



Subject: Providence Financial Assistance (Charity Care) Policy –Oregon	ຫມາຍເລກນະໂຍບາຍ: PSJH RCM 002 OR	
ກົມ: Revenue Cycle Management	<input type="checkbox"/> ໃຫມ່ <input checked="" type="checkbox"/> ບັບປຸງໃຫມ່ <input type="checkbox"/> ການທົບທວນຄືນ	ວັນທີ: 1/1/2022
Executive Sponsor: Kimberly Sullivan, SVP ຫົວຫນ້າວົງຈອນລາຍຮັບຂອງຫົວຫນ້າ	ເຈົ້າຂອງນະໂຍບາຍ: ການໃຫ້ຄ່າປຶກສາດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ບໍລິຫານ	
ອະນຸມັດໂດຍ: ຄະນະກຳມະການ Providence	Implementation Date: 12/1/2021	

ການບໍລິຫານແມ່ນອົງການປິ່ນປົວສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລສຳລັບກາໂຕລິກໂດຍການມັງຫມັ້ນກັບພາລະກິດຂອງການຮັບໃຊ້ທຸກຄົນ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນຜູ້ທີ່ທຸກຍາກແລະມີຄວາມສ່ຽງ, ໂດຍຄວາມສຳຄັນຂອງຄວາມເມດຕາ, ຄວາມເຄົາລົບ, ຄວາມຍຸດຕິທຳ, ຄວາມສົມບູນແລະຄວາມສົມບູນ. ການດູແລສຸຂະພາບແມ່ນສິດທິຂອງມະນຸດ. ມັນແມ່ນບັດຊະຍາແລະການປະຕິບັດຂອງໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ມີການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ທັນສະໄຫມແລະມີຄວາມຈຳເປັນທາງດ້ານການແພດແມ່ນສາມາດໃຊ້ໄດ້ສຳລັບຜູ້ທີ່ຢູ່ໃນລຸມຊົນທີ່ພວກເຮົາຮັບໃຊ້.

SCOPE:

ນະໂຍບາຍນີ້ໃຊ້ກັບທຸກຄົນໃນບໍລິເວນ Providence Oregon ("Providence") ແລະ Oregon ແລະທຸກໆສຸກເສີນ, ສຸກເສີນແລະອື່ນໆ ການບໍລິການຈຳເປັນທີ່ສະໜອງໂດຍໂຮງຫມໍ Providence Oregon (ຍົກເວັ້ນການດູແລທົດລອງຫຼືການສືບສວນ). ບັນຊີລາຍຊື່ຂອງໂຮງຫມໍການບໍລິການທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍນີ້ສາມາດພົບໄດ້ໃນບັນດາສະຖານທີ່ບັນຈຸສິ່ງພິມຕ່າງໆ.

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

ເປົ້າຫມາຍ:

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອຮັບປະກັນວິທີການທີ່ບໍ່ຍຸຕິທຳ, ບໍ່ມີການຈຳແນກ, ປະສິດຕິຜົນແລະເປັນເອກະພາບເພື່ອສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນຊ່ວຍໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສຸກເສີນແລະການບໍລິການໂຮງຫມໍອື່ນໆ. ສະໜອງໃຫ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence.

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

POLICY:

Providence ຈະໃຫ້ບໍລິການໂຮງຫມໍທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າຫຼືຫຼຸດລົງເພື່ອໃຫ້ຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ, ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບປະກັນແລະບໍ່ມີປະສົບການທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຖ້າວ່າຄວາມສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການແມ່ນເປັນອຸປະສັກຕໍ່ການເຂົ້າເຖິງສຸກເສີນແລະການດູແລໂຮງຫມໍອື່ນໆ. ຄົນເຈັບຕ້ອງປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ໄດ້ຮັບການອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້ເພື່ອມີເງື່ອນໄຂ.



ໂຮງຫມໍ Providence ທີ່ມີພະແນກສຸກເສີນທີ່ອາໄສຕົນຈະສະໜອງ, ໂດຍບໍ່ມີການຈໍາແນກ, ເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບສຸກເສີນ (ຕາມຄວາມຫມາຍຂອງການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປະຕິບັດການແຮງງານ) ຕາມຄວາມສາມາດທີ່ມີຢູ່, ບໍ່ວ່າຈະເປັນບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ການໃຫ້ບໍລິການຈະບໍ່ມີການຈໍາແນກຕາມພື້ນຖານຂອງອາຍຸ, ເຊື້ອຊາດ, ສີ, ສາດສະໜາ, ຊົນຊາດ, ສາສະໜາ, ກໍາເນີດຂອງຊາດ, ສະຖານະການແຕ່ງງານ, ເພດ, ປະຖົມນິເທດ, ການກໍານົດເມດ, ການສະແດງອອກ, ຄວາມພິການ, ສະຖານະການນັກຮົບເກົາຫຼີທະຫານ, , ກົດຫມາຍຂອງລັດ, ຫຼືທ້ອງຖິ່ນໃນເວລາທີ່ກໍານົດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

ໂຮງຫມໍ Providence ຈະສະໜອງການກວດສອບການກວດທາງການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປິ່ນປົວຮັກສາສະບາຍຫຼືສົ່ງແລະສົ່ງບຸກຄົນຖ້າການໂອນດັ່ງກ່າວເຫມາະສົມກັບ 42 CFR 482.55. Providence ຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການກະທໍາ, ການປະຕິບັດຫຼືນະໂຍບາຍທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ຄົນບໍ່ສະແຫວງຫາການດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ, ເຊັ່ນ: ອະນຸຍາດກິດຈະກຳເກັບກູ້ຫນີທີ່ເຮັດໃຫ້ການປິ່ນປົວສຸກເສີນ.

ລາຍຊື່ຜູ້ຊ່ວຍຊານໃນການໃຫ້ບໍລິການ Providence FAP: ໂຮງຫມໍ Providence ແຕ່ລະຄົນຈະລະບຸລາຍຊື່ຂອງແພດ, ກຸ່ມທາງການແພດຫຼືຜູ້ຊ່ວຍຊານອື່ນໆທີ່ໃຫ້ບໍລິການຜູ້ທີ່ມີແລະບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍນີ້. ໂຮງຫມໍປະຈໍາແຂວງແຕ່ລະຄົນຈະສະໜອງບັນຊີລາຍຊື່ນີ້ໃຫ້ທຸກໆຄົນທີ່ຕ້ອງການສໍາເນົາ. ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຍັງສາມາດພົບເຫັນຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງບໍລິການ : www.providence.org.

ຂໍ້ກໍານົດດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນມີໃຫ້ທັງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ ແລະ ຜູ້ຮັບປະກັນ ເຊິ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວແມ່ນສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້ ແລະ ກົດຫມາຍຂອງລັດ ແລະ ລັດທີ່ຄຸ້ມຄອງຜົນປະໂຫຍດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ. ໂຮງຫມໍ Providence ຈະໃຊ້ຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອກໍານົດຄວາມເປັນຢູ່ ຫຼື ບໍ່ມີການປົກຫຸ້ມຂອງພາກສ່ວນທີ່ສາມຊຶ່ງອາດຈະມີຢູ່, ໂດຍລວມ ຫຼື ບາງສ່ວນ, ສໍາລັບການດູແລທີ່ໂຮງຫມໍ Providence ສະໜອງໃຫ້, ກ່ອນທີ່ຈະຊີ້ນໍາຄວາມພະຍາຍາມໃນການເກັບກໍາຂໍ້ມູນໃດໆທີ່ຄົນເຈັບ. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພອາດຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ. ສົມດູນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ມີສິດລວມມີແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ, ຄ່າທໍານຽມສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີການປົກຫຸ້ມຈາກອົງກອນທີ່ບໍ່ມີຄວາມສໍາພັນຕາມສັນຍາ, coinsurance, deductible, ແລະ copayment amounts ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການປະກັນໄພ. ຈໍານວນເງິນທີ່ຫຼຸດລົງແລະcoinsurance ທີ່ອ້າງວ່າເປັນຫນີທີ່ບໍ່ດີ Medicare ຈະຖືກຄຸ້ມຄວບຈາກການລາຍງານການດູແລການກູ້ສົນ.

ຜູ້ປ່ວຍທີ່ກໍາລັງຊອກຫາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຕ້ອງປະຕິບັດຄໍາຮ້ອງຂໍການສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແບບສະບັບມາດຕະຖານແລະການມີສິດໄດ້ຮັບຈະອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນໃນເວລານັ້ນ. ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຈະຖືກແຈ້ງໃຫ້ແຈ້ງແລະແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປ່ວຍຮູ້ກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນລະຫວ່າງການເຂົ້າຮັບແລະການລົງທຶນໃນລາຍລະອຽດຂອງໃບປິ່ນຄ່າຂອງຄົນເຈັບໃນເຂດການເອີ້ນເກັບເງິນເຂົ້າໂຮງຫມໍຢູ່ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງໂຮງຫມໍ Providence, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການສະແດງລາຍການໃນທ້ອງປະຕິບັດການໃນໂຮງຫມໍພາຍນອກແລະໃນໂຮງຫມໍພາຍນອກ, ເຊັ່ນການຮັບເອົາແລະພະແນກສຸກເສີນ. Providence ຈະເກັບຮັກສາຂໍ້ມູນທີ່ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອກໍານົດສິດໄດ້ຮັບເງື່ອນໄຂທີ່ສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍບັນທຶກຂອງມັນ.

ການສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ:

ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຄ້າປະກັນສາມາດຮ້ອງຂໍແລະສົ່ງຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າແລະມີຢູ່ໃນພະແນກການໃຫ້ບໍລິການທີ່ໂດຍວິທີການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້: ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາພະນັກງານບໍລິການທາງດ້ານການເງິນທີ່ສອດຄ່ອງກັບຄົນເຈັບໃນຫຼັກກ່ອນທີ່ຈະລົງທຶນຂໍແລະສົ່ງດ້ວຍເອກະສານທີ່ສົມບູນ; ໂດຍທາງອີເມລ໌, ຫຼືໂດຍການຢ້ຽມຢາມ



www.providence.org, ການດາວໂຫຼດແລະສົ່ງຄໍາຮ້ອງສະຫມັກທີ່ສໍາເລັດພ້ອມດ້ວຍເອກະສານ. ບຸກຄົນທີ່ສະຫມັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການຄັດເລືອກຂັ້ນເບື້ອງຕົ້ນ, ເຊິ່ງຈະປະກອບມີການທົບທວນຄືນວ່າຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຫມົດຫຼືບໍ່ມີເງິນສໍາລັບແຫຼ່ງການຈ່າຍເງິນຂອງພາກສ່ວນທີສາມ.

ໂຮງຫມໍປະຈໍາແຂວງຕ້ອງກໍານົດໃຫ້ມີພະນັກງານທີ່ໄດ້ຮັບມອບຫມາຍເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ປ່ວຍໃນການສໍາເລັດການສະຫມັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແລະກໍານົດເງື່ອນໄຂການຮັບປະກັນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກໂຄງການປະກັນໄພຂອງລັດຖະບານ, ຖ້າມີ. ບໍລິການແປພາສາແມ່ນມີຢູ່ເພື່ອແກ້ໄຂຄໍາຖາມຫຼືຄວາມກັງວົນຕ່າງໆແລະເພື່ອຊ່ວຍໃນການສໍາເລັດການນໍາໃຊ້ທາງດ້ານການເງິນ.

ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານການເງິນອາດຈະສະໜອງເອກະສານທີ່ພຽງພໍສໍາລັບການໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນການພິຈາລະນາຮັບຮອງໃນເວລາໃດກໍຕາມເມື່ອຮຽນຮູ້ວ່າລາຍໄດ້ຂອງພັກແມ່ນຕໍ່າກວ່າ FPL ຕໍ່າສຸດຕາມກົດລະບຽບຂອງລັດຖະບານກາງແລະລັດ.

ສະຖານະການດ້ານການເງິນສ່ວນບຸກຄົນ: ລາຍຮັບ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຜູ້ປ່ວຍຈະຖືກນໍາໃຊ້ໃນການປະເມີນສະພາບການເງິນສ່ວນບຸກຄົນຂອງຜູ້ປ່ວຍ.

ສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນສ່ວນບຸກຄົນ: ລາຍໄດ້, ຊັບສິນທາງການເງິນແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບຈະຖືກນໍາໃຊ້ໃນການປະເມີນສະຖານະການທາງດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ. ຊັບສິນທາງດ້ານການເງິນຈະບໍ່ປະກອບມີແຜນການຊົດເຊີຍຫຼືການຊົດເຊີຍທີ່ມີເງື່ອນໄຂພາຍໃຕ້ລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນຫຼືແຜນການຊົດເຊີຍທີ່ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂ. ຊັບສິນທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບຖ້າລາຍໄດ້ຂອງຄົນເຈັບຫລືຜູ້ຮັບປະກັນແມ່ນຢູ່ຫຼືຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງມາດຕະຖານຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານ.

ເງື່ອນໄຂຂອງລາຍໄດ້: ເງື່ອນໄຂຂອງລາຍໄດ້, ອີງຕາມລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL), ສາມາດຖືກນໍາໃຊ້ເພື່ອກໍານົດສິດໄດ້ຮັບການດູແລພຣີຫຼືຜ່ອນ. ກະດູນາເບິ່ງເອກະສານສະແດງ B ສໍາລັບລາຍລະອຽດ.

ການຕັດສິນແລະອະນຸມັດ: ຜູ້ປ່ວຍຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງການກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ພາຍໃນ 30 ວັນນັບຈາກການອິນຄໍາຮ້ອງຂໍການສະໜັບສະໜູນທາງດ້ານການເງິນແລະເອກະສານທີ່ຈໍາເປັນ. ເມື່ອໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງສະຫມັກ, ຄວາມພະຍາຍາມເກັບກໍາຂໍ້ມູນພິເສດຈະຖືກເກັບໄວ້ຈົນກວ່າຈະມີການກໍານົດເງື່ອນໄຂທາງດ້ານການເງິນທີ່ຖືກສົ່ງໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ. Providence ຈະບໍ່ຕັດສິນກໍານົດສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອອີງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ໂຮງຫມໍເຊື່ອວ່າບໍ່ຖືກຕ້ອງຫຼືບໍ່ຫນ້າເຊື່ອຖື.

ການແກ້ໄຂຂັດແຍ່ງ: ຜູ້ປ່ວຍສາມາດຮຽກຮ້ອງການຕັດສິນທີ່ບໍ່ເຫມາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໂດຍສະໜອງຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການໃຫ້ບໍລິການພາຍໃນ 30 ວັນນັບຕັ້ງແຕ່ໄດ້ຮັບແຈ້ງການປະຕິເສດ. ການອຸທອນທັງຫມົດຈະຖືກທົບທວນແລະຖ້າການທົບທວນຄືນຍື່ນຍ້ານການປະຕິເສດ, ການແຈ້ງການລາຍລັກອັກສອນຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຜູ້ຮັບຈ້າງແລະພະແນກສຸຂະພາບຂອງລັດ, ບ່ອນທີ່ຕ້ອງການແລະຕາມກົດຫມາຍ. ຂະບວນການອຸທອນຂັ້ນສຸດທ້າຍຈະສິ້ນສຸດລົງພາຍໃນ 10 ວັນຫລັງຈາກໄດ້ຮັບການປະຕິເສດໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ. ການອຸທອນອາດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຫ້ອງການ Providence Regional Business Office, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395

ການສະໜັບສະໜູນການປະຕິບັດ: ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາມາດອະນຸມັດຜູ້ປ່ວຍສໍາລັບການບັບປຸງຄວາມໃຈບຸນເພື່ອການດຸ່ນດ່ຽງບັນຊີຂອງພວກເຂົາໂດຍວິທີອື່ນນອກເໜືອຈາກຄໍາຮ້ອງສະຫມັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຢ່າງເຕັມທີ່. ການຕັດສິນດັ່ງກ່າວຈະຖືກນໍາໃຊ້ໂດຍການນໍາໃຊ້ເຄື່ອງມືການປະເມີນທາງດ້ານການເງິນເຊິ່ງໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກອຸດສາຫະກໍາເຊິ່ງປະເມີນຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍໂດຍອີງໃສ່ບັນດາຂໍ້ມູນທາງດ້ານການເງິນຫຼືຂໍ້ມູນອື່ນໆເຊິ່ງລວມມີແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດຕໍ່ລາຍຮັບຂອງຄົວເຮືອນ,

ສະຖານະການພິເສດອື່ນໆ: ຜູ້ປ່ວຍທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບໂຄງການທີ່ມີຄຸນນະພາບ FPL ເຊັ່ນ: Medicaid ແລະ ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອລາຍໄດ້ຕ່ຳອື່ນໆທີ່ລັດຖະບານສະໜັບສະໜູນ, ຖືວ່າເປັນການຂາດເຂີນ. ດັ່ງນັ້ນ, ຄົນເຈັບຕ່ຳກ່າວຈົງມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເມື່ອໂຄງການປະຕິເສດການຈ່າຍເງິນແລ້ວຖືວ່າຄ່າທຳນຽມທີ່ຊ່າລະໃຫ້ຄົນເຈັບ.

ບັນຊີລາຍຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບທີ່ເກີດຈາກຄ່າທຳນຽມທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກຊ່າລະຄືນແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບເງິນຜາກປະຢັດການກຸສົນຢ່າງເຕັມທີ່. ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

1. ຄົນປ່ວຍທີ່ຖືກປະຕິເສດບໍ່ໄດ້ຢູ່
2. ຖືກປະຕິເສດໃນວັນດູແລຄົນເຈັບ
3. ການບໍລິການທີ່ບໍ່ໄດ້ກວມເອົາ
4. ໃບຄຳຮ້ອງຂໍອະນຸຍາດກ່ອນການປະຕິເສດ
5. ປະຕິເສດ ຍ້ອນ ການ ຄວບ ຄຸມ ທີ່ ຈຳ ກັດ

ລາຍຈ່າຍການແພດທີ່ຮ້າຍແຮງ: Providence, ຕາມຄວາມລະອຽດຂອງມັນ, ອາດຈະໃຫ້ການໃຈບຸນໃນກໍລະນີທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ຮ້າຍແຮງ. ຄົນເຈັບເຫຼົ່ານີ້ຈະໄດ້ຮັບການຈັດການໂດຍອີງໃສ່ບຸກຄົນ.

ເວລາສຸກເສີນ: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະມີຢູ່ຕາມຄວາມສະຫຼາດຂອງ Providence ໃນເວລາທີ່ເກີດເຫດສຸກເສີນລະດັບຊາດຫຼືລັດ, ໂດຍບໍ່ຂຶ້ນກັບການຊ່ວຍເຫຼືອສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຮ້າຍແຮງ.

ການຈຳກັດຄ່າທຳນຽມສຳລັບຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ: ບໍ່ມີຄົນເຈັບຜູ້ໃດທີ່ມີຄຸນຄ່າສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອປະເພດໃດໜຶ່ງທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງນີ້ຈະຮັບຜິດຊອບເປັນສ່ວນຕົວຫຼາຍກວ່າ "ຈຳນວນເງິນທີ່ໄປBilled" (AGB) ເປັນເຊັ່ນຂອງຄ່າທຳນຽມລວມຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

ແຜນການຈ່າຍສົມເຫດສົມຜົນ: ເມື່ອຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນບາງສ່ວນ, ແຕ່ຍັງມີຄວາມດຸ່ນດ່ຽງອັນເນື່ອງມາຈາກ, Providence ຈະແຈລະຈາກກັບແຜນການຈ່າຍເງິນ. ແຜນການຈ່າຍເງິນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຄວນປະກອບມີການຈ່າຍເງິນເດືອນປະຈຳເດືອນທີ່ບໍ່ເກີນ 10% ຂອງລາຍໄດ້ປະຈຳເດືອນຂອງຄົນເຈັບຫຼືຄອບຄົວ, ບໍ່ລວມເອົາການສຳຫຼວດສຳລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດຳລົງຊີວິດອັນສຳຄັນທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນຄຳຮ້ອງສະຫມັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ການເອີ້ນເກັບເງິນແລະການເກັບກຳ: ຍອດເງິນທີ່ບໍ່ໄດ້ຊ່າລະຫນີທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນຫລັງຈາກໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ, ຖ້າມີ, ອາດຈະຖືກສົ່ງໄປຫາຄອນເລກຊັ້ນ. ການເກັບກຳຄວາມເພະຍາຍາມໃນການດຸ່ນດ່ຽງທີ່ບໍ່ໄດ້ຈ່າຍຈະຢຸດເຊົາການພິຈາລະນາຕັດສິນຂັ້ນສຸດທ້າຍຂອງການມີສິດໄດ້ຮັບ FAP. ການໃຫ້ບໍລິການບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດ, ອະນຸຍາດໃຫ້ຫຼືອະນຸຍາດໃຫ້ອົງການເກັບກຳເພື່ອປະຕິບັດການປະຕິບັດການເກັບກຳໃດໆທີ່ບໍ່ມີປະໂຫຍດກ່ອນທີ່ຈະ: (ກ) ເຮັດໃຫ້ຄວາມເພະຍາຍາມທີ່ເຫມາະສົມທີ່ຈະກຳນົດວ່າຜູ້ປ່ວຍມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ; ຫຼື (ຂ) 120 ມື້ຫຼັງຈາກລາຍງານຂອງຄົນເຈັບຄັ້ງທຳອິດຖືກສົ່ງມາ. ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການປະຕິບັດການເອີ້ນເກັບເງິນແລະການບໍລິການການບໍລິການສຳລັບຈຳນວນເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກຄົນເຈັບ, ກະລຸນາເບິ່ງນະໂຍບາຍຂອງໂຮງຫມໍ Providence, ເຊິ່ງສາມາດໃຊ້ໄດ້ຜິວໃນຫ້ອງການຈົດທະບຽນຂອງໂຮງຫມໍ Providence, ຫຼື www.providence.org.

ການຈ່າຍຄືນຜູ້ປ່ວຍ: ໃນກໍລະນີທີ່ຜູ້ປ່ວຍຫລືຜູ້ຮັບປະກັນໄດ້ຈ່າຍຄ່າບໍລິການແລະຫຼັງຈາກນັ້ນໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າຈະມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລພິທີຫຼຸດຜ່ອນ



ນຳໃຊ້ຈ່າຍ, ການຈ່າຍຄ່າຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນໃນໄລຍະເວລາທີ່ເໝາະສົມ FAP ທີ່ເກີນເງື່ອນໄຂການຈ່າຍເງິນຈະ ຈະຖືກຊໍາລະຄືນ, ອີງຕາມລະບຽບຂອງລັດ.

ການທົບທວນປະຈໍາປີ: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອ (ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງເພດ) ນີ້ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນໃນແຕ່ລະປີໂດຍການເປັນຜູ້ນໍາຂອງວົງຈອນລາຍຮັບ.

EXCEPTIONS:

ເບິ່ງຂອບເຂດຂ້າງເທິງ.

DEFINITIONS:

ສໍາລັບຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້, ຄໍານິຍາມແລະເງື່ອນໄຂດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ແມ່ນນໍາໃຊ້:

1. ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL): FPL
ຫມາຍຄວາມວ່າຄ່າແນະນໍາກ່ຽວກັບຄວາມທຸກຍາກໄດ້ຖືກປັບປຸງເປັນໄລຍະເວລາໃນສະມາຄົມລັດຖະບານສະຫະລັດອາເມລິກາໂດຍພະແນກສຸຂະພາບແລະການບໍລິການມະນຸດ.
2. ຈໍານວນເງິນທີ່ຈ່າຍໂດຍທົ່ວໄປ (AGB):
ຈໍານວນເງິນໂດຍທົ່ວໄປເອີ້ນເກັບເງິນສໍາລັບການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະການປິ່ນປົວອື່ນໆທີ່ຈໍາເປັນຕໍ່ຄົນເຈັບທີ່ມີການປະກັນໄພສຸຂະພາບໄດ້ຖືກກ່າວເຖິງໃນນະໂຍບາຍນີ້ເປັນ AGB. ພະຍາບານກໍານົດອັດຕາສ່ວນ AGB ທີ່ໃຊ້ໄດ້ສໍາລັບໂຮງຫມໍແຕ່ລະໂຮງພະຍາບານໂດຍການເພີ່ມຈໍານວນຄ່າບໍລິການລວມຂອງໂຮງຫມໍສໍາລັບການຮັກສາສຸກເສີນຫຼືການປິ່ນປົວຈໍາເປັນທີ່ຈໍາເປັນຕໍ່ການປິ່ນປົວໂດຍອັດຕາສ່ວນຄົງທີ່ເຊິ່ງອີງໃສ່ຄ່າຮ້ອງຂໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດພາຍໃຕ້ Medicare. ແຜ່ນສະແດງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບອັດຕາສ່ວນ AGB ທີ່ໃຊ້ໂດຍໂຮງຫມໍ Providence ແຕ່ລະວິທີການຄິດໄລ່ມັນສາມາດໄດ້ຮັບໂດຍການຢ້ຽມຢາມເວັບໄຊທ໌ຕໍ່ໄປນີ້: www.providence.org ຫຼືໂທຫາ 1-866-747-2455 ເພື່ອຂໍສໍາເນົາ.
3. ການປະຕິບັດການເກັບກໍາຂໍ້ເຜີເສດ (ECA): ECA
ແຜ່ນກໍານົດວ່າການປະຕິບັດທີ່ຕ້ອງການຂະບວນການທາງດ້ານກົດຫມາຍຫຼືທາງດ້ານກົດຫມາຍ, ເຊິ່ງລວມມີການຂາຍຫມິ່ງໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນອື່ນຫຼືລາຍງານຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ດີຕໍ່ຫນ່ວຍງານການປ່ອຍສິນເຊື້ອຫຼືຫ້ອງການ. ການກະທໍາທີ່ຕ້ອງການຂະບວນການທາງກົດຫມາຍຫລືທາງດ້ານກົດຫມາຍສໍາລັບຈຸດປະສົງນີ້ລວມມີການເຊື່ອມໂຍງ; foreclosure ກ່ຽວກັບຊັບສິນທີ່ແທ້ຈິງ; ການແນບຫຼືການຈັບຂອງບັນຊີທະນາຄານຫຼືຊັບສິນສ່ວນບຸກຄົນອື່ນໆ; ການເລີ່ມຕົ້ນການດໍາເນີນຄະດີຕໍ່ບຸກຄົນ; ການກະທໍາທີ່ເຮັດໃຫ້ການຈັບກຸມບຸກຄົນ; ການກະທໍາທີ່ເຮັດໃຫ້ບຸກຄົນໃດຫນຶ່ງຕ້ອງໄດ້ຕິດພັນກັບຮ່າງກາຍ; ແລະຄ່າຈ້າງແຮງງານ.

ຄໍາອະທິບາຍ:

ລະຫັດພາສີພາຍໃນ Section 501 (r); 26 CFR 1501 (r) (1) -501 (r) (7)
ກົດຫມາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວສຸກເສີນແລະແຮງງານ (EMTALA), 42 USC. 1395dd
42 CFR 48255 ແລະ 41389
ອາເມລິກາສະມາຄົມໂຮງຫມໍສະມາຄົມການຊ່ວຍເຫຼືອມະນຸດສະທໍາ
ການປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນໍາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບປະກັນສຸຂະພາບຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ Providence St. Joseph
ຄູ່ມືການຕອບແທນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ສ່ວນທີ 1, ຫມວດທີ 3, ພາກ 312



ຫ້ອງສະແດງສິນຄ້າ A - ບັນຈຸໄວ້

Providence Hospitals in Oregon	
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Medford Medical Center
Providence Milwaukie Medical Center	Providence Newberg Medical Center
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Portland Medical Center
Providence St. Vincent Medical Center	Providence Seaside Hospital

Exhibit B - ເງື່ອນໄຂການມີລາຍໄດ້ສໍາລັບໂຮງຫມໍໃນບໍລິເວນ Providence Oregon

ຖ້າຫາກວ່າ...	ຫຼັງຈາກນັ້ນ...
ລາຍໄດ້ຄອບຄົວປະຈໍາປີ, ດັດແປງສໍາລັບຂະໜາດຄອບຄົວ, ຢູ່ຫລືຕໍາກວ່າ 300% ຂອງຄ່າແນະນໍາ FPL ໃນປະຈຸບັນ,	ຜູ້ປ່ວຍໄດ້ຖືກກໍານົດວ່າເປັນຄົນຂາດແຄນດ້ານການເງິນ, ແລະມີເງື່ອນໄຂໃນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ 100% ກ່ຽວກັບຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ປ່ວຍ.
ລາຍໄດ້ຄອບຄົວປະຈໍາປີ, ດັດແປງສໍາລັບຂະໜາດຄອບຄົວ, ແມ່ນຢູ່ລະຫວ່າງ 301% ແລະ 400% ຂອງຄ່າແນະນໍາ FP ໃນປະຈຸບັນ,	ຜູ້ປ່ວຍສາມາດໄດ້ຮັບສ່ວນລົດ 75% ຈາກຄ່າທໍານຽມຕົ້ນຕໍໃນຈໍານວນເງິນທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.
ຖ້າລາຍໄດ້ຄອບຄົວປະຈໍາປີປັບຕົວສໍາລັບຂະໜາດຄອບຄົວແມ່ນຢູ່ຫລືຕໍາກວ່າ 400% ຂອງ FPL ແລະຄົນເຈັບໄດ້ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວທັງຫມົດຢູ່ໃນໂຮງຫມໍ Providence ໃນ 12 ເດືອນກ່ອນເກີນ 20% ຂອງລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວປະຈໍາປີ, ສໍາລັບບໍລິການທີ່ມີນະໂຍບາຍນີ້,	ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຈາກຄວາມໃຈບຸນ 100% ໃນຈໍານວນເງິນທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ.