پس از ارائه خدمات سرپایی از سوی بیمارستان یادبود سیبلی یا پس از ترخیص از خدمات بستری ثبت شده باشد، بیمارستان یادبود سیبلی باید تشخیص واجد شرایط بودن را قبل از تکمیل چرخه بعدی صدور صورت‌حساب، انجام دهد. به طور معمول، اطلاعیه مربوط به تشخیص واجد شرایط بودن، ظرف 5 روز بعد از جلسه ملاقات بعدی برنامه‌ریزی شده برای "کمپته کمک به جامعه" ارائه داده می‌شود. ممکن است بیمارستان یادبود سیبلی، واجد شرایط بودن را به صورت مشروط صادر کند. این تشخیص شرایطی را نشان می‌دهد که فرد درخواست‌کننده "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" باید ثابت کند که واجد شرایط است.
3. اعلان کتبی تشخیص بیمارستان مبنی بر واجد شرایط بودن فرد برای دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، باید سریعاً به متقاضی ارسال شود. تشخیص واجد شرایط بودن برای دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" باید شامل اظهارات زیر باشد:

1. بیمارستان یادبود سیبلی "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را ارائه خواهد کرد، تحت شرایطی ارائه خواهد کرد یا ارائه نخواهد کرد؛
2. هیچ هزینه‌ای بابت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" دریافت نخواهد شد؛
3. تاریخی که فرد "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را درخواست کرده است؛
4. تاریخی که در آن، تشخیص واجد شرایط بودن انجام شده است؛
5. درآمد سالانه فرد یا خانواده (در صورت وجود)، تعداد افراد خانواده فردی که درخواست "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را ارائه داده است؛
6. تاریخی که در آن خدمات ارائه شده یا ارائه خواهد شد؛ و
7. دلیل رد درخواست (در صورت وجود).

اطلاعیه منتشر شده در رابطه با الزام ارائه "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند":

بیمارستان یادبود سیبلی قبل از آغاز سال مالی خود، اطلاعیه‌ای مبنی بر الزام ارائه "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را در یک روزنامه کثیرالانتشار در منطقه کلمبیا منتشر می‌کند. همچنین بیمارستان سیبلی نسخه‌ای از این اطلاعیه را به سازمان SHPDA ارسال می‌کند. معاون ارشد رئیس/مدیر ارشد مالی، مسئول انتشار و ارسال این اطلاعیه هستند. این اطلاعیه باید شامل موارد زیر باشد:

1. ارزش دلاری "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" که بیمارستان یادبود سیبلی در نظر دارد در طول سال مالی ارائه دهد یا بیانیه‌ای مبنی بر اینکه بیمارستان یادبود سیبلی "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را به تمام افرادی که قادر به پرداخت هزینه درمانی نیستند و درخواست دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را دارند، ارائه خواهد داد؛
2. توضیحی در مورد تفاوت بین میزان "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" که بیمارستان یادبود سیبلی در نظر دارد ارائه دهد و میزان انطباق سالانه برای بیمارستان سیبلی (در صورت وجود)؛ و
3. بیانیه‌ای که نشان دهد آیا بیمارستان یادبود سیبلی کلیه تعهدات دوره‌های گذشته در رابطه با الزام ارائه "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را به انجام رسانده است یا خیر، یا بیانیه‌ای که نشان دهد این بیمارستان در طول یک دوره مشخص تمام تعهدات معوقه را انجام خواهد داد.

اعلام اطلاعیه در دسترس بودن "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند":

باید اطلاعیه مربوط به در دسترس بودن "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" در محلی قابل مشاهده در محل ثبت نام بیمار، بخش پذیرش، دفتر تجاری و بخش اورژانس نصب شود. بیمارستان یادبود سیبلی باید اطلاعیه زیر را منتشر کند:

1. "بر اساس قانون حوزه کلمبیا، این ارائه دهنده مراقبت‌های بهداشتی باید خدمات خود را در اختیار تمام افراد جامعه قرار دهد. این ارائه دهنده مراقبت‌های بهداشتی اجازه ندارد که به دلایل زیر بین افراد تبعیض قائل شود: نژاد، رنگ پوست، مذهب، ملیت، جنسیت، سن، وضعیت تاهل، ظاهر شخصی، گرایش جنسی، مسئولیت‌های خانوادگی، تحصیلات، وابستگی سیاسی، معلولیت جسمی، منبع درآمد یا محل سکونت یا کار، یا به دلیل قرار داشتن فرد تحت پوشش برنامه‌هایی مانند Medicare یا Medicaid."
2. "همچنین این ارائه دهنده مراقبت‌های بهداشتی باید حجم معقولی از خدمات را به صورت رایگان یا کم هزینه به افرادی که قادر به پرداخت هزینه‌ها

نیستند ارائه دهد. از کارکنان سوال کنید که آیا واجد شرایط دریافت خدمات رایگان یا کم هزینه هستید یا خیر. اگر فکر می‌کنید که بدون دلیل مناسب، از دریافت خدمات یا رسیدگی جهت درمان بدون هزینه یا کم هزینه محروم شده‌اید، با بخش پذیرش یا دفتر کار این ارائه دهنده خدمات درمانی تماس بگیرید و از طریق مرکز تماس سطح شهر با شماره 1000-727-202 با "سازمان برنامه ریزی و توسعه سلامت ایالت"، تماس بگیرید.

3. "اگر می‌خواهید شکایت کنید، فرم‌های "سازمان برنامه ریزی و توسعه سلامت ایالت" در دسترس هستند."

همچنین این اطلاعیه باید شامل خلاصه‌ای از معیارهای بیمارستان سیبلی برای تشخیص واجد شرایط بودن جهت دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" باشد. این اطلاعیه باید به زبان‌های انگلیسی و اسپانیایی و به هر زبان دیگری که بر اساس جدیدترین ارقام منتشر شده توسط اداره سرشماری، زبان معمول ده درصد (10%) از خانوارها بوده یا زبان معمول اکثر جمعیت حوزه کلمبیا است، منتشر شود. بیمارستان سیبلی باید محتوای اطلاعیه منتشر شده را به هر فردی که فکر می‌کند بنا به هر دلیلی نمی‌تواند اطلاعیه را بخواند، ارسال نماید.

اطلاعیه کتبی مبنی بر در دسترس بودن "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند":

در هر دوره از سال مالی که در آن "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" در بیمارستان یادبود سیبلی ارائه می‌شود، این بیمارستان باید اطلاعیه کتبی مبنی بر در دسترس بودن این خدمات را در اختیار تمام افرادی که برای خودشان یا برای شخصی دیگر به دنبال دریافت این خدمات از بیمارستان هستند، قرار دهد. بیمارستان یادبود سیبلی این اطلاعیه کتبی را پیش از ارائه خدمات اعلام می‌کند، مگر در مواردی که ماهیت اضطراری خدمات، اعلان قبلی را غیر ممکن کند. در شرایط اورژانسی، بیمارستان یادبود سیبلی باید به محض امکان‌پذیر بودن، اطلاعیه کتبی را به بیمار یا نزدیکان وی ارائه دهد. چنین اطلاعیه‌ای باید حداکثر تا زمان ارائه اولین صورت‌حساب خدمات، اعلام شود. این اطلاعیه کتبی که به صورت شخصی ارائه می‌شود باید شامل موارد زیر باشد:

1. بر اساس قانون حوزه کلمبیا، این ارائه دهنده مراقبت‌های بهداشتی باید خدمات خود را در اختیار تمام افراد جامعه قرار دهد. این ارائه دهنده مراقبت‌های بهداشتی اجازه ندارد که به دلایل زیر بین افراد تبعیض قائل شود: نژاد، رنگ پوست، مذهب، ملیت، جنسیت، سن، وضعیت تاهل، ظاهر شخصی، گرایش جنسی، مسئولیت‌های خانوادگی، تحصیلات، وابستگی سیاسی، معلولیت جسمی، منبع درآمد یا محل سکونت یا کار، یا به دلیل قرار داشتن فرد تحت پوشش برنامه‌هایی مانند Medicare یا Medicaid.

2. "همچنین این ارائه دهنده مراقبت‌های بهداشتی باید حجم معقولی از خدمات را به صورت رایگان یا کم هزینه به افرادی که قادر به پرداخت هزینه‌ها نیستند ارائه دهد. از کارکنان سوال کنید که آیا واجد شرایط دریافت خدمات رایگان یا کم هزینه هستید یا خیر. اگر فکر می‌کنید که بدون دلیل مناسب، از دریافت خدمات یا رسیدگی جهت درمان بدون هزینه یا کم هزینه محروم شده‌اید، با بخش پذیرش یا دفتر کار این ارائه دهنده خدمات درمانی تماس بگیرید و از طریق مرکز تماس سطح شهر با شماره 1000-727-202 با "سازمان برنامه ریزی و توسعه سلامت ایالت"، تماس بگیرید.

3. "اگر می‌خواهید شکایت کنید، فرم‌های "سازمان برنامه ریزی و توسعه سلامت ایالت" در دسترس هستند."

همچنین این اطلاعیه باید شامل این موارد باشد: خلاصه‌ای از معیارهای بیمارستان سیبلی برای تشخیص واجد شرایط بودن جهت دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند"، محل دفتری که فرد باید در آنجا درخواست خود برای دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را ارائه دهد، بیانی اینکه بیمارستان سیبلی باید به صورت کتبی اعلام کند که آیا فرد مورد نظر واجد شرایط دریافت "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" هست یا خیر، تاریخ انجام تشخیص یا مدت زمانی که در آن تشخیص واجد شرایط بودن انجام خواهد شد.

تعریف جامعه بیمارستان یادبود سیبلی:

بیمارستان یادبود سیبلی خدمات خود، از جمله خدمات مورد نیاز بر اساس الزامات حوزه کلمبیا در رابطه با "خدمات مراقبتی که مشمول بازپرداخت نمی‌شوند" را در اختیار "تمام افراد جامعه" قرار می‌دهد. جامعه بیمارستان شامل افرادی می‌شود که در منطقه خدماتی بیمارستان زندگی یا کار می‌کنند یا نیازمند خدمات اورژانسی هستند یا به دلایل دیگر به منطقه خدماتی بیمارستان مراجعه می‌کنند. افرادی که به صورت خاص تحت برنامه کمک به جامعه قرار نمی‌گیرند، افرادی هستند که درخواست خدمات انتخابی را دارند و مشخصاً در خارج از منطقه خدماتی بیمارستان ساکن هستند. منطقه خدماتی بیمارستان شامل حوزه کلمبیا و بیشتر مناطق مرینند و ویرجینیا است و خدمات محدودی به ساکنان ویرجینیای غربی، دلاور و پنسیلوانیا ارائه می‌شود. ممکن است بیمارستان از مناقضی بخواهد که اسنادی را ارائه دهد که نشان می‌دهد که این شخص در چارچوب تعریف مفهوم "جامعه" در این بیمارستان قرار می‌گیرد.

دفترچه راهنمای سیاست‌های مرتبط با ارائه کمک مالی، سیاست‌های کلی، کمک مالی، PFS035

تاریخ اجرا: 02/01/2020 صفحه 5 از 5

ضمیمه A: مقررات مربوط به کمک‌های مالی بیمارستان یادبود سبیلی (SIBLEY) (فقط مقررات مربوط به این بیمارستان)، مختص مقررات واشنگتن دی سی

مرجع:

مقررات شهری واشنگتن دی سی، عنوان 22، بخش‌های 4404، 4405 و 4406