

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: Lesa Ellis, Dir ການໃຫ້ຄໍາປຶກສາທາງດ້ານການເງິນແລະການຊ່ວຍເຫຼືອ	
ອະນຸມັດໂດຍ: PSJH Board of Directors	ວັນປະຕິບັດງານ: 5/1/2019	

ການບໍລິຫານແມ່ນອົງການປຶ້ນບົວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລສໍາລັບກາໂຕລິກໂດຍການມັງຫມັ້ນກັບພາລະກິດຂອງການຮັບໃຊ້ທຸກຄົນ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນຜູ້ທີ່ທຸກຍາກແລະມີຄວາມສ່ຽງ, ໂດຍຄວາມສໍາຄັນຂອງຄວາມເມດຕາ, ຄວາມເຄົາລົບ, ຄວາມຍຸດຕິທໍາ, ຄວາມສົມບູນແລະຄວາມສົມບູນ. ການດູແລສຸຂະພາບແມ່ນສິດທິຂອງມະນຸດ. ມັນແມ່ນບັດຊະຍາແລະການປະຕິບັດຂອງໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ມີການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ທັນສະໄຫມແລະມີຄວາມຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດແມ່ນສາມາດໃຊ້ໄດ້ສໍາລັບຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນຊຸມຊົນທີ່ພວກເຮົາຮັບໃຊ້,

SCOPE:

ນະໂຍບາຍນີ້ໃຊ້ກັບໂຮງຫມໍ Providence Health & Services-Washington ("Providence") ໃນລັດວໍຊິງຕັນແລະການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນສຸກເສີນ, ສຸກເສີນແລະອື່ນໆທີ່ສະຫຼຸບໂຕ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence ໃນວໍຊິງຕັນ (ຍົກເວັ້ນການດູແລແບບທົດລອງຫຼືການກວດສອບ). ບັນຊີລາຍຊື່ຂອງໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍນີ້ສາມາດພົບໄດ້ໃນບັນດາສະຖານທີ່ບັນຈຸສິ່ງພິມຕ່າງໆ.

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

ເປົ້າຫມາຍ:

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອຮັບປະກັນວິທີການທີ່ເຫມາະສົມ, ບໍ່ມີການຈໍາແນກ, ປະສິດຕິຜົນແລະເປັນເອກະພາບເພື່ອສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນທັງຫມົດຫຼືສ່ວນຫນຶ່ງສໍາລັບສຸກເສີນທີ່ຈໍາເປັນທາງດ້ານການແພດແລະການບໍລິການອື່ນໆຂອງໂຮງຫມໍ. ສະຫນອງໃຫ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence.



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

POLICY:

Providence ຈະໃຫ້ບໍລິການໂຮງຫມໍທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າຫຼືຫຼຸດລົງເພື່ອໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ, ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບປະກັນແລະບໍ່ມີປະສົບການທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຖ້າວ່າຄວາມສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການແມ່ນເປັນອຸປະສັກຕໍ່ການເຂົ້າເຖິງສຸກເສີນແລະການດູແລໂຮງຫມໍອື່ນໆ. ຄົນເຈັບຕ້ອງປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ໄດ້ຮັບການອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້ເພື່ອມີເງື່ອນໄຂ.

ໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ມີພະແນກສຸກເສີນທີ່ອຸທິດຕົນຈະສະໜອງ, ໂດຍບໍ່ມີການຈໍາແນກ, ເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບສຸກເສີນ (ຕາມຄວາມຫຼາຍຂອງການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປະຕິບັດການແຮງງານ) ຕາມຄວາມສາມາດທີ່ມີຢູ່, ບໍ່ວ່າຈະເປັນບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ການໃຫ້ບໍລິການຈະບໍ່ມີການຈໍາແນກຕາມພື້ນຖານຂອງອາຍຸ, ເຊື້ອຊາດ, ສີ, ສາດສະຫນາ, ຊົນເຜົ່າ, ສາສະຫນາ, ປະເທດຊາດ, ສະຖານະພາບສົມລົດ, ເພດ, ປະຖົມນິເທດ, ລັກສະນະທາງເພດຫຼືການສະແດງອອກ, ຄວາມພິການ, ສະຖານະການນັກຮູບເກົາຫຼືທະຫານ, , ກົດໝາຍຂອງລັດ, ຫຼືທ້ອງຖິ່ນໃນເວລາທີ່ກຳນົດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

ໂຮງຫມໍ Providence

ຈະສະໜອງການກວດສອບການກວດທາງການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປິ່ນປົວຮັກສາສະບາຍຫຼືສົ່ງແລະສົ່ງບຸກຄົນຖ້າການໂອນດັ່ງກ່າວເໝາະສົມກັບ 42 C.F.R 482.55. Providence ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການກະທໍາ, ການປະຕິບັດຫຼືນະໂຍບາຍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ຄົນບໍ່ສະແດງຫາການເບິ່ງແຍງທາງການແພດສຸກເສີນ, ເຊັ່ນ: ອະນຸຍາດໃຫ້ກົດຈະກຳກັບກູ້ຫນີທີ່ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸກເສີນ.

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

ຂໍ້ກຳນົດດ້ານການເງິນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ບໍ່ຮັບປະກັນແລະປະກັນໄພແລະຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້ແລະລະບຽບກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດທີ່ຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍ. ໂຮງຫມໍ Providence ຈະເຮັດໃຫ້ມີຄວາມພະຍາຍາມທີ່ເໝາະສົມໃນການກຳນົດທີ່ມີຢູ່ຫຼືບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມທີ່ອາດຈະມີທັງຫມົດຫຼືສ່ວນຫນຶ່ງສໍາລັບການດູແລຂອງໂຮງຫມໍ Providence ກ່ອນທີ່ຈະຊື້ໃຫ້ເຫັນຄວາມພະຍາຍາມກັບກໍາໃດໆໃນຄົນເຈັບ.

ຜູ້ປ່ວຍທີ່ກຳລັງຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງປະຕິບັດຄໍາຮ້ອງຂໍການສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອແບບມາດຕະຖານແລະເງື່ອນໄຂການເງິນຈະອີງໃສ່ຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານການເງິນໃນວັນທີຂອງການບໍລິການຫຼືຕາມວັນທີຂອງການນໍາໃຊ້, ຕາມຄວາມເໝາະສົມ. ຄົນເຈັບສາມາດສະຫມັກຂໍສະໜັບສະໜູນຖ້າສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກຫລາຍຂຶ້ນ, ເຖິງແມ່ນວ່າຄໍາຮ້ອງສະຫມັກທີ່ຜ່ານມາໄດ້ຖືກປະຕິເສດຫຼືອະນຸມັດໂດຍສ່ວນຫນຶ່ງ.



ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຈະຖືກແຈ້ງໃຫ້ແຈ້ງແລະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍຮຸ່ງຮຸນກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນລະຫວ່າງການເຂົ້າຮັບການສະໜັບສະໜູນການລົງທຶນໃນການສືບສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການເອີ້ນເກັບເງິນຫຼືການເກັບກຳໃນເຂດການບໍລິການທາງດ້ານເງິນທຶນຫລືບໍລິການທາງດ້ານເງິນທຶນໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງໂຮງຫມໍ. ການປຶກສາຫາລື, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການສະແດງລາຍການໃນຫ້ອງປະຕິບັດການຜູ້ປ່ວຍນອກແລະໂຮງຫມໍພາຍນອກ, ເຊັ່ນການຮັບເອົາແລະພະແນກສຸກເສີນ. ການແປຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນພາສາທີ່ເວົ້າໂດຍຫຼາຍກວ່າ 10% ຂອງປະຊາກອນໃນເຂດບໍລິການຂອງໂຮງຫມໍ.

ສະໜັບສະໜູນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ:

ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບຈ້າງສາມາດຮ້ອງຂໍແລະຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍການສະໜັບສະໜູນດ້ານການເງິນທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າແລະມີຢູ່ໃນພະແນກການໃຫ້ບໍລິການຫຼືໂດຍວິທີການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 ໃຫ້ຄຳແນະນຳພະນັກງານບໍລິການທາງດ້ານເງິນທຶນຂອງຄົນເຈັບໃນຫຼັກອັນທີ່ຈະລົງທຶນ ເອກສານ ໂດຍທາງອີເມວ, ຫຼືໂດຍການຍ້າມຢາມ www.providence.org, ການດາວໂຫຼດແລະສົ່ງຄຳຮ້ອງສະໜັບສະໜູນທີ່ສຳເລັດພ້ອມດ້ວຍເອກສານ.
 ບຸກຄົນທີ່ສະໜັບສະໜູນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການຄັດເລືອກຂັ້ນເບື້ອງຕົ້ນເຊິ່ງຈະປະກອບມີການທົບທວນຄືນວ່າຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຫມົດຫຼືບໍ່ມີເງິນສຳລັບແຫຼ່ງການຈ່າຍເງິນຂອງພາກສ່ວນທີສາມ.

ໂຮງຫມໍ Providence ຕ້ອງອອກແບບໂຮງຫມໍເອັດ Providence ໃຫ້ພະນັກງານທີ່ກຳນົດເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ປ່ວຍໃນການສຳເລັດການສະໜັບສະໜູນດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະກຳນົດເງື່ອນໄຂການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກໂຄງການປະກັນໄພຂອງລັດຖະບານ, ຖ້າມີ. d
 ບັນດາບຸກຄົນທີ່ສາມາດຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ປ່ວຍໃນການສຳເລັດການສະໜັບສະໜູນດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈາກໂຄງການປະກັນໄພຂອງລັດຖະບານ, ຖ້າມີ.
 ບໍລິການແປພາສາແມ່ນມີຢູ່ເພື່ອແກ້ໄຂຄຳຖາມຫຼືຄວາມກັງວົນຕ່າງໆແລະເພື່ອຊ່ວຍໃນການສຳເລັດການນຳໃຊ້ທາງດ້ານການເງິນ. ບໍລິການແປພາສາແມ່ນມີຢູ່ເພື່ອແກ້ໄຂຄຳຖາມຫຼືຄວາມກັງວົນຕ່າງໆແລະເພື່ອຊ່ວຍໃນການສຳເລັດການນຳໃຊ້ທາງດ້ານການເງິນ.

ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານການເງິນອາດຈະໃຫ້ເອກະສານພຽງພໍສຳລັບການໃຫ້ບໍລິການເພື່ອສະໜັບສະໜູນການກຳນົດເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບໃນເວລາໃດກໍຕາມເມື່ອຮຽນຮູ້ວ່າລາຍໄດ້ຂອງພວກແມ່ນຕ່ຳກວ່າ FPL ຕ່ຳສຸດຕາມກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດ.

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

ສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນສ່ວນບຸກຄົນ: ລາຍໄດ້, ຊັບສິນທາງການເງິນແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບຈະຖືກນຳໃຊ້ໃນການປະເມີນສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ. ສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງ FAP, Washington ກຳນົດລາຍໄດ້ແລະຄອບຄົວຕໍ່ WAC 246-453-010. ຊັບສິນທາງດ້ານການເງິນຈະບໍ່ປະກອບມີແຜນການຊົດເຊີຍຫຼືການຊົດເຊີຍທີ່ມີເງື່ອນໄຂລາຍໄດ້ລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນຫຼືແຜນການຊົດເຊີຍທີ່ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂ.



ຊັບສິນທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບຖ້າລາຍໄດ້ຂອງຄົນເຈັບຫລືຜູ້ຮັບປະກັນແມ່ນຢູ່ຫຼື ຕ່ຳກວ່າ 200% ຂອງມາດຕະຖານຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານ.

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

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

ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ: ຜູ້ປ່ວຍສາມາດຮຽກຮ້ອງການຕັດສິນວ່າບໍ່ເໝາະສົມສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍການໃຫ້ເອກະສານເພີ່ມເຕີມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບໂຮງຫມໍພາຍໃນ 30 ວັນຫລັງຈາກໄດ້ຮັບແຈ້ງການປະຕິເສດ. ການອຸທອນທັງຫມົດຈະຖືກທົບທວນແລະຖ້າການທົບທວນຄືນຍື່ນຍ້ານການປະຕິເສດ, ການແຈ້ງການລາຍລັກອັກສອນຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຜູ້ຮັບຈ້າງແລະພະແນກສຸຂະພາບຂອງລັດ, ບ່ອນທີ່ຕ້ອງການແລະຕາມກົດໝາຍ. ຂະບວນການອຸທອນຂັ້ນສຸດທ້າຍຈະສິ້ນສຸດລົງພາຍໃນ 10 ວັນນັບຈາກການໄດ້ຮັບການປະຕິເສດຈາກໂຮງຫມໍ. ການອຸທອນອາດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຫ້ອງການ PH & S Regional Business Office, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395

ການສະໜັບສະໜູນການປະຕິບັດ: ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາມາດອະນຸມັດຜູ້ປ່ວຍສຳລັບການບັບບຸງຄວາມໃຈບຸນເພື່ອການດຸ່ນດ່ຽງບັນຊີຂອງພວກເຂົາໂດຍວິທີອື່ນນອກເໜືອຈາກຄຳຮ້ອງສະໝັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຢ່າງເຕັມທີ່. ການຕັດສິນດັ່ງກ່າວຈະຖືກນຳໃຊ້ໂດຍການນຳໃຊ້ເຄື່ອງມືການປະເມີນທາງດ້ານການເງິນເຊິ່ງໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກອຸດສາຫະກຳເຊິ່ງປະເມີນຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍໂດຍອີງໃສ່ບັນດາຂໍ້ມູນທາງດ້ານການເງິນຫຼືບັນຊີອື່ນໆ, ເຊິ່ງລວມມີແຕ່ບໍ່ຈຳກັດເຖິງລາຍໄດ້ຂອງຄົວເຮືອນ, ຂະໜາດຄົວເຮືອນ,

ສະຖານະການພິເສດອື່ນໆ: ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບໂຄງການທີ່ມີຄຸນວຸດທິ FPL ເຊັ່ນ Medicaid ແລະໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳທີ່ລັດຖະບານຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍລັດຖະບານຖືກຖືວ່າເປັນຄົນຂາດແຄນ. ດັ່ງນັ້ນ, ຜູ້ປ່ວຍດັ່ງກ່າວມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເມື່ອໂຄງການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນແລະຫຼັງຈາກນັ້ນຖືວ່າຄ່າບໍລິການຈະຖືກຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍ. ບັນຊີເງິນຝາກປະຢັດຂອງຜູ້ເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຄ່າບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນຄືນເງິນແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບສຳລັບການຂຽນຄວາມໃຈບຸນຢ່າງເຕັມທີ່. ໂດຍສະເພາະແມ່ນມີເງື່ອນໄຂເປັນເງື່ອນໄຂທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

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

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວທີ່ຮ້າຍກາດ:

Providence, ໃນການຕັດສິນໃຈຂອງຕົນ, ອາດຈະໃຫ້ການກຸສົນໃນກໍລະນີທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວທີ່ຮ້າຍກາດ. ຄົນເຈັບເຫຼົ່ານີ້ຈະໄດ້ຮັບການແກ້ໄຂບົນພື້ນຖານສ່ວນບຸກຄົນ.

ຂໍ້ຈຳກັດກ່ຽວກັບຄ່າບໍລິການສຳລັບຜູ້ທຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ:

ບໍ່ມີຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີຄຸນສົມບັດສຳລັບປະເພດຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອໃດໆທີ່ໄດ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງຈະຮັບຜິດຊອບສ່ວນຕົວສຳລັບສ່ວນຮ້ອຍຂອງຄ່າບໍລິການລວມທັງໝົດເທົ່ານັ້ນທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ແຜນການຈ່າຍສົມເຫດສົມຜົນ:

ເມື່ອຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນບາງສ່ວນ, ແຕ່ຍັງມີຄວາມສົມດູນເນື່ອງຈາກ, PSJH ຈະເຈລະຈາການຈັດວາງແຜນການຈ່າຍ. ແຜນການຈ່າຍເງິນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຄວນປະກອບມີການຈ່າຍເງິນເດືອນປະຈຳເດືອນທີ່ບໍ່ເກີນ 10% ຂອງລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນຂອງຄົນເຈັບເຫຼືອຄອບຄົວ, ບໍ່ລວມເອົາການສຳຫຼວດສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດຳລົງຊີວິດອັນສຳຄັນທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນຄຳຮ້ອງສະຫມັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ການເອີ້ນເກັບເງິນແລະການເກັບກຳ:

ຍອດເງິນທີ່ບໍ່ໄດ້ຊຳລະຫນີທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນຫລັງຈາກໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ, ຖ້າມີ, ອາດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຄອນເລກຊັ້ນ.

ການເກັບກຳຄວາມພະຍາຍາມໃນການດຸ່ນດ່ຽງທີ່ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຈະຢຸດເຊົາການພິຈາລະນາຕັດສິນຂັ້ນສຸດທ້າຍຂອງການມີສິດໄດ້ຮັບ FAP. ການໃຫ້ບໍລິການບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດ,

ອະນຸຍາດໃຫ້ຫຼືອະນຸຍາດໃຫ້ອົງການເກັບກຳເພື່ອປະຕິບັດການປະຕິບັດການເກັບກຳໃດໆທີ່ບໍ່ມີປະໂຫຍດກ່ອນທີ່ຈະ:

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

ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການເອີ້ນເກັບເງິນແລະການປະຕິບັດການບໍລິການສຳລັບຈຳນວນເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ປ່ວຍ, ກະລຸນາເບິ່ງນະໂຍບາຍຂອງໂຮງຫມໍ Providence, ເຊິ່ງສາມາດໃຊ້ໄດ້ຜິດໃນຫ້ອງການຈົດທະບຽນຂອງໂຮງຫມໍ

Providence, ຫຼື: www.providence.org.

ການຈ່າຍຄືນຜູ້ປ່ວຍ:

ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນໄດ້ຈ່າຍຄ່າບໍລິການແລະຫຼັງຈາກນັ້ນໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າຈະມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລພິສິດຫຼືຜ່ອນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ, ການຈ່າຍຄ່າຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນໃນໄລຍະເວລາທີ່ເໝາະສົມ FAP ເກີນຄວາມຈ່າທີ່ຈະຈ່າຍ ຈະຖືກຊຳລະຄືນ, ອີງຕາມລະບຽບຂອງລັດ.

ການທົບທວນປະຈຳປີ: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອ

(ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງເພດ)

ນີ້ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນໃນແຕ່ລະປີໂດຍການເປັນຜູ້ນຳຂອງວົງຈອນລາຍຮັບ.

EXCEPTIONS:

ເບິ່ງຂອບເຂດຂ້າງເທິງ.

DEFINITIONS:

ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້, ຄໍານິຍາມແລະເງື່ອນໄຂດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນນໍາໃຊ້:

1. ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານ (FPL): FPL
 ຫມາຍຄວາມວ່າຄໍາແນະນໍາກ່ຽວກັບຄວາມທຸກຍາກໄດ້ຖືກປັບບຸງເປັນໄລຍະເວລາໃນການລົງທະບຽນໂດຍລັດຖະບານຂອງສະຫະລັດອາເມລິກາກົມສຸຂະພາບແລະການບໍລິການມະນຸດ.

2. ຈໍານວນເງິນທີ່ຈ່າຍໂດຍທົ່ວໄປ (AGB):
 ຈໍານວນເງິນໂດຍທົ່ວໄປເອີ້ນເກັບເງິນສໍາລັບການປິ່ນປົວສູກເສີນແລະການປິ່ນປົວອື່ນໆທີ່ຈໍາເປັນຕໍ່ຄົນເຈັບທີ່ມີການປະກັນໄພສຸຂະພາບໄດ້ຖືກກ່າວເຖິງໃນນະໂຍບາຍນີ້ເປັນ AGB. ພະຍາບານກໍານົດອັດຕາສ່ວນ AGB ທີ່ໃຊ້ໄດ້ສໍາລັບໂຮງຫມໍແຕ່ລະໂຮງພະຍາບານໂດຍການເພີ່ມຈໍານວນຄ່າບໍລິການລວມຂອງໂຮງຫມໍສໍາລັບການຮັກສາສູກເສີນຫຼືການປິ່ນປົວທີ່ຈໍາເປັນທາງດ້ານການປິ່ນປົວໂດຍອັດຕາສ່ວນຄື່ງທີ່ເຊິ່ງອີງໃສ່ຄ່າຮ້ອງຂໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດພາຍໃຕ້ Medicare. ແຜ່ນສະແດງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບອັດຕາສ່ວນ AGB ທີ່ໃຊ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence ແຕ່ລະວິທີການຄິດໄລ່ມັນສາມາດໄດ້ຮັບໂດຍການຍ້າມຢາມເວັບໄຊທ໌ຕໍ່ໄປນີ້: www.providence.org ຫຼືໂທຫາ 1-866-747-2455 ເພື່ອຂໍສໍາເນົາ.

3. ການປະຕິບັດການເກັບກໍາຂໍ້ພິເສດ (ECA): ECA
 ແຜ່ນກໍານົດວ່າການປະຕິບັດທີ່ຕ້ອງການຂະບວນການທາງດ້ານກົດຫມາຍຫຼືທາງດ້ານກົດຫມາຍ, ເຊິ່ງລວມມີການຂາຍຫນີໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນອື່ນຫຼືລາຍງານຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ຫນ່ວຍງານການປ່ອຍສິນເຊື້ອຫຼືຫ້ອງການ. ການກະທໍາທີ່ຕ້ອງການຂະບວນການທາງກົດຫມາຍຫລືທາງດ້ານກົດຫມາຍສໍາລັບຈຸດປະສົງນີ້ລວມມີການເຊື່ອມໂຍງ; foreclosure ກ່ຽວກັບຊັບສິນທີ່ແທ້ຈິງ; ການແຜ່ນຫຼືການຈັບຂອງບັນຊີທະນາຄານຫຼືຊັບສິນສ່ວນບຸກຄົນອື່ນໆ; ການເລີ່ມຕົ້ນການດໍາເນີນຄະດີຕໍ່ບຸກຄົນ; ການກະທໍາທີ່ເຮັດໃຫ້ການຈັບກຸມບຸກຄົນ; ການກະທໍາທີ່ເຮັດໃຫ້ບຸກຄົນໃດຫນຶ່ງຕ້ອງໄດ້ຕິດພັນກັບຮ່າງກາຍ; ແລະຄ່າຈ້າງແຮງງານ.

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</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>Providence St. Joseph Health Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

ຫ້ອງສະແດງສືບຄ້າ 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:

ລາຍໄດ້ປະຈຳປີຂອງຄອບຄົວຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກກຳນົດເວລາທີ່ການບໍລິການໂຮງຫມໍໄດ້ຮັບການສະໜອງຫຼືໃນເວລາທີ່ມີການນຳໃຊ້ຖ້າຫາກວ່າຄ່າຮ້ອງສະໝັກຖືກດຳເນີນພາຍໃນ 2 ປີເມື່ອມີການໃຫ້ບໍລິການແລະຄົນເຈັບໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດີ ຄວາມພະຍາຍາມສັດທາຕໍ່ການຈ່າຍເງິນສໍາລັບການບໍລິການ.

ຖ້າຫາກວ່າ...	ຫຼັງຈາກນັ້ນ, ...
ລາຍໄດ້ປະຈຳປີຂອງຄອບຄົວ, ດັດແປງສໍາລັບຂະໜາດຄອບຄົວ, ແມ່ນຢູ່ຫລືຕໍ່າກວ່າ 300% ຂອງຄ່າແນະນຳ FPL ໃນປະຈຸບັນ,	ຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າເປັນຄົນຂາດແຄນດ້ານການເງິນ, ແລະມີເງື່ອນໄຂໃນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ 100% ກ່ຽວກັບຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍ. ¹
ລາຍໄດ້ຄອບຄົວປະຈຳປີ, ດັດແປງສໍາລັບຂະໜາດຄອບຄົວ, ແມ່ນຢູ່ລະຫວ່າງ 301% ແລະ 350% ຂອງຄ່າແນະນຳ FP ໃນປະຈຸບັນ,	ຜູ້ປ່ວຍສາມາດໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ 75% ຈາກຄ່າທຳນຽມຕົນຕໍ່ໃນຈຳນວນເງິນທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.
ຖ້າລາຍໄດ້ຄອບຄົວປະຈຳປີບັບຕົວສໍາລັບຂະໜາດຄອບຄົວແມ່ນຢູ່ຫລືຕໍ່າກວ່າ 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)).