

Subject: ນະໂຍບາຍການໃຫ້ບໍລິການດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອ (ການສະໜັບສະໜູນດ້ານການກຸສົນ) ນະໂຍບາຍ - ວ່ອງຊານ	ຫມາຍເລກນະໂຍບາຍ: PSJH RCM 002 WA	
ກົມ: Revenue Cycle Management	<input checked="" type="checkbox"/> ໃຫມ່ <input type="checkbox"/> ບັບບຸງໃຫມ່ <input type="checkbox"/> ການທົບທວນຄືນ	Date: 3/22/2019
Executive Sponsor: Kimberly Sullivan, SVP ຫົວໜ້າວົງຈອນລາຍຮັບລາຍຈ່າຍ	ເຈົ້າຂອງນະໂຍບາຍ: Dir ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາທາງດ້ານການເງິນແລະການຊ່ວຍເຫຼືອ	
ອະນຸມັດໂດຍ: Providence Board of Directors	ວັນປະຕິບັດງານ: 5/1/2019	

ການບໍລິຫານແມ່ນອົງການປຶ້ນບົວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລສໍາລັບກາໂຕລິກໂດຍການມັ່ງຫມັ້ນກັບພາລະກິດຂອງການຮັບໃຊ້ທຸກຄົນ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນຜູ້ທີ່ທຸກຍາກແລະມີຄວາມສ່ຽງ, ໂດຍຄວາມສໍາຄັນຂອງຄວາມເມດຕາ, ຄວາມເຄົາລົບ, ຄວາມຍຸດຕິທໍາ, ຄວາມສົມບູນແລະຄວາມສົມບູນ. ການດູແລສຸຂະພາບແມ່ນສິດທິຂອງມະນຸດ. ມັນແມ່ນບັດຊະຍາແລະການປະຕິບັດຂອງໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ມີການບໍລິຫານດ້ານສຸຂະພາບທີ່ທັນສະໄຫມແລະມີຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດແມ່ນສາມາດໃຊ້ໄດ້ສໍາລັບຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນຊຸມຊົນທີ່ພວກເຮົາຮັບໃຊ້,

SCOPE:

ນະໂຍບາຍນີ້ໃຊ້ກັບໂຮງຫມໍ Providence-Washington ("Providence") ໃນລັດວໍຊິງຕັນແລະການບໍລິຫານທີ່ຈໍາເປັນສຸກເສີນ, ສຸກເສີນແລະອື່ນໆທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence ໃນວໍຊິງຕັນ (ຍົກເວັ້ນການດູແລແບບທົດລອງຫຼືການກວດສອບ). ບັນຊີລາຍຊື່ຂອງໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍນີ້ສາມາດພົບໄດ້ໃນບັນດາສະຖານທີ່ບັນຈຸສິ່ງພິມຕ່າງໆ.

ນະໂຍບາຍນີ້ຈະຖືກຕີລາຄາໃນລັກສະນະສອດຄ່ອງກັບພາກ 501 (r) ຂອງລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນຂອງປີ 1986, ຕາມການດັດແກ້. ໃນກໍລະນີທີ່ມີຄວາມຂັດແຍ້ງລະຫວ່າງກົດລະບຽບແລະກົດຫມາຍດັ່ງກ່າວ, ກົດຫມາຍດັ່ງກ່າວຕ້ອງຄວບຄຸມ.

ເປົ້າຫມາຍ:

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອຮັບປະກັນວິທີການທີ່ເໝາະສົມ, ບໍ່ມີການຈໍາແນກ, ປະສິດຕິຜົນແລະເປັນເອກະພາບເພື່ອສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນທັງຫມົດຫຼືສ່ວນຫນຶ່ງສໍາລັບສຸກເສີນທີ່ຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດແລະການບໍລິຫານອື່ນໆຂອງໂຮງຫມໍ. ສະໜອງໃຫ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence.

ມັນແມ່ນຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ເພື່ອປະຕິບັດຕາມກົດຫມາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ, ແລະທ້ອງຖິ່ນ. ນະໂຍບາຍນີ້ແລະບັນດາໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ມີຢູ່ນີ້ແມ່ນນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທາງດ້ານການເງິນ ('FAP') ແລະນະໂຍບາຍການດູແລສຸກເສີນສໍາລັບແຕ່ລະໂຮງຫມໍທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ, ໃຫ້ເຊົ່າຫຼືດໍາເນີນງານໂດຍ Providence.

POLICY:

Providence ຈະໃຫ້ບໍລິການໂຮງຫມໍທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ຫຼຸດລົງເພື່ອໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ, ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບປະກັນແລະບໍ່ມີປະສົບການທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຖ້າວ່າຄວາມສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການແມ່ນເປັນອຸປະສັກຕໍ່ການເຂົ້າ ຖືງສຸກເສີນແລະການດູແລໂຮງຫມໍອື່ນໆ.
 ຄົນເຈັບຕ້ອງປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ໄດ້ຮັບການອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້ເພື່ອມີເງື່ອນໄຂ.

ໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ມີພະແນກສຸກເສີນທີ່ອຸທິດຕົນຈະສະໜອງ, ໂດຍບໍ່ມີການຈໍາແນກ, ເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນ (ຕາມຄວາມຫມາຍຂອງການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປະຕິບັດການແຮງງານ) ຕາມຄວາມສາມາດທີ່ມີຢູ່, ບໍ່ວ່າຈະເປັນບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.
 ການໃຫ້ບໍລິການຈະບໍ່ມີການຈໍາແນກຕາມພັນຖານຂອງອາຍຸ, ເຊື້ອຊາດ, ສີ, ສາດສະຫນາ, ຊົນເຜົ່າ, ສາສະຫນາ, ປະເທດຊາດ, ສະຖານະພາບສົມລົດ, ເພດ, ປະຖົມນິເທດ, ລັກສະນະທາງເພດຫຼືການສະແດງອອກ, ຄວາມພິການ, ສະຖານະການນັກຮົບເກົ່າຫຼືທະຫານ, , ກົດຫມາຍຂອງລັດ, ຫຼືທ້ອງຖິ່ນໃນເວລາທີ່ກຳນົດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

ໂຮງຫມໍ Providence

ຈະສະໜອງການກວດສອບການກວດທາງການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປິ່ນປົວຮັກສາສະບາຍຫຼືສິ່ງແວດລ້ອມບຸກຄົນຖ້າການໂອ ດັງກ່າວເຫມາະສົມກັບ 42 C.F.R 482.55. Providence ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການກະທຳ, ການປະຕິບັດຫຼືນະໂຍບາຍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ຄົນບໍ່ສະແດງທາງການເບິ່ງແຍງທາງການແພດສຸກເສີນ, ເຊັ່ນ: ອະນຸຍາດໃຫ້ກິດຈະກຳເກັບກູ້ຫນີທີ່ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸກເສີນ.

ລາຍຊື່ຜູ້ຊ່ວຍຊານຕາມການໃຫ້ບໍລິການ FAP: ໂຮງຫມໍປະຈຳແຂວງແຕ່ລະຄົນຈະລະບຸລາຍຊື່ຂອງແພດ, ກຸ່ມດ້ານການປິ່ນປົວ, ຫຼືຜູ້ຊ່ວຍຊານອື່ນໆທີ່ໃຫ້ບໍລິການຜູ້ທີ່ມີແລະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍນີ້.
 ໂຮງຫມໍປະຈຳແຂວງແຕ່ລະຄົນຈະສະໜອງບັນຊີລາຍຊື່ນີ້ໃຫ້ທຸກໆຄົນທີ່ຕ້ອງການສຳເນົາ.
 ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຍັງສາມາດພົບເຫັນຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງບໍລິການ: www.providence.org.

ຂໍ້ກຳນົດດ້ານການເງິນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ບໍ່ຮັບປະກັນແລະປະກັນໄພແລະຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວສ ດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້ແລະລະບຽບກົດຫມາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດທີ່ຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍ.
 ໂຮງຫມໍ Providence ຈະເຮັດໃຫ້ມີຄວາມພະຍາຍາມທີ່ເຫມາະສົມໃນການກຳນົດທີ່ມີຢູ່ຫຼືບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມທີ່ອາດຈະມີທັງຫມົດຫຼືສ່ ນຫນຶ່ງສຳລັບການດູແລຂອງໂຮງຫມໍ Providence ກ່ອນທີ່ຈະຊື້ໃຫ້ເຫັນຄວາມພະຍາຍາມເກັບກຳໃດໆໃນຄົນເຈັບ.

ຜູ້ປ່ວຍທີ່ກຳລັງຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງປະຕິບັດຄຳຮ້ອງຂໍການສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການຊ່ວຍ ອແບບມາດຕະຖານແລະເງື່ອນໄຂການເງິນຈະອີງໃສ່ຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານການເງິນໃນວັນທີຂອງການບໍລິການຫຼືຕາມວັນທີ ອງການນຳໃຊ້, ຕາມຄວາມເຫມາະສົມ.
 ຄົນເຈັບສາມາດສະຫມັກຂໍສະໜັບສະໜູນຖ້າສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກຫລາຍຂຶ້ນ, ເຖິງແມ່ນວ່າຄຳຮ້ອງສະຫມັກທີ່ຜ່ານມາໄດ້ຖືກປະຕິເສດຫຼືອະນຸມັດໂດຍສ່ວນຫນຶ່ງ.
 ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຈະຖືກແຈ້ງໃຫ້ແຈ້ງແລະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍຮູ້ກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍໃຫ້ ຂໍ້ມູນໃນລະຫວ່າງການເຂົ້າຮັບການສະຫມັກແລະການລົງທຶນໃນການສື່ສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການເອີ້ນເກັບເງິນຫຼືການເກັບກຳໃນ ຂດການບໍລິການທາງດ້ານການເງິນຫລືບໍລິການທາງດ້ານການເງິນໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງໂຮງຫມໍ. ການປຶກສາຫາລື, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການສະແດງລາຍການໃນທ້ອງປະຕິບັດການຜູ້ປ່ວຍນອກແລະໂຮງຫມໍພາຍນອກ, ເຊັ່ນການຮັບເອົາແລະພະແນກສຸກເສີນ. ການແປຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນພາສາທີ່ເວົ້າໂດຍຫຼາຍກວ່າ 10% ຂອງປະຊາກອນໃນເຂດບໍລິການຂອງໂຮງຫມໍ.

ສະຫມັກສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ:

ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບຈ້າງສາມາດຮ້ອງຂໍແລະຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍການສະໜັບສະໜູນດ້ານການເງິນທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າແລະມີຢູ່ໃນພະແນກການທີ່ບໍ່ມີການຫຼືໂດຍວິທີການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາພະນັກງານບໍລິການທາງດ້ານເງິນທີ່ໃນຂອງຄົນເຈັບໃນຫຼັກອັນທີ່ຈະລົງທຶນເອກະສານ ໂດຍທາງອີເມລ໌, ຫຼືໂດຍການຢ້ຽມຢາມ www.providence.org, ການດາວໂຫຼດແລະສົ່ງຄໍາຮ້ອງສະຫມັກທີ່ສໍາເລັດພ້ອມດ້ວຍເອກະສານ. ບຸກຄົນທີ່ສະຫມັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການຄັດເລືອກຂັ້ນເບື້ອງຕົ້ນເຊິ່ງຈະປະກອບມີການທົບທວນຄືນຈາກຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຫມົດຫຼືບໍ່ມີເງິນສໍາລັບແຫຼ່ງການຈ່າຍເງິນຂອງພາກສ່ວນທີສາມ.

ໂຮງຫມໍ Providence ຕ້ອງອອກແບບໂຮງຫມໍເອັດ Providence ໃຫ້ພະນັກງານທີ່ກໍານົດເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ປ່ວຍໃນການສໍາເລັດການສະຫມັກດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະກໍານົດເງິນໃນໄຂການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກໂຄງການປະກັນໄພຂອງລັດຖະບານ, ຖ້າມີ. ບັນດາບຸກຄົນທີ່ສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ປ່ວຍໃນການສໍາເລັດການສະຫມັກດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈາກໂຄງການປະກັນໄພຂອງລັດຖະບານ, ຖ້າມີ. ບໍລິການແປພາສາແມ່ນມີຢູ່ເພື່ອແກ້ໄຂຄໍາຖາມຫຼືຄວາມກັງວົນຕ່າງໆແລະເພື່ອຊ່ວຍໃນການສໍາເລັດການນໍາໃຊ້ທາງດ້ານການເງິນ. ບໍລິການແປພາສາແມ່ນມີຢູ່ເພື່ອແກ້ໄຂຄໍາຖາມຫຼືຄວາມກັງວົນຕ່າງໆແລະເພື່ອຊ່ວຍໃນການສໍາເລັດການນໍາໃຊ້ທາງດ້ານການເງິນ.

ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານການເງິນອາດຈະໃຫ້ເອກະສານພຽງພໍສໍາລັບການໃບບໍລິການເພື່ອສະໜັບສະໜູນການກໍານົດເງິນໃນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບໃນເວລາໃດກໍຕາມເມື່ອຮຽນຮູ້ວ່າລາຍໄດ້ຂອງພັກແມ່ນຕໍ່າກວ່າ FPL ຕໍ່າສຸດຕາມກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດ.

ການໃຫ້ບໍລິການຮັບຮູ້ວ່າລະບຽບການບົກຄອງລັດວໍຊິງຕັນ (WAC) 246-453-020, ກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບສາມາດເຮັດໄດ້ທຸກເວລາຕາມການຮຽນຮູ້ວ່າລາຍໄດ້ຂອງພັກແມ່ນຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງມາດຕະຖານຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານ. ນອກຈາກນັ້ນ, ພະຍາບານສາມາດເລືອກທີ່ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເທົ່ານັ້ນໂດຍອີງໃສ່ການກໍານົດເບື້ອງຕົ້ນຂອງສະຖານະການຂອງຄົນເຈັບເປັນຄົນທີ່ຂາດແຄນ, ຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນ WAC 246-453-010. ໃນກໍລະນີນີ້, ເອກະສານອາດຈະບໍ່ຈໍາເປັນ.

ສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນສ່ວນບຸກຄົນ: ລາຍໄດ້, ຊັບສິນທາງການເງິນແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບຈະຖືກນໍາໃຊ້ໃນການປະເມີນສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ. ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງ FAP, Washington ກໍານົດລາຍໄດ້ແລະຄອບຄົວຕໍ່ WAC 246-453-010. ຊັບສິນທາງດ້ານການເງິນຈະບໍ່ປະກອບມີແຜນການຊົດເຊີຍຫຼືການຊົດເຊີຍທີ່ມີເງື່ອນໄຂພາຍໃຕ້ລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນຫຼືແຜນການຊົດເຊີຍທີ່ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂ. ຊັບສິນທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບຖ້າລາຍໄດ້ຂອງຄົນເຈັບຫລືຜູ້ຮັບປະກັນແມ່ນຢູ່ຫຼືຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງມາດຕະຖານຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານ.

ເງື່ອນໄຂຂອງລາຍໄດ້: ເງື່ອນໄຂຂອງລາຍໄດ້, ອີງຕາມລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL), ສາມາດຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອກໍານົດສິດໄດ້ຮັບການດູແລພຣິຫຼືຫຼຸດຜ່ອນ. ກະລຸນາເບິ່ງເອກະສານສະແດງ B ສໍາລັບລາຍລະອຽດ.

ການຕັດສິນແລະອະນຸມັດ: ຜູ້ປ່ວຍຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງການກໍານົດເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ພາຍໃນ 14 ວັນນັບຈາກການຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານການເງິນແລະເອກະສານທີ່ຈໍາເປັນ. ເມື່ອໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງສະຫມັກ, ຄວາມພະຍາຍາມເກັບກໍາຂໍ້ມູນພິເສດຈະຖືກເກັບໄວ້ລົງກວ່າຈະມີການກໍານົດເງື່ອນໄຂທາງດ້ານເງິນໃຫ້ຖືກສົ່ງໃຫ້ຕໍ່າຄົນເຈັບ. ໂຮງຫມໍຈະບໍ່ກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ໂຮງຫມໍເຊື່ອວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງຫຼືບໍ່ຫນ້າເຊື່ອຖື.

ການແກ້ໄຂຂັດແຍ່ງ:

ຜູ້ປ່ວຍສາມາດຮຽກຮ້ອງການຕັດສິນວ່າບໍ່ເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍການໃຫ້ເອກະສານເພີ່ມເຕີມກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຫມໍພາຍໃນ 30 ວັນຫວັງຈາກໄດ້ຮັບແຈ້ງການປະຕິເສດ.

ການອຸທອນທັງຫມົດຈະຖືກທົບທວນແລະຖ້າການທົບທວນຄືນຍືນຍັນການປະຕິເສດ, ການແຈ້ງການລາຍລັກອັກສອນຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຜູ້ຮັບຈ້າງແລະພະແນກສຸຂະພາບຂອງລັດ, ບ່ອນທີ່ຕ້ອງການແລະຕາມກົດຫມາຍ. ຂະບວນການອຸທອນຂັ້ນສູດທ້າຍຈະສິ້ນສຸດລົງພາຍໃນ 10 ວັນນັບຈາກການໄດ້ຮັບການປະຕິເສດຈາກໂຮງຫມໍ. ການອຸທອນອາດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຫ້ອງການ Providence Regional Business Office, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395

ການສະຫນັບສະຫນູນການປະຕິບັດ:

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາມາດອະນຸມັດຜູ້ປ່ວຍສໍາລັບການປັບປຸງຄວາມໃຈບຸນເພື່ອການດຸ່ນດ່ຽງບັນຊີຂອງພວກເຂົາໂດຍວິທີອື່ນນອກເໜືອຈາກຄໍາຮ້ອງສະຫມັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຢ່າງເຕັມທີ່.

ການຕັດສິນດັ່ງກ່າວຈະຖືກນໍາໃຊ້ໂດຍການນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມືການປະເມີນທາງດ້ານການເງິນເຊິ່ງໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກອຸດສາຫະກຳເຊິ່ງປະເມີນຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍໂດຍອີງໃສ່ບັນດາຂໍ້ມູນທາງດ້ານການເງິນຫຼືບັນຊີອື່ນໆ, ເຊິ່ງລວມມີແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດເຖິງລາຍໄດ້ຂອງຄົວເຮືອນ, ຂະໜາດຄົວເຮືອນ,

ສະຖານະການພິເສດອື່ນໆ: ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບໂຄງການທີ່ມີຄຸນຄ່າທຶນ FPL ຄຸ້ນ Medicaid ແລະໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ລັດຖະບານຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍລັດຖະບານຖືກຖືວ່າເປັນຄົນຂາດແຄນ. ດັ່ງນັ້ນ, ຜູ້ປ່ວຍດັ່ງກ່າວມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເມື່ອໂຄງການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນແລະຫຼັງຈາກນັ້ນຖືວ່າຄ່າບໍລິການຈະຖືກຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍ.

ບັນຊີເງິນຝາກປະຢັດຂອງຜູ້ເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຄ່າບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນຄືນເງິນແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບສໍາລັບການຂຽນຄວາມໃຈບຸນຢ່າງເຕັມທີ່. ໂດຍສະເພາະແມ່ນມີເງື່ອນໄຂເປັນເງື່ອນໄຂທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ການປະຕິເສດທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນສະຫມອງ
- ປະຕິເສດມື້ປິ່ນປົວໃນເວລາເຈັບປ່ວຍ
- ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນບໍລິການ
- ການປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍການອະນຸຍາດການປິ່ນປົວ (TAR)
- ການປະຕິເສດການຮ້ອງຂໍການອະນຸຍາດການປິ່ນປົວ (TAR)
- ການປະຕິເສດເນື່ອງຈາກການຄຸ້ມຄອງທີ່ຈໍາກັດ

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວທີ່ຮ້າຍກາດ:

Providence, ໃນການຕັດສິນໃຈຂອງຕົນ, ອາດຈະໃຫ້ການກຸສົນໃນກໍລະນີທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວທີ່ຮ້າຍກາດ. ຄົນເຈັບເຫຼົ່ານີ້ຈະໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂບົນພື້ນຖານສ່ວນບຸກຄົນ.

ຂໍ້ຈໍາກັດກ່ຽວກັບຄ່າບໍລິການສໍາລັບຜູ້ທຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ:

ບໍ່ມີຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບປະເພດຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອໃດໆທີ່ໄດ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງຈະຮັບຜິດຊອບສ່ວນຕົວສໍາລັບສ່ວນຮ້ອຍຂອງຄ່າບໍລິການລວມທັງຫມົດທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ແຜນການຈ່າຍສົມເຫດສົມຜົນ: ເມື່ອຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນບາງສ່ວນ, ແຕ່ຍັງມີຄວາມສົມດູນເນື່ອງຈາກ, PSJH ຈະເຈລະຈາການຈັດວາງແຜນການຈ່າຍ.

ແຜນການຈ່າຍເງິນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຄວນປະກອບມີການຈ່າຍເງິນເດືອນປະຈໍາເດືອນທີ່ບໍ່ເກີນ 10%

ຂອງລາຍໄດ້ປະຈໍາເດືອນຂອງຄົນເຈັບຫຼືຄອບຄົວ,

ບໍ່ລວມເອົາການສໍາຫຼວດສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດໍາລົງຊີວິດອັນສໍາຄັນທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນຄໍາຮ້ອງສະຫມັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ການເອີ້ນເກັບເງິນແລະການເກັບກຳ:

ຍອດເງິນທີ່ບໍ່ໄດ້ຊໍາລະຫນີທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນຫລັງຈາກໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ, ຖ້າມີ, ອາດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຄອນເລກຊັນ.

ການເກັບກຳຄວາມພະຍາຍາມໃນການດຸ່ນດ່ຽງທີ່ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຈະຢຸດເຊົາການພິຈາລະນາຕັດສິນຂັ້ນສຸດທ້າຍຂອງການມີສິດໄດ້ຮັບ FAP. ການໃຫ້ບໍລິການບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດ,

ອະນຸຍາດໃຫ້ຫຼືອະນຸຍາດໃຫ້ອົງການເກັບກຳເພື່ອປະຕິບັດການປະຕິບັດການເກັບກຳໃດໆທີ່ບໍ່ມີປະໂຫຍດກ່ອນທີ່ຈະ: (ກ) ເຮັດໃຫ້ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ເໝາະສົມທີ່ຈະກຳນົດວ່າຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ; ຫຼື (ຂ) 120 ວັນຫຼັງຈາກລາຍງານຄົນເຈັບຄັ້ງທຳອິດຖືກສົ່ງ.

ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການເອີ້ນເກັບເງິນແລະການປະຕິບັດການບໍລິການສຳລັບຈຳນວນເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ປ່ວຍ, ກະລຸນາເບິ່ງນະໂຍບາຍຂອງໂຮງຫມໍ Providence, ເຊິ່ງສາມາດໃຊ້ໄດ້ພຣີໃນຫ້ອງການຈົດທະບຽນຂອງໂຮງຫມໍ Providence, ຫຼື: www.providence.org.

ການຈ່າຍຄືນຜູ້ປ່ວຍ:

ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນໄດ້ຈ່າຍຄ່າບໍລິການແລະຫຼັງຈາກນັ້ນໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າຈະມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລຝຣີຫຼືຫຼຸດຜ່ອນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ການຈ່າຍຄ່າຕ່າງໆກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນໃນໄລຍະເວລາທີ່ເໝາະສົມ FAP ກົນຄວາມຈ່າຍທີ່ຈະຈ່າຍຈະຖືກຊໍາລະຄືນ, ອີງຕາມລະບຽບຂອງລັດ.

ການທົບທວນປະຈຳປີ: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອ (ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງເພດ) ນີ້ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນໃນແຕ່ລະປີໂດຍການເປັນຜູ້ນຳຂອງວົງຈອນລາຍຮັບ.

EXCEPTIONS:

ເບິ່ງຂອບເຂດຂ້າງເທິງ.

DEFINITIONS:

ສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້, ຄຳນິຍາມແລະເງື່ອນໄຂດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນນຳໃຊ້:

1. ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານ (FPL): FPL
ຫມາຍຄວາມວ່າຄ່າແນະນຳກ່ຽວກັບຄວາມທຸກຍາກໄດ້ຖືກປັບປຸງເປັນໄລຍະເວລາໃນການລົງທະບຽນໂດຍລັດຖະບານຂອງສະຫະລັດອາເມລິກາກົມສຸຂະພາບແລະການບໍລິການມະນຸດ.
2. ຈຳນວນເງິນທີ່ຈ່າຍໂດຍທົ່ວໄປ (AGB):
ຈຳນວນເງິນໂດຍທົ່ວໄປເອີ້ນເກັບເງິນສຳລັບການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປິ່ນປົວອື່ນໆທີ່ຈ່າຍເປັນຕໍ່ຄົນເຈັບທີ່ມີການປະກັນລາຍຮັບສຸຂະພາບໄດ້ຖືກກ່າວເຖິງໃນນະໂຍບາຍນີ້ເປັນ AGB. ພະຍາບານກຳນົດອັດຕາສ່ວນ AGB ທີ່ໃຊ້ໄດ້ສຳລັບໂຮງຫມໍແຕ່ລະໂຮງພະຍາບານໂດຍການເພີ່ມຈຳນວນຄ່າບໍລິການລວມຂອງໂຮງຫມໍສຳລັບການຮັກສາສຸກເສີນ ຫຼືການປິ່ນປົວທີ່ຈ່າຍເປັນທາງດ້ານການປິ່ນປົວໂດຍອັດຕາສ່ວນຄົງທີ່ເຊິ່ງອີງໃສ່ຄ່າຮ້ອງຂໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດພາຍໃຕ້ Medicare. ແຜ່ນສະແດງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບອັດຕາສ່ວນ AGB ທີ່ໃຊ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence ແຕ່ລະວິທີການຄິດໄລ່ມັນສາມາດໄດ້ຮັບໂດຍການຢ້ຽມຢາມເວັບໄຊທີ່ຕໍ່ໄປນີ້: www.providence.org ຫຼືໂທຫາ 1-866-747-2455 ເພື່ອຂໍສຳເນົາ.
3. ການປະຕິບັດການເກັບກຳຂໍ້ຜິເສດ (ECA): ECA
ແມ່ນກຳນົດວ່າການປະຕິບັດທີ່ຕ້ອງການຂະບວນການທາງດ້ານກົດຫມາຍຫຼືທາງດ້ານກົດຫມາຍ, ເຊິ່ງລວມມີການຂາຍຫນີໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນອື່ນຫຼືລາຍງານຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ຫນ່ວຍງານການປ່ອຍສິນເຊື້ອຫຼືຫ້ອງການ. ການກະທຳທີ່ຕ້ອງການຂະບວນການທາງກົດຫມາຍຫລືທາງດ້ານກົດຫມາຍສຳລັບຈຸດປະສົງນີ້ລວມມີການເຊື່ອມໂຍງ; foreclosure ກ່ຽວກັບຊັບສິນທີ່ແທ້ຈິງ; ການແນບຫຼືການຈັບຂອງບັນຊີທະນາຄານຫຼືຊັບສິນສ່ວນບຸກຄົນອື່ນໆ;



ການເລີ່ມຕົ້ນການດໍາເນີນຄະດີຕໍ່ບຸກຄົນ; ການກະທໍາທີ່ເຮັດໃຫ້ການຈັບກຸມບຸກຄົນ;
ການກະທໍາທີ່ເຮັດໃຫ້ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງຕ້ອງໄດ້ຕິດພັນກັບຮ່າງກາຍ; ແລະຄໍາຈ້າງແຮງງານ.

ຄໍາອະທິບາຍ:

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Washington Administrative Code (WAC) Chapter 246-453</i>
<i>Revised Code of Washington (RCW) Chapter 70.170.060</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd 42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

ຫ້ອງສະແດງສິນຄ້າ A - ບັນຈຸໄວ້

Providence Hospitals in Washington	
Providence Centralia Hospital	Providence St. Joseph's Hospital
Providence Mount Carmel Hospital	Providence Regional Medical Center Everett
Providence St. Peter Hospital	Providence Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital
Providence Holy Family Hospital	Providence St. Mary Medical Center

Exhibit B - ເງື່ອນໄຂການມີລາຍໄດ້ສຳລັບໂຮງຫມໍ Providence Washington

ໄລຍະເວລາກຳນົດຂອງລາຍໄດ້:

ລາຍໄດ້ປະຈຳປີຂອງຄອບຄົວຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກກຳນົດເວລາທີ່ການບໍລິການໂຮງຫມໍໄດ້ຮັບການສະຫນອງຫຼືໃນເວລາທີ່ມີການນຳຊໍ້າຖ້າຫາກວ່າຄຳຮ້ອງສະຫມັກຖືກດຳເນີນພາຍໃນ 2 ປີເມື່ອມີການໃຫ້ບໍລິການແລະຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດີຄວາມພະຍາຍາມສັດທາຕໍ່ການຈ່າຍເງິນສຳລັບການບໍລິການ.

ຖ້າຫາກວ່າ...	ຫຼັງຈາກນັ້ນ, ...
ລາຍໄດ້ປະຈຳປີຂອງຄອບຄົວ, ດັດແບງສຳລັບຂະຫນາດຄອບຄົວ, ແມ່ນຢູ່ຫລືຕໍ່າກວ່າ 300% ຂອງຄຳແນະນຳ FPL ໃນປະຈຸບັນ,	ຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າເປັນຄົນຂາດແຄນດ້ານການເງິນ, ແລະມີເງື່ອນໄຂໃນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ 100% ກ່ຽວກັບຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍ. ¹
ລາຍໄດ້ຄອບຄົວປະຈຳປີ, ດັດແບງສຳລັບຂະຫນາດຄອບຄົວ, ແມ່ນຢູ່ລະຫວ່າງ 301% ແລະ 350% ຂອງຄຳແນະນຳ FP ໃນປະຈຸບັນ,	ຜູ້ປ່ວຍສາມາດໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ 75% ຈາກຄ່າທຳນຽມຕົ້ນຕໍໃນຈຳນວນເງິນທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.
ຖ້າລາຍໄດ້ຄອບຄົວປະຈຳປີບົບຕົວສຳລັບຂະຫນາດຄອບຄົວແມ່ນຢູ່ຫລືຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງ FPL ແລະຄົນເຈັບໄດ້ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວທັງຫມົດຢູ່ໃນໂຮງຫມໍ Providence ໃນ 12 ເດືອນກ່ອນເກີນ 20% ຂອງລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວປະຈຳປີ, ສຳລັບບໍລິການທີ່ມີນະໂຍບາຍນີ້,	ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກຄວາມໃຈບຸນ 100% ໃນຈຳນວນເງິນທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.

¹ ສອດຄ່ອງກັບ WAC Ch. 246-453, ໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນດັ່ງກ່າວທີ່ບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຂອງພາກສ່ວນທີສາມ (ເບິ່ງ RCW 70.170.020 (5) ແລະ 70.170.060 (5)).