

ຫົວຂໍ້: Providence Financial Assistance (Charity Care) ນະໂຍບາຍ – ລັດຄາລິຟໍເນຍພາກໃຕ້	ຫມາຍເລກນະໂຍບາຍ: PSJH RCM 002 SOCIAL	
ພະແນກ: ການຄຸ້ມຄອງວົງຈອນລາຍຮັບ	<input type="checkbox"/> ໃໝ່ <input checked="" type="checkbox"/> ບັບບຸງ <input type="checkbox"/> ທົບທວນຄືນ	ວັນທີ: 1/1/2021
ຜູ້ ສະ ຫນັບ ສະ ຫນຸນ ຜູ້ ປະ ກອບ ການ : Kimberly Sullivan, SVP ຫົວໜ້າກົມຄຸ້ມຄອງລາຍຮັບ	ເຈົ້າຂອງນະໂຍບາຍ: ຜູ້ອໍານວຍການໃຫຍ່, ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາດ້ານການເງິນ	
ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍ: Providence Board of Directors	ວັນທີຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ: 3/1/2021	

Providence ແມ່ນອົງການຮັກສາສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ແມ່ນເພື່ອຜົນກໍາໄລຂອງກາໂຕລິກທີ່ນໍາພາໂດຍການໃຫ້ຄໍາຫມັ້ນສັນຍາຕໍ່ພາລະກິດຂອງຕົນໃນການຮັບໃຊ້ທຸກຄົນ ໂດຍສະເພາະຜູ້ທີ່ທຸກຍາກແລະມີຄວາມສ່ຽງ, ໂດຍຄຸ້ມຄອງຄວາມເຫັນອົກເຫັນໃຈ, ສັກສີ, ຄວາມຍຸຕິທໍາ, ຄວາມເປັນເລີດແລະຄວາມຊື່ສັດ, ແລະໂດຍຄວາມເຊື່ອຖືວ່າການປັບປຸງສຸຂະພາບແມ່ນສິດທິມະນຸດ. ແມ່ນ ບັດ ຈຸ ບັນ ແລະ ການ ປະ ຕິ ບັດ ຂອງ ແຕ່ ລະ ໂຮງ ຫມໍ Providence ທີ່ ການ ບໍ ລິ ການ ດ້ານ ສຸ ຂະ ພາບ ທີ່ ເກີດ ຂຶ້ນ ແລະ ຈໍາ ເປັນ ທາງ ການ ແພດ ແມ່ນ ມີ ໄວ້ ໃຫ້ ຜູ້ ທີ່ ຢູ່ ໃນ ຊຸມ ຊົນ ທີ່ ເຮົາ ຮັບ ໃຊ້, ບໍ່ ວ່າ ເຂົາ ເຈົ້າ ຈະ ສາ ມາດ ຈ່າຍ ໄດ້.

ຂອບເຂດ:

ນະ ໂຍ ບາຍ ນີ້ ນໍາ ໃຊ້ ກັບ ໂຮງ ຫມໍ Providence ທັງ ຫມົດ – ລັດ ຄາ ລິ ຟໍ ເນຍ ພາກ ໃຕ້ ("Providence") ໃນ Los Angeles, Orange ແລະ High Desert Counties ໃນ ລັດ ຄາ ລິ ຟໍ ເນຍ, ແລະ ສໍາ ລັບ ການ ບໍ ລິ ການ ສຸກ ເສີນ, ຮີບ ດ່ວນ ແລະ ອື່ນໆ ທີ່ ຈໍາ ເປັນ ທາງ ການ ແພດ ທີ່ ໂຮງ ຫມໍ Providence ໃນ ລັດ ຄາ ລິ ຟໍ ເນຍ ພາກ ໃຕ້ (ຍົກ ເວັ້ນ ການ ດູ ແລ ທົດ ລອງ ຫຼື ການ ສືບ ສວນ). ລາຍການໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ກວມເອົານະໂຍບາຍນີ້ສາມາດເບິ່ງໄດ້ໃນລາຍການ Exhibit A Covered Facilities List.

ນະ ໂຍ ບາຍ ນີ້ ຈະ ຖືກ ຕີ ຄວາມ ຫມາຍ ໃນ ຮູບ ແບບ ທີ່ ສອດ ຄ່ອງ ກັບ ມາດຕາ 501(r) ຂອງ ກົດ ຫມາຍ ລາຍ ຮັບ ພາຍ ໃນ ປີ 1986, ຕາມ ທີ່ ໄດ້ ຮັບ ການ ດັດ ແປງ, ແລະ, ກ່ຽວ ກັບ ໂຮງ ຫມໍ Providence ໃນ ລັດ ຄາ ລິ ຟໍ ເນຍ, ນະ ໂຍ ບາຍ ການ ຕີ ລາຄາ ໂຮງ ຫມໍ Fair ທີ່ ໄດ້ ລະ ບຸ ໄວ້ ໃນ ກົດ ຫມາຍ ວ່າ ດ້ວຍ ສຸ ຂະ ພາບ ແລະ ຄວາມ ປອດ ໄພ ຂອງ ລັດ ຄາ ລິ ຟໍ ເນຍ (ພາກ 127400-127446). ໃນກໍລະນີທີ່ມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງລະຫວ່າງຂໍ້ກຳນົດຂອງກົດຫມາຍດັ່ງກ່າວ ແລະ ນະໂຍບາຍນີ້, ກົດຫມາຍດັ່ງກ່າວຈະຄວບຄຸມ.

ຈຸດປະສົງ:

ຈຸດ ປະ ສົງ ຂອງ ນະ ໂຍ ບາຍ ນີ້ ແມ່ນ ເພື່ອ ໃຫ້ ແນ່ ໃຈ ວ່າ າ ວິ ທີ ການ ທີ່ ຍຸດ ຕິ ທໍາ, ບໍ່ ເລືອກ ຫນ້າ, ມີ ປະ ສິດ ທີ ຜົນ, ແລະ ເປັນ ແບບ ດຽວ ກັນ ສໍາ ລັບ ການ ສະ ຫນອງ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ດ້ານ ການ ເງິນ (ການ ບໍ ລິ ການ ໃຈ ບຸນ) ໃຫ້ ບຸກ ຄົນ ທີ່ ມີ ສິດ ໄດ້ ຮັບ ທີ່ ບໍ່ ສາ ມາດ ຈ່າຍ ໄດ້ ຢ່າງ ເຕັມ ສ່ວນ ຫຼື ສ່ວນ ຫນຶ່ງ ສໍາ ລັບ ການ ສຸກ ເສີນ ທີ່ ຈໍາ ເປັນ ທາງ ການ ແພດ ແລະ ການ ບໍ ລິ ການ ໂຮງ ຫມໍ ອື່ນໆ ທີ່ ໄດ້ ຮັບ ໂດຍ ໂຮງ ຫມໍ Providence.

ມັນແມ່ນເຈດຕະນາຂອງນະໂຍບາຍນີ້ເພື່ອປະຕິບັດຕາມກົດຫມາຍທັງຫມົດຂອງກະຊວງ, ລັດ, ແລະທ້ອງຖິ່ນ. ນະ ໂຍ ບາຍ ນີ້ ແລະ ໂຄງ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ໃນ ນີ້ ປະກອບ ດ້ວຍofficial າ ນະ ໂຍ ບາຍ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ດ້ານ ການ ເງິນ ('FAP') ແລະ ນະ ໂຍ ບາຍ ການ ດູ ແລ ການ ແພດ ສຸກ ເສີນ ສໍາ ລັບ ໂຮງ ຫມໍ ແຕ່ ລະ ໂຮງ ຫມໍ ທີ່ ເປັນ ເຈົ້າ ຂອງ, ເຊົ່າ ຫຼື ດໍາ ເນີນ ການ ໂດຍ Providence.

ນະໂຍບາຍ:

Providence ຈະໃຫ້ບໍລິການໂຮງຫມໍໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື ຫຼຸດລົງເພື່ອໃຫ້ມີລາຍຮັບຕໍ່າທີ່ມີຄຸນຄຸດທິ, ບໍ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ ແລະ



ບໍ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ ແລະ ຄົນເຈັບທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດສູງທີ່ຢູ່ຫຼືຕ່ຳກວ່າ 350 ເປີເຊັນຂອງ FPL, ເມື່ອຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິການແມ່ນເປັນອຸປະສັກໃນການເຂົ້າເຖິງພາວະສຸກເສີນທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ ແລະ ການດູແລໂຮງຫມໍອື່ນໆແລະບໍ່ມີແຫຼ່ງຂໍ້ມູນທາງເລືອກໃນການປົກຫຸ້ມໄດ້ຖືກລະບຸໄວ້ ຜູ້ປ່ວຍຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດການມີສິດທີ່ໄດ້ບັນຍາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້ເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດ.

ໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ມີພະແນກສຸກເສີນທີ່ອຸທິດຕົນຈະໃຫ້, ໂດຍບໍ່ມີການຈຳແນກ, ການເບິ່ງແຍງສະພາບທາງການແພດສຸກເສີນ (ພາຍໃນຄວາມຫມາຍຂອງກົດຫມາຍວ່າດ້ວຍການປັບປຸງທາງການແພດສຸກເສີນ ແລະ ແຮງງານ) ສອດຄ່ອງກັບຄວາມສາມາດທີ່ມີຢູ່, ບໍ່ວ່າບຸກຄົນໃດໜຶ່ງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຫຼືບໍ່. Providence ຈະບໍ່ຈຳແນກໂດຍອີງໃສ່ອາຍຸ, ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິ້ວ, ຄວາມເຊື້ອ, ເຊື້ອຊາດ, ສາສະໜາ, ກຳເນີດຂອງຊາດ, ສະຖານະພາບການແຕ່ງງານ, ເພດ, ແນວທາງທາງເພດ, ເອກະລັກທາງເພດ ຫຼື ການສະແດງອອກ, ຄວາມພິການ, ສະຖານະພາບຫຼືທະຫານ, ຫຼື ພື້ນຖານອື່ນທີ່ຖືກຫ້າມໂດຍກະຊວງ, ວັດ, ຫຼື ກົດຫມາຍທ້ອງຖິ່ນເມື່ອເຮັດການກຳນົດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ໂຮງຫມໍ Providence ຈະໃຫ້ການກວດສຸຂະພາບສຸກເສີນ ແລະ ການຮັກສາຄວາມຫມັ້ນຄົງ, ຫຼື ອ້າງອີງແລະໂອນບຸກຄົນຖ້າການໂອນດັ່ງກ່າວເຫມາະສົມຕາມ 42 C.F.R 482.55. Providence ຫ້າມການກະທຳໃດໆ, ການປະຕິບັດການເຂົ້າຮຽນ, ຫຼື ນະໂຍບາຍທີ່ຈະຫ້າມບໍ່ໃຫ້ບຸກຄົນສະແຫວງຫາການປັບປຸງສຸກເສີນເຊັ່ນ: ການອະນຸຍາດໃຫ້ກິດຈະກຳການເກັບຫນີ້ທີ່ຂັດຂວາງການໃຫ້ການດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ.

ລາຍຊື່ຂອງວິຊາຊີບ Subject to Providence FAP: ແຕ່ລະ Providence hospital ຈະລະບຸສະເພາະລາຍຊື່ຂອງແພດເຫຼົ່ານັ້ນ, ກຸ່ມແພດ, ຫຼືຜູ້ຊ່ວຍຊານອື່ນໆທີ່ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເປັນແລະຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປົກຫຸ້ມໂດຍ ຫມ່ນນະໂຍບາຍ. ຫມ່ຫ້ອງສຸກເສີນທີ່ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການແພດສຸກເສີນແກ່ຄົນເຈັບທີ່ໂຮງຫມໍ Providence California, ຮຽກຮ້ອງໂດຍກົດຫມາຍຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍເພື່ອໃຫ້ການຫຼຸດຜ່ອນແກ່ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງຫຼືຄົນເຈັບທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດ ສູງ (ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນນະໂຍບາຍການຕົວລາຄາຂອງໂຮງຫມໍ Fair ທີ່ລະບຸໄວ້ໃນກົດລະບຽບສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດໄພຂອງລັດຄາລິຟໍເນຍ (ພາກ 127400-127446)) ຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນຫຼືຕ່ຳກວ່າ 350% ຂອງ FPL. ແຕ່ລະ Providence hospital ຈະໃຫ້ລາຍການນີ້ແກ່ຄົນເຈັບໃດທີ່ຮ້ອງຂໍ copy. ບັນ ຊີ ລາຍ ການ ຜູ້ ໃຫ້ ບໍ ລິ ການ ຍັງ ສາ ມາດ ພົບ ເຫັນ ອອນ ໄລ ນ ັ ຕ ດວັບ ໄຊ ທ ົ Providence : www.providence.org.

ຂໍ້ກຳນົດດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມີໃຫ້ທັງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ ແລະ ຜູ້ຮັບປະກັນ ເຊິ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວແມ່ນສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້ ແລະ ກົດຫມາຍຂອງລັດ ແລະ ວັດທີ່ຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ. ໂຮງຫມໍ Providence ຈະໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອກຳນົດຄວາມເປັນຢູ່ ຫຼື ບໍ່ມີການປົກຫຸ້ມຂອງພາກສ່ວນທີສາມ ຊຶ່ງອາດຈະມີຢູ່, ໂດຍລວມ ຫຼື ບາງສ່ວນ, ສຳລັບການດູແລທີ່ໂຮງຫມໍ Providence ສະຫນອງໃຫ້, ກ່ອນທີ່ຈະຊີ້ນຳຄວາມພະຍາຍາມໃນການເກັບກຳຂໍ້ມູນໃດໆທີ່ຄົນເຈັບ.

ຜູ້ ປ່ວຍ ທີ່ ສະ ແຫວງ ຫາ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ຕ້ອງ ສຳ ລັດ ການ ນຳ ໃຊ້ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ທີ່ ມີ ມາດ ຕະ ຖານ Providence ແລະ ການ ມີ ສິດ ໄດ້ ຮັບ ຈະ ອີງ ຕາມ ຄວາມ ຕ້ອງ ການ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ໃນ ເວ ລາ ນັ້ນ. ຄວາມ ພະ ຍາຍາມ ທີ່ ສົມ ເຫດ ສົມ ຜົນ ຈະ ໄດ້ ຮັບ ການ ແຈ້ງ ເຕືອນ ແລະ ແຈ້ງ ໃຫ້ ຜູ້ ປ່ວຍ ຮູ້ ເຖິງ ການ ມີ ຄວາມ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ໂດຍ ການ ໃຫ້ ຂໍ້ ມູນ ໃນ ລະ ຫວ່າງ ການ ເຂົ້າ ຊົມ ແລະ ການ ປະ ຕິ ບັດ, ໃນ ໃບ ລາຍ ຈ່າຍ ຂອງ ຜູ້ ປ່ວຍ, ໃນ ເຂດ ການ ໃຊ້ ຈ່າຍ ຂອງ ຜູ້ ປ່ວຍ ທີ່ ເຂົ້າ ເຖິງ ໄດ້, ຢູ່ ໃນເວັບ ໄຊ ຂອງ Providence hospital, ໂດຍ ການ ແຈ້ງ ການ ທາງ ບາກ ໃນ ລະ ຫວ່າງ ການ ສົນ ທະ ນາ ເລື່ອງ ການ ຈ່າຍ ເງິນ, ພ້ອມ ທັງ ໃສ່ ປ້າຍ ໃນ ເຂດ ຄົນ ປ່ວຍ ທີ່ ມີ ປະ ສິດ ທີ່ ພາບ ສູງ ແລະ ຜູ້ ປ່ວຍ ພາຍ ນອກເຊັ່ນ: ການ ຍອມ ຮັບ ແລະ ພະ ແນກ ສຸກ ເສີນ. Providence ຈະເກັບຮັກສາຂໍ້ມູນທີ່ໃຊ້ໃນການກຳນົດສິດຕາມນະໂຍບາຍການເກັບກຳຂໍ້ມູນ.

ການສະຫມັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ: ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຮັບເຫມົາອາດຈະຮ້ອງຂໍ ແລະ ຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ Application, ເຊິ່ງບໍ່ເສຍຄ່າແລະມີຢູ່ໃນກະຊວງ Providence ຫຼື ໂດຍວິທີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ໃຫ້ຄຳແນະນຳແກ່ພະນັກງານບໍລິການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບໃນຫຼັກກ່ອນເວລາທີ່ໄດ້ຮັບການຍື່ນຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະຍື່ນເອກະສານທີ່ສຳຄັນ ວັດແລ້ວ; ໂດຍທາງໄປສະນີ, ຫຼືໂດຍການຢ້ຽມຍາມ www.providence.org, ການດາວໂຫລດແລະສົ່ງຄຳຮ້ອງສະຫມັກທີ່ສຳຄັນດ້ວຍເອກະສານ.

ບຸກຄົນທີ່ສະໜັບສະໜູນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການກວດກາເບື້ອງຕົ້ນ ເຊິ່ງຈະລວມເອົາການທົບທວນຄືນວ່າຄົນເຈັບຫມົດອາຍຸຫຼືບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບແຫຼ່ງເງິນເດືອນຈາກພາກສ່ວນທີສາມ.

ແຕ່ ລະ Providence hospital ຈະ ເຮັດ ໃຫ້ ບຸກ ຄົນ ທີ່ ຖືກ ກຳ ນົດ ໄວ້ ມີ ໄວ້ ໃຫ້ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ຜູ້ ປ່ວຍ ໃນ ການ ສຳ ລັດ ການ ນຳ ໃຊ້ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ແລະ ກຳນົດການ ມີ ສິດ ໄດ້ ຮັບ ການ ບໍ ລິ ການ ດ້ານ ການ ເງິນ ຂອງ Providence ເປັນ assistance ຫຼື ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ຈາກ ໂຄງ ການ ປະ ກັນ ໄພ ທີ່ ໄດ້ ຮັບ ທຶນ ຈາກ ລັດ ຖະ ບານ, ຖ້າ ຫາກ ວ່າ ໃຊ້ ໄດ້.

ບໍລິການຕີຄວາມຫມາຍແມ່ນມີຢູ່ເພື່ອຕອບຄຳຖາມຫຼືຄວາມກັງວົນໃດໆແລະເພື່ອຊ່ວຍໃນການສຳລັດການນຳໃຊ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ຜູ້ປ່ວຍ ຫຼື ຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ອາດຈະມີສິດສະໜັບສະໜູນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ອາດຈະໃຫ້ເອກະສານພຽງພໍແກ່ Providence ເພື່ອສະໜັບສະໜູນການກຳນົດສິດໃນເວລາໃດກໍ່ຕາມເມື່ອຮຽນຮູ້ວ່າ ລາຍຮັບຂອງພວກທູດວົງຕ່ຳກວ່າ FPL ຕໍ່ລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງກະຊວງ ແລະ ລັດ.

ສະຖານະການດ້ານການເງິນສ່ວນບຸກຄົນ: ລາຍຮັບ, ຊັບສິນທາງເງິນ ແລະ

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນການປະເມີນສະພາບການເງິນສ່ວນບຸກຄົນຂອງຄົນເຈັບ. ຊັບ ສິນ ທາງ ດ້ານ ການ ເງິນ ຈະ ບໍ່ ລວມ ເອົາ ແຜນ ການ ຊົດ ເຊີຍ ບຳນານ ຫລື ເລື່ອນ ເວລາ ທີ່ ມີ ຄຸນ ນະ ພາບ ພາຍ ໃຕ້ ກົດ ຫມາຍ ລາຍ ຮັບ ພາຍ ໃນ ຫລື ແຜນ ການ ຊົດ ເຊີຍ ທີ່ ບໍ່ ມີ ຄຸນ ນະ ພາບ.

ຄຸນສົມບັດລາຍຮັບ: ຕ້ອນໄຂລາຍຮັບ, ອົງຕາມລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL), ອາດຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອກຳນົດສິດໃນການດູແລໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຫຼື ຫຼຸດລົງ. Please see Exhibit B ສຳລັບລາຍລະອຽດ.

ການກຳນົດແລະການອະນຸມັດ: ຜູ້ປ່ວຍຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການກ່ຽວກັບການກຳນົດຄວາມມັກຂອງ FAP ພາຍໃນ 30 ວັນຂອງການອື່ນຄຳຮ້ອງສະໜັບສະໜູນຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ສຳລັດແລະເອກະສານທີ່ຈຳເປັນ. ເມື່ອໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງສະໜັບສະໜູນແລ້ວ, ຄວາມພະຍາຍາມໃນການເກັບກຳຂໍ້ມູນທີ່ພິເສດຈະຖືກຮັບຮອງຈົນກວ່າຈະມີການກຳນົດທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງການມີສິດໄດ້ຮັບການສົ່ງໄປຫາຄົນເຈັບ. ໂຮງຫມໍຈະບໍ່ກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ໂຮງຫມໍເຊື່ອວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງຫຼືບໍ່ເຊື່ອຖືໄດ້.

ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ:

ຄົນເຈັບອາດຈະຂໍອຸທອນຕໍ່ການກຳນົດການບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍໃຫ້ເອກະສານເພີ່ມເຕີມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງແກ່ Providence ພາຍໃນ 30 ວັນຂອງການຮັບແຈ້ງການປະຕິເສດ. ການຂໍອຸທອນທັງຫມົດຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນ ແລະ ຖ້າການທົບທວນຍັງຍືນການປະຕິເສດ, ການແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຈະຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ຜູ້ຮັບປະກັນ ແລະ ກະຊວງສາທາຣະນະສຸຂ, ບ່ອນທີ່ຈຳເປັນ, ແລະ ສອດຄ່ອງກັບກົດຫມາຍ. ຂັ້ນຕອນການອຸທອນຂັ້ນສູດທຳອິດຈະສິ້ນສຸດລົງພາຍໃນ 10 ວັນຂອງການຮັບການປະຕິເສດໂດຍ Providence. ອາດສົ່ງຂໍອຸທອນໄປທີ່ຫ້ອງການທຸລະກິດເຂດ Providence, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395.

Presumptive Charity: Providence

ອາດຈະອະນຸມັດຄົນເຈັບສຳລັບການບັບປ່ຽນການກຸສົນກັບບັນຊີຂອງພວກເຂົາໂດຍວິທີອື່ນນອກຈາກຄຳຮ້ອງສະໜັບສະໜູນຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຢ່າງເຕັມທີ່.

ການກຳນົດດັ່ງກ່າວຈະຖືກເຮັດຂຶ້ນບົນພື້ນຖານທີ່ສົມມຸດຕິຖານໂດຍໃຊ້ເຄື່ອງມືການປະເມີນການເງິນທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກອຸດສາຫະກຳທີ່ປະເມີນຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍໂດຍອີງໃສ່ການເງິນທີ່ມີຢູ່ທົ່ວໄປຫຼືບັນທຶກອື່ນໆ, ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດລາຍຮັບໃນຄົວເຮືອນ, ຂະໜາດຂອງຄົວເຮືອນ, ແລະປະຫວັດສິດເຊື່ອແລະການຊຳລະເງິນ.

ສະ ຖາ ນະ ການ ພິ ເສດ ອື່ນໆ: ຜູ້ ປ່ວຍ ທີ່ ມີ ສິດ ໄດ້ ຮັບ ໂຄງ ການ ທີ່ ມີ ຄຸນ ນະ ພາບ FPL ເຊັ່ນ: Medicaid, Medi-Cal, ແລະ ໂຄງ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ລາຍ ໄດ້ ຕ່ຳ ອື່ນໆ ທີ່ ລັດ ຖະ ບານ ສະ ໜັບ ສະ ໜູນ, ຖື ວ່າ ບໍ່ ດີ. ດັ່ງນັ້ນ, ຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວຈຶ່ງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເມື່ອໂຄງການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນແລ້ວຖືວ່າຄ່າທຳນຽມທີ່ຊຳລະໃຫ້ຄົນເຈັບ. ບັນຊີຜູ້ປ່ວຍບັນຊີລາຍຈ່າຍທີ່ເກີດຈາກຄ່າທຳນຽມທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກຊຳລະຄືນແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບເງິນຝາກປະຢັດການກຸສົນຢ່າງເຕັມສ່ວນ. ສະເພາະແມ່ນລວມເປັນຜູ້ມີສິດໄດ້ຮັບແມ່ນການກ່າວຫາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- Denied inpatient stays
- ຖືກປະຕິເສດວັນທີ່ມີການດູແລຄົນເຈັບ
- ບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ກ່ອມ
 - ການປະຕິເສດການອະນຸຍາດການປິ່ນປົວ (TAR)
 - ການປະຕິເສດເນື່ອງຈາກການປົກຫຸ້ມທີ່ຈໍາກັດ

ລາຍ ຈ່າຍ ການ ແພດ ທີ່ ຮ້າຍ ແຮງ : Providence, ຕາມຄວາມ ລະ ມັດ ລະ ວັງ ຂອງມັນ , ອາດ ຈະ ໃຫ້ ການ ໃຈ ບຸນ ໃນ ກໍລະນີ ທີ່ catastrophicຄ່າ ໃຊ້ ຈ່າຍ ທາງ ການ ແພດ. ຄົນເຈັບເຫຼົ່ານີ້ຈະໄດ້ຮັບການຈັດການໂດຍອົງໃສ່ບຸກຄົນ.

ເວລາສຸກເສີນ: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະມີຢູ່ຕາມຄວາມສະຫຼາດຂອງ Providence ໃນເວລາທີ່ເກີດເຫດສຸກເສີນລະດັບຊາດຫຼືລັດ, ໂດຍບໍ່ຂຶ້ນກັບການຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຮ້າຍແຮງ.

ການຈໍາກັດຄ່າທໍານຽມສໍາລັບຄົນເຈັບທຸກຄົນ Eທີ່ມັກສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ: ຄົນເຈັບ NOຜູ້ທີ່ມີຄຸນຄ່າສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອປະເພດໃດໜຶ່ງທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງນີ້ຈະຮັບຜິດຊອບເປັນສ່ວນຕົວຫຼາຍກວ່າ "ຈໍານວນເງິນທົ່ວໄປ Billed" (AGB) ເປີເຊັນຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍລວມຕາມທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ແຜນຈ່າຍທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ: Once ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນບາງສ່ວນ, ແຕ່ຍັງມີຄວາມສົມດຸນທີ່ສົມຄວນ, Providence ຈະເລຈະຈາການຈັດວາງແຜນການຊໍາລະເງິນ. ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຈະປະກອບມີການຈ່າຍເງິນເດືອນທີ່ບໍ່ເກີນ 10 ເປີເຊັນຂອງລາຍຮັບປະຈໍາເດືອນຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຄອບຄົວ, ໂດຍບໍ່ລວມຄ່າປະຢັດສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດໍາລົງຊີວິດທີ່ຈໍາເປັນທີ່ຜູ້ປ່ວຍໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນໃບຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງຂ້າເຈົ້າ. ແຜນການຊໍາລະເງິນຈະເປັນລາຍຮັບໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ກໍານົດເວລາຂອງແຜນການຊໍາລະເງິນຈະຖືກຂະຫຍາຍສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີການອຸທອນທີ່ກໍາລັງລໍຖ້າການປົກຫຸ້ມ.

ການຊໍາລະຄ່າທໍານຽມແລະການເກັບກໍາຂໍ້ມູນ: ເງິນຝາກທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຄ່າຈ້າງໃດໆທີ່ຜູ້ປ່ວຍຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນຫຼັງຈາກການນໍາໃຊ້ການຫຼຸດລົງທີ່ມີຢູ່, ຖ້າຫາກມີ, ອາດຈະຖືກອ້າງອີງເຖິງການເກັບກໍາຂໍ້ມູນ. ຄວາມ ພະ ຍາ ຍາມ ເກັບ ກໍາ ກ່ຽວ ກັບ ຄວາມ ສົມ ດຸນ ທີ່ ບໍ່ ໄດ້ ຮັບ ຄ່າ ຈ້າງ ຈະ ຢຸດ ການ ກໍາ ນົດ ຂຶ້ນ ສຸດ ທໍາຍ ຂອງ ການ ມີ ສິດ ໄດ້ ຮັບ FAP. Providence ບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດ, ອະນຸຍາດໃຫ້ຫຼືອະນຸຍາດໃຫ້ຫນ່ວຍງານເກັບກໍາຂໍ້ມູນປະຕິບັດການເກັບກໍາທີ່ພິເສດໃດໆກ່ອນບໍ່ວ່າຈະເປັນ: (ກ) ພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອກໍານົດວ່າຄົນເຈັບມີຄຸນນະສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຫຼືບໍ່; ຫຼື (b) 120 ວັນຫຼັງຈາກການສົ່ງໃບລາຍງານຄົນເຈັບຄັ້ງທໍາອິດ. ສໍາລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຊໍາລະເງິນ Providence ແລະການເກັບກໍາຂໍ້ມູນສໍາລັບຈໍານວນເງິນທີ່ຜູ້ປ່ວຍເປັນຫນຶ່ງ, ກະລຸນາເບິ່ງນະໂຍບາຍຂອງໂຮງຫມໍ Providence, ເຊິ່ງສາມາດໃຊ້ໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າຢູ່ທີ່ໄຕະການຈັດທະບຽນຂອງໂຮງຫມໍ Providence ແຕ່ລະແຫ່ງ, ຫຼືທີ່: www.providence.org.

ການຊໍາລະເງິນຄົນເຈັບ: ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ປ່ວຍຫຼືຜູ້ຮັບປະກັນໄດ້ເຮັດການຊໍາລະຄ່າບໍລິການແລະຕໍ່ມາກໍຕັ້ງໃຈທີ່ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າຫຼືຫຼຸດລົງ, ການຊໍາລະເງິນໃດໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນໃນໄລຍະເວລາທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ຊຶ່ງເກີນພັນທະໃນການຊໍາລະເງິນຈະຖືກສົ່ງຄືນ, ຕາມລະບຽບການຂອງລັດ.

ການທົບທວນປະຈໍາປີ: ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນProvidence (Charity Care) ນີ້ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນໃນແຕ່ລະປີໂດຍການເປັນຜູ້ນໍາຂອງວົງຈອນລາຍຮັບທີ່ກໍານົດໄວ້.

EXCEPTIONS:
See Scope ຂ້າງເທິງ.

ຂໍ້ກໍານົດ:
ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ ຂໍ້ກໍານົດແລະຂໍ້ກໍານົດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນນໍາໃຊ້:

1. ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL): FPL
 ຫມາຍເຖິງການຊື້ນໍາຄວາມທຸກຍາກທີ່ໄດ້ຮັບການປັບປຸງເປັນແຕ່ລະໄລຍະໃນບັນຊີເງິນຝາກຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ບໍລິການມະນຸດຂອງສະຫະລັດອາເມລິກາ.
2. ຈໍານວນເງິນ ທົ່ວໄປ Billed (AGB): Theຈໍານວນເງິນໂດຍທົ່ວໄປທີ່ຖືກຊໍາລະສໍາລັບການສຸກເສີນແລະ c ທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆແມ່ນສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນສຸຂະພາບແມ່ນຖືກກ່າວເຖິງໃນນະໂຍບາຍນີ້ວ່າAGB. Providence ກໍາ ນົດ ເປີ ເຊັນ AGB ທີ່ ໃຊ້ໄດ້ ສໍາ ລັບ ແຕ່ ລະ ໂຮງ ຫມໍ Providence ໂດຍ ການ ເພີ່ມ ຄ່າ ໃຊ້ ຈ່າຍ ທີ່ ຮ້າຍ ແຮງ ຂອງ ໂຮງ ຫມໍ ສໍາ ລັບ ການ ດ ແລ ສຸກ ເສີນ ຫຼື ການ ແພດ ທີ່ ຈໍາ ເປັນ ໃດໆ ໂດຍ ຈໍາ ນວນ ທີ່ ຫມໍ ນັ້ນ ຄົງ ຊົ່ງ ອົງ ຕາມ ການ ອ້າງ ອີງ ທີ່ ອະ ນຸ ຍາດ ໃຫ້ ພາຍ ໃຕ້ Medicare. ປຶ້ມຂໍ້ມູນລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບອັດຕາAGB ທີ່ໂຮງຫມໍແຕ່ລະແຫ່ງໃຊ້, ແລະ ວິທີການຄິດໄລ່, ສາມາດໄດ້ຮັບໂດຍການເຂົ້າເບິ່ງເວັບໄຊທີ່ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: www.providence.org ຫຼື ໂດຍໂທຫາ 1-866-747-2455 ເພື່ອຮ້ອງຂໍສໍາເນົາ.
3. Extraordinary Collection Action (ECA): ECAs
 ຖືກກໍານົດວ່າເປັນການກະທໍາເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີຂັ້ນຕອນທາງດ້ານກົດຫມາຍຫຼືການຕັດສິນ, ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຂາຍຫນີ້ໃຫ້ກັບອີກຝ່າຍຫນຶ່ງຫຼືການລາຍງານຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ດີໃຫ້ກັບຫນ່ວຍງານສົນເຊື່ອຫຼືບັນດາກະຊວງ. ການ ກະ ທໍາ ທີ່ ຮຽກ ຮ້ອງ ໃຫ້ ມີ ການ ປະ ຕິ ບັດ ຕາມ ກົດ ຫມາຍ ຫຼື ສານ ສໍາ ລັບ ຈຸດ ປະ ສົງ ນີ້ ແມ່ນ ຮ່ວມ ດ້ວຍlien; ການຄໍາປະກັນຊັບສິນຕົວຈິງ; ການຕິດພັນ ຫຼື ຢຶດບັນຊີທະນາຄານ ຫຼື ຊັບສິນສ່ວນຕົວອື່ນໆ; ການບລິການຂອງພົນລະເມືອງເປັນການຕີລາຄາຕໍ່ບຸກຄົນ; ການ ກະ ທໍາ ທີ່ ໃຊ້ ການ ຈັບກຸມ ຂອງ ບຸກ ຄົນ; ການ ກະ ທໍາ ທີ່ ເຮັດ ໃຫ້ ບຸກ ຄົນ ຕ້ອງ ໄດ້ ຮັບ ການ ຕິດ ຕໍ່ ກັບ ຮ່າງ ກາຍ;ແລະ ການ ປະ ສົມ ຄ່າ ແຮງ ງານ.
4. ຄ່າ ປື້ນປົວ ສູງ: ຄ່າ ໃຊ້ ຈ່າຍ ທາງ ການ ແພດ ສູງ ແມ່ນ ລາຍ ຈ່າຍ ທີ່ ກໍານົດ ໄວ້ ໃນ ນະ ໂຍບາຍ ການ ຕີ ລາຄາ ຂອງ ໂຮງຫມໍ Fair - California Health and Safety Code (ພາກ 127400-127446),ແມ່ນ: (1) ຄ່າ ໃຊ້ ຈ່າຍ ນອກ ຖົງ ປະຈໍາ ປີ ທີ່ ບຸກຄົນ ຢູ່ ໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ ເກີນ ກວ່າ 10 ເປີ ເຊັນ ຂອງ ລາຍ ໄດ້ ຄອບຄົວ ຂອງ ຄົນ ເຈັບ ໃນ ໄລຍະ 12 ເດືອນ ກ່ອນ, (2) ຄ່າ ໃຊ້ ຈ່າຍ ນອກ ຖົງ ທີ່ ເກີນ ກວ່າ 10 ເປີ ເຊັນ ຂອງ ລາຍ ໄດ້ ຄອບຄົວ ຂອງ ຄົນ ເຈັບ, ຖ້າ ຜູ້ ປ່ວຍ ໃຫ້ ເອກະສານ ກ່ຽວ ກັບ ລາຍ ຈ່າຍ ທາງ ການ ແພດ ຂອງ ຄົນ ເຈັບ ທີ່ ຈ່າຍ ໂດຍ ຄົນ ເຈັບ ຫລື ຄອບຄົວ ຂອງ ຄົນ ໄຂ້ ໃນ ໄລຍະ 12 ເດືອນ ກ່ອນ, ຫລື (3) ລະດັບ ຕໍ່າ ກວ່າ ທີ່ ໂຮງຫມໍ Providence ໄດ້ ກໍານົດ ໄວ້ ໃຫ້ ສອດຄ່ອງ ກັບ ນະ ໂຍບາຍ ການ ດ ແລ ການ ດ ແລ ຂອງ ໂຮງຫມໍ Providence.

ອ້າງອີງ:

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>California Health and Safety Codes section 127000 -127446</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>California Hospital Association Charity Guidelines</i>
<i>California Alliance on Catholic Healthcare Charitable Services Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>



ງານວາງສະແດງ A – ລາຍການສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກທີ່ປົກຄຸມ

Providence Hospitals in Southern California	
Providence Saint Joseph Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center
Providence Little Company of Mary Medical Center San Pedro	Providence Saint John's Health Center
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Little Company of Mary Medical Center Torrance
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Jude Medical Center
Providence St. Mary Medical Center	Providence Mission Hospital Laguna Beach
Providence Mission Hospital Mission Viejo	

ງານວາງສະແດງ B - ຄຸນສົມບັດລາຍຮັບສໍາລັບໂຮງຫມໍ Providence ໃນລັດຄາລິຟໍເນຍພາກໃຕ້

ຖ້າ...	ແລ້ວ ...
ລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວປະຈໍາປີ, ບັບໃຫມ່ສໍາລັບຂະຫນາດຄອບຄົວ, ແມ່ນຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 300% ຂອງແນວທາງ FPL ໃນປະຈຸບັນ,	ຄົນເຈັບມີຄວາມຕັ້ງໃຈທີ່ຈະ indigent ທາງດ້ານການເງິນ, ແລະມີຄຸນນະສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ 100% ໃນຈໍານວນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.
ລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວປະຈໍາປີ, ບັບໃຫມ່ສໍາລັບຂະຫນາດຄອບຄົວ, ແມ່ນຢູ່ລະຫວ່າງ 301% ຫາ 350% ຂອງແນວທາງ FP ໃນປະຈຸບັນ,	ຜູ້ບໍ່ອຍມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 81% ຈາກຄ່າທໍານຽມເດີມໃນຈໍານວນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ .
ຖ້າລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວປະຈໍາປີ, ບັບໃຫມ່ສໍາລັບຂະຫນາດຄອບຄົວ, ແມ່ນ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງ FPL <u>AND</u> ຜູ້ບໍ່ອຍໄດ້ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທັງຫມົດຢູ່ ໂຮງຫມໍ Providence ໃນໄລຍະ 12 ເດືອນກ່ອນໃນການເກີນ 20% ຂອງລາຍຮັບຄອບຄົວປະຈໍາປີຂອງເຂົາເຈົ້າ, ບັບຕົວສໍາລັບຂະຫນາດຄອບຄົວ, ສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບນະໂຍບາຍນີ້,	ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດດ້ານການກຸສົນ 100% ໃນຈໍານວນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.