

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ບ

ໜ້າ 1 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

**ນະໂຍບາຍ**

ເປັນນະໂຍບາຍຂອງ ການລົດ ມດ້ານສຸຂະພາບກາໂຕລິກ (CHI), ແລະ ແຕ່ລະສາຂາກົງ1 ທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີ ແລະ ສາຂາຍ່ອຍ2 ທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີ ທີ່ປະກອບກິດຈະການໂຮງໝໍ [ໂດຍລວມແລ້ວເອີ້ນວ່າອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI], ເພື່ອສະໜອງ ໂດຍບໍ່ມີການຈຳແນກ, ການປົ່ນປົວສຸກເສີນ ແລະ ການປົ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ (ໃນທີ່ນີ້ໝາຍເຖິງ EMCare) ໃນໂຮງໝໍຂອງ CHI ຕໍ່ຄົນເຈັບທຸກຄົນ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດ ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ.

**ຫຼັກການ**

ໃນຖານະທີ່ເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການປົ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງກາໂຕລິກ ແລະ ອົງການຍົກເວັ້ນພາສີ, ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ໄດ້ຖືກຮັບຮູ້ ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ທີ່ຕ້ອງການການປົ່ນປົວ, ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດ ານການເງິນຂອງ ເຂົາເຈົ້າທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າການບໍລິການທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້.

ຫຼັກການດັ່ງກ່າວໄປນີ້ມີຄວາມສອດຄ່ອງກັບພາລະໜ້າທີ່ຂອງ CHI ເພື່ອສົ່ງຄວາມເຫັນອົກເຫັນໃຈ, ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ມີ ຄຸນນະພາບສູງ ແລະ ເໝາະສົມ, ແລະ ເພື່ອສະໜັບສະໜູນຜູ້ທີ່ທຸກຍາກ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ. ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ໄດ້ສູ້ຊົນເພື່ອຮັບປະກັນຄວາມສາມາດ ານການເງິນຂອງຜູ້ທີ່ຕ້ອງການການປົ່ນປົວສຸຂະພາບ ວ່າຈະບໍ່ເປັນການຂັດຂວາງພວກເຂົາຈາກການຊອກຫາ ຫຼື ໄດ້ຮັບການປົ່ນປົວ.

ການປົ່ນປົວສຸກເສີນ - ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຈະສະໜອງການປົ່ນປົວອາການເຈັບປ່ວຍໃນພາວະສຸກເສີນໂດຍບໍ່ມີການຈຳແນກໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງການໄດ້ຮັບສິດຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຫຼື ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານໃນໂຮງໝໍຂອງ CHI.

ການປົ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ - ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ມີຄວາມມຸ່ງໝັ້ນທີ່ຈະສະໜອງ ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານ ການເງິນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການການປົ່ນປົວສຸຂະພາບ ແລະ

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ປະກັນໄພບໍ່ຄຸ້ມຄອງ, ບໍ່ມີຄຸ້ມຄອງ, ນັບຖືວ່າເປັນຄວາມສໍາຄັນສູງທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງການຂອງລັດຖະບານ, ຫຼື ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການຈໍາເປັນທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນກໍລະນີສຸກເສຍໃນເຊື່ອງໄດ້ຮັບໃນໂຮງໝໍຂອງ CHI.

### ການສະໜັກ

ນະໂຍບາຍນີ້ໃຊ້ກັບ

ບໍ່:

- 1 ສາຂາກິນແມ່ນບໍ່ລິເວນທີ່ CHI ເປັນສະມາຊິກຂອງບໍລິສັດ ຫຼື ຜູ້ຖືຮຸ້ນພວມຜູ້ດົວ.
- 2 ສາຂາຍ່ອຍໝາຍເຖິງ ທັງ ອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ຫວັງຜົນກໍາໄລ ແລະ ບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລ ເຊິ່ງສາຂາກິນມີສິດແຕ່ງຕັ້ງສະມາຊິກສົ່ງສ່ວນໃຫຍ່ ຂອງອົງການຈັດຕັ້ງດັ່ງກ່າວ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງຍ່ອຍໃດໜຶ່ງທີ່ບໍ່ລິເວນ ອຍມີສິດດັ່ງກ່າວ.

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 2 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

- ຄ່າບໍລິການທັງໝົດຂອງ EMCare ທີ່ສະໜອງໃຫ້ໃນໂຮງຫມໍ ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ ຂອງ CHI
- ຄ່າບໍລິການທັງໝົດຂອງ EMCare ທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໂດຍແພດ ຫຼື ແພດຜູ້ຊ່ວຍຊານຂັ້ນສູງ (APC) ທີ່ຖືກຈ້າງງານໂດຍ ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ ຂອງ CHI ໃນຂອບເຂດທີ່ການປິ່ນປົວດັ່ງກ່າວມີໃຫ້ພາຍໃນໂຮງໝໍ.
- ຄ່າບໍລິການທັງໝົດຂອງ EMCare ທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໂດຍແພດ ຫຼື APC ທີ່ຖືກຈ້າງງານໂດຍນັກບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢ່າງຈິງຈັງ ທີ່ເກີດຂຶ້ນພາຍໃນໂຮງໝໍ.
- ກິດຈະກຳການເກັບກຳ ແລະ ການຟື້ນຟູທີ່ດຳເນີນການໂດຍໂຮງໝໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຮັບກຳລັງ ແລະ ການເກັບກຳ (ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ກຳນົດ), ຫຼື ຕົວແທນການເກັບກຳຈາກພາກສ່ວນທີສາມ (ບໍ່ວ່າຈະແມ່ນໜີ້ສິນ ຫຼື ຂາຍ) ຂອງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງຫມໍ ເພື່ອເກັບກຳຈ່າຍວນທີ່ຕິດໜີ້ໃຫ້ EMCare ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງເທິງ. ຂໍ້ຕົກລົງຂອງພາກສ່ວນທີສາມ ທັງໝົດທີ່ຄຸ້ມຄອງກິດຈະກຳການເກັບກຳ ແລະ ການຟື້ນຟູດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງປະກອບມີຂໍ້ກຳນົດທີ່ກຳນົດວ່າຕ້ອງປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍ ແລະ ການຊີ້ນຳຂອງຄະນະຄຸ້ມຄອງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ມາດຕະການ ແລະ ເຊິ່ງເປັນຜົນມາຈາກການບໍ່ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດດັ່ງກ່າວ. ຂໍ້ຕົກລົງນີ້ລວມເຖິງ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພົງແຕ່ ຂໍ້ຕົກລົງລະຫວ່າງພາກສ່ວນທີສາມທີ່ຂາຍຕໍ່ ຫຼື ອົງອົງເຖິງໜີ້ສິນຂອງໂຮງໝໍ.

### ການປະສານງານກັບບັນດາກົດໝາຍອື່ນ

ຂໍ້ກຳນົດຂອງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນບັດຈຸບັນ ຫຼື ອະນາຄົດ ອາດຈະເປັນໄປຕາມລະບົບເພີ່ມຕື່ມຕາມກິດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ.

ກິດໝາຍດັ່ງກ່າວບັດໃຊ້ໃນຂອບເຂດທີ່ກຳນົດຂໍ້ກຳນົດທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່າ ນະໂຍບາຍນີ້. ໃນກໍລະນີທີ່ກິດໝາຍດັ່ງກ່າວຂັດແຍ້ງໂດຍກົງກັບນະໂຍບາຍນີ້, ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ ຂອງ CHI

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຈະປຶກສາຫາລືກັບຜູ້ຕາງໜ້າກຸ່ມບໍລິຫານດ້ານກົດໝາຍຂອງ CHI, ຫົວໜ້າວົງຈອນດ້ານລາຍຮັບຂອງ CHI, ແລະ ຫົວໜ້າພາສີຂອງ CHI, ໃຊ້ນະໂຍບາຍແຍກຕ່າງຫາກໂດຍມີການປ່ຽນແປງນະໂຍບາຍໜ້ອຍທີ່ສຸດຕາມທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຮັບປະກັນການປະຕິບັດຕາມລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນ (IRC) ໝວດທີ 501 (r) ແລະກົດໝາຍທີ່ນຳໃຊ້ອື່ນໆ.

### ຈຸດປະສົງ

ອີງຕາມ IRC ໝວດທີ 501 (r), ເພື່ອຮັກສາຄ່າຍົກເວັ້ນພາສີ, ອີງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ແຕ່ລະແຫ່ງຈຳເປັນຕ້ອງສ້າງນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (FAP) ຢ່າງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ນະໂຍບາຍການປັບປຸງທາງການແພດສຸກສິນທີ່ນຳໃຊ້ກັບ EMCare ທັງໝົດທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໃນໂຮງໝໍ. ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອອະທິບາຍເງື່ອນໄຂທີ່ໂຮງໝໍໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບ. ນອກຈາກນີ້, ນະໂຍບາຍນີ້ອະທິບາຍການກະທຳທີ່ໂຮງໝໍອາດຈະດຳເນີນການໃນສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ເໝາະສົມ.

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ນ

ໜ້າ 3 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

### ຄຳນິຍາມ

**ຈຳນວນເງິນທີ່ຮັບກຳໜົດໂດຍທີ່ວ່າ (AGB)**  
ໝາຍເຖິງຈຳນວນເງິນທີ່ຮັບກຳໜົດໂດຍທີ່ວ່າ ທີ່ສຳລັບ EMCare  
ຕໍ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີປະກັນໄພຄຸ້ມຄອງການປິ່ນປົວດັ່ງກ່າວ.  
ໂຮງໝໍກຳນົດໃຫ້ AGB ນຳໃຊ້ວິທີການ Medicare ທີ່ເປັນໄປໄດ້ ຢ່າງໃດກໍຕາມ,  
ຄົນເຈັບ ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າພາຍໃຕ້ນະໂຍ  
ບາຍນີ້ ທີ່ນັ້ນ. ດັ່ງນັ້ນ, ບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP  
ຈຶ່ງບໍ່ໄດ້ຖືກຮັບກຳໜົດເງິນເກີນກວ່າ AGB ສຳລັບ EMCare. ເພາະສະນັ້ນ,  
ຈຶ່ງບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ມາດຕະການເພີ່ມຕື່ມ  
ເພື່ອກວດກາວ່າຄົນເຈັບຮັບຜິດຊອບຫຼາຍກວ່າ AGB ສຳລັບ EMCare ຫຼືບໍ່.

**ໄລຍະເວລາການສະໜັກ** ໝາຍເຖິງເວລາທີ່ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI  
ກຳນົດໃຫ້ຄົນເຈັບ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຄ່າຮ້ອງສະໝັກຂໍຄວາມ  
ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຈະເລີ່ມຕົ້ນຈາກມື້ທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວ  
ແລະ ສິ້ນສຸດໃນມື້ທີ່ 240 ມື້ຫຼັງຈາກທີ່ໂຮງໝໍໃຫ້ໃບແຈ້ງຍອດ  
ເກັບເງິນການປິ່ນປົວທີ່ໄດ້ໃຫ້ບໍລິການແກ້ບຸກຄົນນັ້ນ.

**ເຂດພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການນິຕິບຸກຄົນຂອງ CHI** ໝາຍເຖິງ  
ຕາມຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້, ຊຸມຊົນທີ່ໂຮງໝໍໃຫ້ບໍລິການຕາມທີ່ໄດ້  
ອະທິບາຍໄວ້ໃນການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງມຸກຊົນສະບັບ  
ບຫຼ້າສຸດຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ IRC ໝວດທີ 501(r)(3).

**ການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງຊຸມຊົນ (Community Health Needs Assessment - CHNA)** ແມ່ນດຳເນີນການໂດຍໂຮງໝໍຢ່າງໜ້ອຍສາມ (3) ປີ  
ຕໍ່ຄັ້ງຕາມ IRC ໝວດທີ 501(r)(1)(A); ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI  
ແຕ່ລະແຫ່ງຈຶ່ງໄດ້ໃຊ້ກິນລະຍຸດເພື່ອຕອບສະໜອງ  
ຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຊຸມຊົນທີ່ໄດ້ລະບຸຜ່ານ CHNA.

**ໄລຍະການກຳນົດສິດ** - ຕາມສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງການກຳນົດສິດໄດ້ຮັບ  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ໂຮງໝໍຈະກວດກາລາຍຮັບ  
ປະຈຳປີຂອງຄອບຄົວຈາກໄລຍະເວລາທີ່ກຳນົດໂອນໜ້າ ຫຼືກ່ອນປີທີ່ເສຍພາສີ  
ຕາມທີ່ສະແດງໃນສິ້ນໃບຮັບເງິນທີ່ຜ່ານມາ ຫຼືໃບຮັບເສຍຄ່າອາກອນລາຍໄດ້

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ແລະ ຂໍ້ ມູນອື່ ນໆ ຫຼັ ກຖານສະແດງລາຍຮັ ບອາດຈະໄດ້ ຮັ ບການກຳ ນົ ດໂດຍການຄົ ດໄລ່ ລາຍຮັ ບຄອບຄົ ວປະຈຳປີ ໂດຍພົ ຈາລະນາຈາກອັ ດຕາລາຍຮັ ບໃນປະຈຸ ບັນ.

### ໄລຍະເວລາໄດ້ ຮັ ບສິ ດ

ຫຼັ ງຈາກຍື່ ນຄຳ ຮ້ ອງສະໝັ ກຂໍ ຄວາມຊ່ ວຍເຫຼືອ ດ້ ານການເງິ ນ ແລະ ເອກະສານປະກອບແລ້ ວ, ຄົ ນເຈົ້ ບທີ່ ໄດ້ ຮັ ບອະນຸ ມັ ດໃຫ້ ມີ ສິ ດທີ່ ຈະໄດ້ ຮັ ບຄວາມຊ່ ວຍເຫຼືອ ດ້ ານການເງິ ນໂດຍປະມານ ເປັນໄລຍະເວລາຫົ ກເດືອນນັ ບແຕ່ ມີ ທີ່ ໄດ້ ກຳ ນົ ດ. ການໃຫ້ ຄວາມຊ່ ວຍເຫຼືອ ດ້ ານການເງິ ນຍັ ງຈະມີ ຜົ ນກັ ບບັນຊີ ທີ່ ມີ ສິ ດໄດ້ ຮັ ບ ທັ ງໝົ ດທີ່ ເກີ ດຂຶ້ ນສຳ ລັ ບການບໍ ລິ ການ ທີ່ ໄດ້ ຮັ ບເມື່ ອຄົ ບ ຫົ ກເດືອນກ່ ອນມີ ທີ່ ໄດ້ ກຳ ນົ ດ. ຖ້ ຳ ການມີ ສິ ດໄດ້ ຮັ ບຖື ກອະນຸ ມັ ດຕາມເງື່ ອນໄຂການມີ ສິ ດໄດ້ ຮັ ບແບບສົ ມມ, ດຖາ ນ, ຄວາມຊ່ ວຍເຫຼືອ ດ້ ານການເງິ ນຈະມີ ຜົ ນກັ ບບັນຊີ ທີ່ ມີ ສິ ດໄດ້ ຮັ ບທັ ງໝົ ດທີ່ ເກີ ດຂຶ້ ນສຳ ລັ ບ ບການບໍ ລິ ການທີ່ ໄດ້ ຮັ ບເມື່ ອຄົ ບຫົ ກເດືອນກ່ ອນມີ ທີ່ ໄດ້ ກຳ ນົ ດ.

ການປື້ ນປົ ວທາງການແພດໃນກໍ ລະນີ ສຸ ກເສີ ນ, EMTALA - ຄົ ນເຈົ້ ບທີ່ ກຳ ລັ ງຊອກຫາການປື້ ນປົ ວທີ່ ຮີ ບດ້ ວນ ຫຼື ສຸ ກເສີ ນ [ຕາມຄວາມໝາຍຂອງໝວດທີ່ 1867 ຂອງກົ ດໝາຍປະກັນສັ ງຄົ ມ (42 U.S.C. 1395dd)] ທີ່ ໂຮງໝໍ ຈະຕ້ ອງໄດ້ ຮັ ບການ

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ທີ 4 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ປົວໄດ້ຍັງມີການຈຳແນກ ແລະ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິໂພກຂອງຄົນເຈັບ. ນອກຈາກນີ້, ການກະທຳ

ໃດໆທີ່ບໍ່ສະໜັບສະໜູນຄົນເຈັບຈາກການຂໍຮັບການປົວທາງການແພດໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ເຊິ່ງລວມເຖິງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດດ້ວຍງານຮັບຮອງເງິນກ່ອນການຮັກສາ ຫຼື ສະນູນຢາດໃຫ້ມີກິດຈະກຳການແກ້ບກຳ ແລະ ການຟື້ນຟູ ທີ່ຂັດຂວາງຂໍ້ກຳນົດຂອງການປົວທາງການແພດໃນກໍລະນີສຸກເສີນ, ສິ່ງເຫຼົ່ານີ້ເປັນສິ່ງທີ່ຕ້ອງຫ້າມ.

ໂຮງໝໍຈະຕ້ອງປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດທັງໝົດຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດ ສຳລັບຂໍ້ກຳນົດຂອງການໃຫ້ບໍລິການປົວສຸຂະພາບໃນກໍລະນີສຸກເສີນ ຫຼື ຮັບດ່ວນ, ເຊິ່ງລວມເຖິງຂໍ້ກຳນົດໃນການກວດກຳນຳຕ້ອງ, ຮັກສາບໍລິໂພກ ແລະ ການຖ່າຍໂອນພາຍໃຕ້ກິດໜ້າຍອ່າດ້ວຍການການປົວສຸກເສີນ ແລະ ແຮງງານ (Emergency Medical Treatment and Labor Act - EMTALA) ຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ສອດຄ່ອງກັບ 42 CFR 482.55 (ຫຼືລະບົບການອື່ນໆທີ່ວາງໄວ້).

ໂຮງໝໍຄວນປຶກສາ ແລະ ຮັບຄຳແນະນຳຈາກນະໂຍບາຍການໃຫ້ການບໍລິການໃນກໍລະນີສຸກເສີນ, ຂໍ້ບັງຄັບຂອງ EMTALA ແລະ ເງື່ອນໄຂການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງ Medicare/Medicaid ໃນການກຳນົດສິ່ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃຫ້ເກີດເງື່ອນໄຂຮັບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນ ແລະ ຂະບວນການທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມຄວາມເຄົາລົບເຊິ່ງກັນແລະກັນ.

ການດຳເນີນການແກ້ບກຳພິເສດ (Extraordinary Collection Actions - ECAs) - ໂຮງໝໍຈະບໍ່ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງກັບ ECAs ຕໍ່ກັບບຸກຄົນໃດໜຶ່ງ ຈົນກວ່າຈະໄດ້ມີການຄົ້ນຄວ້າສົມເຫດສົມຜົນໃນການພິຈາລະນາການມີສິດໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້. ECA

ອາດຈະລວມເຖິງການດຳເນີນການອື່ນໆໃນຄວາມພະຍາຍາມທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊໍາລະເງິນໃນການຮັບກູ້ບັງຄັບນີ້:

- ການຂາຍໜີ້ສິນສ່ວນບຸກຄົນໃຫ້ພາກສ່ວນອື່ນ ຢັກເວັ້ນຕາມທີ່ໄດ້ມີການລະບຸໄວ້ໂດຍກິດໜ້າຍພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ;
- ການກະທຳບາງສິ່ງທີ່ຕ້ອງໃຊ້ຂະບວນການທາງກິດໜ້າຍ ຫຼື ຂະບວນການຍຸດທຳຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກິດໜ້າຍພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ; ແລະ
- ການລາຍງານຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງກ່ຽວກັບບຸກຄົນຕໍ່ສຳນັກງານປ່ອຍສິນເຊື້ອ.

ECAs ບໍ່ໄດ້ກວມເອົາຂໍ້ຜູກພັນໃດໆ ທີ່ໂຮງໝໍມີສິດຈະຢືນຢັນຕາມກິດໜ້າຍຂອງລັດຖະບານກ່ຽວກັບເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກການຕັດສິນ, ຫຼື ການປະນີປະນອມໜີ້ໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນ (ຫຼືຕົວແທນ)



## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ອັນເປັນຜົນມາຈາກອາການບາດເຈັບສ່ວນບຸກຄົນທີ່ສະຖານບໍລິການໃຫ້ການບໍລິນຊີ.

**ຄອບຄົວ** ໝາຍເຖິງ (ອ້າງອີງຈາກບົດສຳມະໂນຄົວ) ກຸ່ມຄົນສອງຄົນ ຫຼື ຫຼາຍກວ່ານັ້ນທີ່ອາໄສຢູ່ຮ່ວມກັນ ແລະ ມີສ່ວນກຳລັງຂ້ອງຈາກ ການເກີດ, ການແຕ່ງດອງ, ຫຼື ການຮັບມາລົງເປັນລູກບຸນທຳ. ອົງຕາມກົດລະບຽບການບໍລິການພາສີພາຍໃນ, ຖ້າຫາກຄົນເຈັບອ້າງວ່າມີບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ເປັນຜູ້ຊຳລະການຄຸ້ມຄອງພາສີລາຍຮັບ, ຄົນຜູ້ນັ້ນອາດຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາວ່າເປັນບຸກຄົນທີ່ກໍ່ປົວຂ້ອງເພື່ອຈຸດປະສົງໃນການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ກໍລະນີເອກະສານພາສີ IRS ບໍ່ສາມາດໃຊ້ງານໄດ້, ຈຳນວນສະມາຊິກຂອງຄອບຄົວຈະຖືກກຳນົດໂດຍຈຳນວນຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການອຸປະຖຳທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນໃບສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ໄດ້ຮັບການຢືນຢັນຈາກໂຮງໝໍນັ້ນໆ.

### ລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວ

ແມ່ນໄດ້ຖືກກຳນົດໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບບັນດາກຳນົດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນສຳນັກງານທີ່ອອກບົດສຳມະໂນຄົວ, ເຊິ່ງໄດ້ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ເມື່ອຄຳນວນແນວທາງກຳນົດຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ.

- ລວມເຖິງລາຍໄດ້, ຄ່າຊົດເຊີຍການວ່າງງານ, ຄ່າຊົດເຊີຍແຮງງານ, ປະກັນສັງຄົມ, ລາຍຮັບເສີມດ້ານຄວາມປອດໄພ, ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະ, ການຊຳລະເງິນຂອງທະຫານຜ່ານເສື້ອ, ຜົນປະໂຫຍດຂອງຜູ້ລອດຊີວິດ, ເງິນບຳນານຫຼື ລາຍຮັບໄວກະສັບອາຍຸ, ດອກເບ້ຍ, ເງິນບໍນຜົນ, ຄ່າເຊົ່າ, ຄ່າສິດທິ, ລາຍໄດ້ຈາກທຶນ, ຄ່າປະກັນ,



## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ບ

ໜ້າ 5 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການສຶກສາ, ຄ່າລ້ຽງດູ, ຄ່າເບິ່ງແຍງລູກ, ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຄົວເຮືອນຈາກພາຍນອກ, ແລະ ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນອື່ນໆ, ບົນພື້ນຖານກ່ອນການຫຼີກລ້ຽງ;

- ບໍ່ໄດ້ລວມເຖິງຜົນປະໂຫຍດທາງວັດຖຸ, (ເຊັ່ນສະແຕມອາຫານ ແລະ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານທີ່ຢູ່ອາໄສ)
- ບໍ່ໄດ້ລວມເຖິງກຳໄລຫຼືຂາດທຶນ; ແລະ
- ລວມເຖິງລາຍຮັບຂອງສະມາຊິກໃນຄອບຄົວທຸກຄົນ, ກລະ ບຸກຄົນນັ້ນດຳລົງຊົ່ວຄືນ ຮ່ວມກັນໃນຄອບຄົວ, ແຕ່ບໍ່ລວມເອົາຜູ້ທີ່ບໍ່ແມ່ນຍາດພີ່ນ້ອງ, ເຊັ່ນເພື່ອນຢູ່ຮ່ວມບ້ານ.

ແນວທາງຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (Federal Poverty Guidelines - FPG) ໄດ້ຮັບການອັບເດດເປັນປະຈຳທຸກປີ ໃນສູນລົງທະບຽນຂອງລັດຖະບານກາງ ໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກຂອງສະຫະລັດ ພາຍໃຕ້ຂໍ້ບັງຄັບຂອງໝວດຍ່ອຍ (2) ຂອງ ໝວດທີ 9902 ຫົວຂໍ້ທີ 42 ຂອງລະຫັດສະຫະລັດ. ແນວທາງປະຈຸບັນສາມາດສ້າງໄດ້ທີ່ <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ໝາຍເຖິງການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຂັດສົນທາງດ້ານການເງິນໃນການຊຳລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕົວຈິງໄດ້ແກ້ໄຂສ່ວນສຳລັບ EMCare ທີ່ໃຫ້ບໍລິການໃນໂຮງໝໍ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບູນຕາມເງື່ອນໄຂການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດັ່ງກ່າວ. ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແກ່ຜູ້ປະກັນໄພໃນຂອບເຂດທີ່ອະນຸຍາດ ພາຍໃຕ້ສັນຍາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງດ້ານປະກັນໄພແກ່ຄົນເຈັບ.

ຜູ້ຄ້າປະກັນໄພ ໝາຍເຖິງບຸກຄົນອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນຄົນເຈັບ ທີ່ມີໜ້າທີ່ຕາມກົດໝາຍໃນການຊຳລະຄ່າບົວຂອງຄົນເຈັບ.

ໂຮງໝໍ (ຫຼືສະຖານບໍລິໂພກ) ໝາຍເຖິງສະຖານທີ່ບໍລິໂພກສຸຂະພາບ ເຊັ່ນ ຈັດໄດ້ ອອກໃບອະນຸຍາດ, ຈັດທະບຽນ ຫຼື ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບເປັນໂຮງໝໍ ແລະ ໄດ້ດຳເນີນການໂດຍອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI.

ການບໍລິໂພກທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ ໝາຍເຖິງຂໍ້ນຳອັນທີ່ມີເຫດຜົນສົມຄວນທີ່ຈະປ້ອງກັນ, ວິເຄາະ, ແກ້ໄຂ, ຮັກສາ,

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ບໍ່ນຳເອົາ ຫຼື ຫຼີກ ລົງພາວະທີ່ ຮ້າຍແຮງ ເຊິ່ງອາດຈະເປັນ ສິ່ງທີ່ ຊີ້ວັດ, ເຮັດໃຫ້ ເກີດຄວາມທຸກທໍລະມານ ຫຼື ຄວາມເຈັບປວດ, ສິ່ງທີ່ ນຳໃຫ້ເກີດ ໂລກໄພໄຂ້ເຈັບ ຫຼື ເຈັບປ່ວຍ, ຄຸກຄາມຮ່າງກາຍເຮັດໃຫ້ເກີດ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດເຈັບປ່ວຍຊຳ້ອີກ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງ ຮ່າງກາຍ ຫຼື ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງໜ້າທີ່ການ, ຖ້າບໍ່ມີວິທີການຮັກສາແບບອື່ນທີ່ ມີປະສິດທິພາບເທົ່າທຽມກັນ, ມີຂັ້ນຕອນການຮັກສາທີ່ ລະມັດລະວັງຂຶ້ນ ຫຼື ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໜ້ອຍກວ່າ.

**ການດຳເນີນງານໂຮງໝໍ** - ໂຮງໝໍ ຈະຖືກດຳເນີນງານໂດຍພະນັກງານຂອງຕົນເອງ ຫຼື ໂດຍການເຮັດສັນຍາການດຳເນີນງານກັບອົງການ ຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍອື່ນ. ໂຮງໝໍ ອາດຈະດຳເນີນງານໂດຍອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ມີສ່ວນໄດ້ ສ່ວນເສຍ ໃນຖານະເປັນຮູບສ່ວນທີ່ ດຳເນີນກິດຈະການໂຮງໝໍທີ່ ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກລັດໂດຍ ຍາກົງ ຫຼື ການດຳເນີນກິດຈະການໂຮງໝໍທີ່ ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກລັດໂດຍທາງອ້ອມ ໂດຍຜ່ານນິຕິບຸກຄົນອື່ນທີ່ ເສຍພາສີໃນຖານະເປັນຮູບສ່ວນຮ່ວມກັນ.

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາ  
ມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 6 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບສົມມຸດຖານ  
ໝາຍເຖິງການກຳນົດສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ເຊິ່ງອາດຈະອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ໂດຍຜູ້ສະໜອງພາກສ່ວນທີ່ສາມ ແລະ  
ຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ເຜີຍແຜ່ທາງສາທາລະນະ.  
ການຕັດສິນວ່າຄົນຈະມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມ  
ຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຢ່າງແນ່ນອນ ຈະເຮັດໃຫ້ໄດ້ຮັບບໍລິການ EMCare  
ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃນຊ່ວງເວລາທີ່ບຸກຄົນດັ່ງກ່າວໄດ້ຮັບສິດ.

ນິຕິບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢ່າງຈິງຈັງ ໝາຍເຖິງ  
ກ່ຽວຂ້ອງກັບອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI,  
ເຊິ່ງເປັນນິຕິບຸກຄົນທີ່ຖືໄດ້ວ່າເປັນຮູ້ໜ້າ ສ່ວນນຳກັນ  
ເພື່ອຈຸດປະສົງດ້ານພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ ຫຼື  
ເຊິ່ງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍແຕ່ລະແຫ່ງເປັນເຈົ້າຂອງທ່ານ ຫຼື  
ຜູ້ປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບ, ຫຼືອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຄວາມສົນໃຈ ຫຼື  
ເຊິ່ງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍເປັນສະມາຊິກ ຫຼື  
ເຈົ້າຂອງຜູ້ດົວທ່ານໃຫ້ບໍລິການ EMCare ໃນໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກລັດ,  
ຍົກເວັ້ນແຕ່ວ່າຂໍ້ກຳນົດຂອງການປຶ້ມບົວດັ່ງກ່າວເປັນການຄ້າ ຫຼື  
ທຸລະກິດທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັນ ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ IRC ໝວດທີ 513  
ກ່ຽວກັບອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ.

### ບໍ່ມີປະກັນໄພ

ໝາຍເຖິງບຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງພາກສ່ວນທີ່ສາມໂດຍບໍລິສັດປະກັນທ  
ເປັນພາກສ່ວນທີ່ສາມ, ເຊັ່ນ ແຜນປະກັນຂອງ ERISA,  
ໂຄງການດູແລສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານກາງ (ລວມເຖິງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ Medicare, Medicaid,  
SCHIP ແລະ CHAMPUS), ຄ່າຊົດເຊີຍແຮງງານ, ຫຼື  
ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກບຸກຄົນທີ່ສາມອື່ນໆ  
ເພື່ອຊ່ວຍໃນການປະຕິບັດຕາມພື້ນທະຂໍ້ຜູ້ກຳນົດໃນການຊຳລະເງິນຂອງຕົນ.

### ປະກັນໄພບໍ່ຄຸ້ມຄອງທົ່ວເຖິງ

ໝາຍເຖິງບຸກຄົນທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນໄພແບບສ່ວນຕົວ ຫຼື  
ປະກັນໄພພາກລັດ, ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີບັນ  
ຫາດ້ານການເງິນທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຈຳນວນຕົວຈິງໄດ້ທັງໝົດ ສຳລັບ EMCare  
ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍນີ້.

### ການມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານກາ

**ນຖົນ**

**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສາມາດໃຊ້ໄດ້ສຳລັບ EMCare**

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະມີການຈັດການໃຫ້ສະເພາະຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານສະບັບນີ້ເທົ່ານັ້ນ ແລະ ອາໄສຢູ່ພາຍໃຕ້ເຂດບໍລິການຂອງ CHI ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໂດຍ ໂຮງໝໍ CHNA ສະບັບຫຼ້າສຸດ. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແມ່ນຈະໄດ້ຮັບບໍລິການ EMCare ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນດຸກອຸບັດຕະຍາກວ່າ AGB ສຳລັບ EMCare.

**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ກັບບໍລິການອື່ນນອກຈາກ EMCare**

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ກັບການປິ່ນປົວອື່ນນອກຈາກ EMCare ເທົ່ານັ້ນ. ໃນກໍລະນີນອກເໜືອຈາກ EMCare, ບໍ່ມີຄົນເຈັບໃດເປັນຜູ້ຮັບຜົນດຸກອຸບັດຕະຍາກວ່າໃຊ້ຈ່າຍຫຼາຍກວ່າມູນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດສຳລັບການປິ່ນປົວນັ້ນໆ (ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂຶ້ນຕື່ມສຳລັບການປິ່ນປົວດັ່ງກ່າວ ພາຍຫຼັງທີ່ມີການຫັກຄ່າເປັນປະກັນ ແລະ ການຊົດໃຊ້ຄ່າທົດແທນທັງໝົດແລ້ວ).

ການມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາສະເພາະບຸກຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິການ ທີ່ວຖົງ, ບໍ່ໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດໃດໆຈາກໂຄງການເບື້ອງແຍງສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານ, ແລະ ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີຄວາມສາມາດຈ່າຍ

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ອຳນາດການເງິນ**

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ນ

ໜ້າ 7 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ຄຳປຶກສາ ນັບວສ ຂະພາບຂອງພວກເຂົາເອງ, ຕາມນະໂຍບາຍນີ້.  
ຂັ້ນກຳນົດການກຳນົດຄວາມຈຳເປັນ ດ້ານການເງິນ ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນ  
ຈະຂັ້ນກຳນົດການກຳນົດຄວາມຕ້ອງການທາງການເງິນເປັນລາຍບູກຄົນ, ແລະ  
ຈະບໍ່ຄຳນຶງເຖິງບັດໄຈຄວາມເຊື່ອກທຳ ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ ນອກ, ບັນພະບຸລຸດ,  
ເພດ, ສະຖານະພາບທາງເພດ, ການຈຳແນກທາງເພດ, ເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ,  
ວັດນິຍົມ ທາງເພດ, ສະຖານະໂສດ ຫຼື ແຕ່ງຕັ້ງ, ສະຖານະພາບທາງສັງຄົມ ຫຼື  
ຜູ້ອົບພະຍົບ, ສາສະໜາ, ຫຼື ພື້ນຖານອື່ນໆທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈາກລັດ,  
ທ້ອງຖິ່ນ, ຫຼື ກົດໝາຍທ້ອງຖິ່ນ.

ຄົນເຈັບຈະຮູ້ໄດ້ ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນ ແບບສົມມຸດຖານ  
ຈະຕ້ອງມີ ຄຸນສົມບັດຕາມທີ່ກຳນົດ ສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີ  
ສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຄົນເຈັບຈະຕ້ອງມີ ຍອດເງິນໃນບັນຊີ ຂັ້ນຕໍ່າສຸດສາມສິບຫ້າໂດລາ (\$35.00) ກຳນົດການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI.  
ບັນດາຍອດເງິນທີ່ເຫຼືອຈາກຫຼາຍບັນຊີ ສາມາດນຳມາໂຮມເຂົ້າກັນໄດ້  
ເພື່ອໃຫ້ຍອດເງິນເພີ່ມຂຶ້ນເຖິງຈຳນວນດັ່ງກ່າວ. ຄົນເຈັບ ຫຼື  
ຜູ້ຄ້ຳປະກັນທີ່ມີ ຍອດເງິນຍັງເຫຼືອ ຕໍ່າກວ່າ 35 ດອນລາ (\$35)  
ສາມາດຕິດຕໍ່ພົວພັນຫາທີ່ປຶກສາທາງການເງິນ  
ເພື່ອກະກຽມການຊຳລະເງິນເປັນລາຍເດືອນ.
- ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຕ້ອງຢູ່ ທີ່ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 300% ຂອງ FPG.
- ຄົນເຈັບຈະຈ້ອງໄດ້ ປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານຄວາມຮ່ວມມືຂອງຄົນເຈັບຕາມທີ່  
ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານສະບັບນີ້.
- ຄົນເຈັບຕ້ອງສົ່ງໃບສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນ

**ມາດຕະຖານຄວາມຮ່ວມມືຂອງ  
ຄົນເຈັບ**

ຄົນເຈັບຕ້ອງໃຊ້ວິທີການຊຳລະເງິນອື່ນໆທັງໝົດ,  
ລວມເຖິງຄວາມຄຸ້ມຄອງສ່ວນຕົວ, ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດຂອງລັດຖະ  
ບານກາງ, ລັດ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ, ແລະ  
ຮູບແບບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆທີ່ໃຫ້ໂດຍພາກສ່ວນທີ່ສາມ  
ກ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ. ຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນ

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ແມ່ນມາດຕະການທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍແກ້ໄຂໂຄງການສາທາລະນະເພື່ອກຳນົດ  
ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ  
ນອກນັ້ນຍັງຄາດວ່າຈະມີຕົວເລືອກໃນການຊຳລະເງິນປະກັນສຸຂະພາບຈາກພາກລັດ ຫຼື  
ເອກະຊົນ ສຳລັບການດູແລຂອງອົງການ ຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ພາຍໃນໂຮງໝໍ.  
ການຮ່ວມມືຂອງຄົນເຈັບ, ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ຂອງຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກັນ  
ໃນການສະໜັບສະໜູນໂຄງການທີ່ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ ແລະ  
ແລະແຫຼ່ງທຶນທີ່ ສາມາດລະບຸໄດ້, ລວມເຖິງຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງ COBRA  
(ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ  
ທີ່ ອະນຸຍາດໃຫ້ມີການຂະຫຍາຍຜົນປະໂຫຍດທາງດ້ານສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ),  
ຈະຕ້ອງມີຄວາມຈຳເປັນ. ຖ້າໂຮງໝໍລະບຸວ່າຢູ່ໃນເຂດຄຸ້ມຄອງຂອງ COBRA, ແລະ  
ຄົນເຈັບນັ້ນບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare ຫຼື Medicaid, ຄົນເຈັບ ຫຼື  
ຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກັນຈະຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນແກ່ໂຮງໝໍໃນການກຳນົດຄ່າເບື້ອງ  
ປະກັນລາຍເດືອນຂອງ COBRA ສຳລັບຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວ, ແລະ  
ຕ້ອງໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ໃນໂຮງໝໍ  
ເພື່ອພິຈາລະນາວ່າຜູ້ໃດມີຄຸນສົມບັດພົງພໍທີ່ຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ  
ດ້ວຍກັບເບື້ອງປະກັນ COBRA ຂອງໂຮງໝໍ,  
ເຊິ່ງອາດຈະມີໃຫ້ບໍລິການໃນໄລຍະເວລາທີ່ຈຳກັດ  
ເພື່ອຊ່ວຍໃນການປະກັນຄວາມຄຸ້ມຄອງ.  
ໂຮງໝໍຕ້ອງໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເບື້ອງແຍງຄົນເຈັບ ແລະ  
ຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກັນຂອງຄົນເຈັບທັງໃນໂຄງການພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ.

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ນ

ໜ້າ 8 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

### ວິທີການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ຄົນເຈັບທຸກຄົນຕ້ອງຕື່ມຄຳຮ້ອງສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Application - FAA) ຂອງ CHI ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ຍົກເວັ້ນແຕ່ວ່າພວກເຂົາຈະມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບສົມມຸດຖານ. FAA ໄດ້ຖືກນຳໃຊ້ໂດຍໂຮງໝໍເພື່ອປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງບຸກຄົນ.

ເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງໄດ້ສົ່ງເອກະສານປະກອບຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຢ່າງ ເພື່ອຢືນຢັນລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວຕໍ່ FAA. ເອກະສານປະກອບອາດຈະລວມມີ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ:

- ສຳເນົາໃບແຈ້ງພາສີລັດຖະບານກາງທີ່ມີຢູ່ໃນໄລຍະມໍ່ງຽນຂອງບຸກຄົນ;
- ແບບຟອມ W-2 ປະຈຸບັນ;
- ແຊ້ກເງິນຄ່າຈ້າງໃນປະຈຸບັນ; ຫຼື
- ໜັງສືສະໜັບສະໜູນທີ່ລົງຊື່.

ໂຮງໝໍອາດຈະໃຊ້ການຕັດສິນໃຈຂອງຕົນ, ຂຶ້ນຢູ່ກັບຫຼັກຖານການມີສິດອື່ນໆ ນອກເໜືອຈາກທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ FAA ຫຼືໃນທີ່ນີ້. ແຫຼ່ງຫຼັກຖານອື່ນໆ ອາດຈະລວມມີ:

- ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນພາຍນອກທີ່ເຜີຍແຜ່ໃນສາທາລະນະ ເຊິ່ງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄວາມສາມາດໃນການຊຳລະເງິນຂອງຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄ້ຳປະກັນ;
- ການກວດກາບັນຊີທີ່ຍັງຄ້າງຄ່າຂອງຄົນເຈັບສຳລັບການໃຫ້ບໍລິການກ່ອນໜ້ານີ້ ແລະ ປະຫວັດການຊຳລະເງິນຂອງຄົນເຈັບ/ຜູ້ຄ້ຳປະກັນ;
- ການພິຈາລະນາກ່ອນທີ່ຄົນເຈັບຫຼືຜູ້ຄ້ຳປະກັນຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້, ຖ້າມີ; ຫຼື
- ຫຼັກຖານທີ່ໄດ້ມາຈາກການສຳຫຼວດແຫຼ່ງທີ່ມາທາງເລືອກທີ່ເໝາະສົມຂອງການຊຳລະເງິນ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງຈາກໂຄງການການຊຳລະເງິນຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ.



## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີລາຍຮັບໃດໆ ທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນໃນຄໍາຮ້ອງ FAA, ຈໍາເປັນຕ້ອງມີເອກະສານທີ່ອະທິບາຍເຫດຜົນວ່າເປັນຫຍັງ ຂໍ້ມູນລາຍຮັບຈຶ່ງບໍ່ພ້ອມໃຊ້ງານ ແລະ ຄົ້ນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄຸ້ມຄອງບໍ່ຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການດໍາລົງຊີວິດຂັ້ນພື້ນຖານໄດ້ແນວໃດ (ເຊັ່ນ: ບໍ່ອາໄສ, ອາຫານ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈໍາເປັນອື່ນໆໃນຊີວິດປະຈຳວັນ). ຜູ້ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຊໍາລະຄົ້ນເງິນກູ້ຂອງ ຄະນະບໍລິການສາທາລະນະສູນແຫ່ງຊາດ (National Health Services Corps - NHSC) ແມ່ນໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນການສົ່ງຂໍ້ມູນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ.

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 9 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

### ການມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ

ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຮູ້ດີວ່າ ຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ຄຸ້ມຄອງ ນັບສາມາດຕື່ມຄຳຮ້ອງ FAA ໃຫ້ສຳເລັດຮັບຮ້ອຍ ຫຼື ສະໜອງເອກະສານປະກອບທີ່ຈຳເປັນໄດ້ໝົດທຸກຄົນ. ມີພະນັກງານທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນຢູ່ແຕ່ລະໂຮງໝໍ ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ທີ່ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການສະໜັກສຳລັບຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄຸ້ມຄອງທີ່ບໍ່ສາມາດສະໜອງເອກະສານທີ່ຈຳເປັນໄດ້, ໂຮງໝໍອາດຈະໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບສົມມຸດຖານ ອົງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ມາຈາກແຫຼ່ງຂໍ້ມູນອື່ນໆ. ໂດຍສະເພາະ, ການມີສິດໄດ້ຮັບ

ແບບສົມມຸດຖານອາດຈະພິຈາລະນາຕາມສະຖານະການຊີວິດຂອງບຸກຄົນ ເຊິ່ງອາດຈະລວມມີ:

- ຜູ້ຮັບໃນໂຄງການໃບສັ່ງຢາທີ່ລັດຊ່ວຍເຫຼືອ;
- ຄົນຂາດບ່ອນຢູ່ອາໄສ ຫຼື ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການປົ່ນປົວຈາກຄວັນນິກຄົນຂາດບ່ອນຢູ່ອາໄສ;
- ການມີສ່ວນຮ່ວມໃນໂຄງການແມ່ຍິງ, ເດັກແດງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ (Women, Infants and Children programs - WIC);
- ການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການສະແຕມອາຫານ;
- ການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການອາຫານທ່າຍຂອງໂຄງຮບົນ;
- ການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆຂອງລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ (ເຊັ່ນ: ການຈ່າຍເງິນສົມທົບ Medicaid);
- ທີ່ຢູ່ອາໄສທີ່ມີລາຍຮັບຕໍ່າ/ໄດ້ຮັບເງິນອຸດໜູນ ແມ່ນສະໜອງໃຫ້ເປັນທີ່ຢູ່ທີ່ຖືກຕ້ອງ; ຫຼື
- ຄົນເຈັບເສຍຊີວິດໂດຍບໍ່ມີຊັບສິນທີ່ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກໃດໆ.

ຂໍ້ມູນນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍສາມາດຕັດສິນໃຈຢ່າງຫຼັກແຫຼ່ງ ກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ, ໂດຍນຳໃຊ້ການປະ

ເມີນທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ມີຢູ່ ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍກົງຈາກຄົນເຈັບ.

ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບສົມມຸດຖານ ຈະໄດ້ຮັບ

EMCare

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃນໄລຍະເວລາທີ່ບຸກຄົນນັ້ນມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ.

ຖ້າບຸກຄົນໃດໄດ້ຖືກກຳນົດໃຫ້ມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ, ຄົນເຈັບນັ້ນຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເປັນໄລຍະເວລາ ຫົກເດືອນ ໂດຍສິ້ນສຸດໃນວັນທີທີ່ກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ. ດັ່ງນັ້ນ, ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະຖືກນຳໄປໃຊ້ກັບ ບັນຊີທີ່ມີສິດທັງໝົດ ທີ່ເກີດຂຶ້ນສຳລັບບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບໃນຫົກເດືອນ ກ່ອນຮອດວັນທີທີ່ກຳນົດ. ບຸກຄົນທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ສຳລັບ EMCare ຫຼັງຈາກວັນທີທີ່ກຳນົດ ຖ້າບໍ່ມີຄຳຮ້ອງ FAA ຫຼື ການກຳນົດສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານໃໝ່ອື່ນໃໝ່.

ສຳລັບຄົນເຈັບ, ຫຼື ຜູ້ຄຸ້ມຄອງຂອງເຈົ້າ, ຜູ້ທີ່ບໍ່ຕອບສະໜອງຕໍ່ຂັ້ນຕອນການສະໝັກຂອງໂຮງໝໍ, ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນອື່ນໆອາດຈະຖືກນຳ ມາໃຊ້ ເພື່ອປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງບຸກຄົນ. ຂໍ້ມູນນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍສາມາດຕັດສິນໄດ້ຢ່າງຫຼັກແຫຼ່ງ ກ່ຽວກັບ ຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບທີ່ຕອບສະໜອງ, ໂດຍນຳໃຊ້ການປະເມີນທີ່ສຸດທີ່ມີຢູ່ ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍກົງຈາກຄົນເຈັບ.

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ບ

ໜ້າ 10 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ສຳລັບຈຸດປະສົງໃນການຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຂັດສົນດ້ານການເງິນ, ໂຮງໝໍອາດຈະໃຊ້ພາກສ່ວນທີ່ສາມໃນການກວດກາຂໍ້ມູນຂອງຄົນເຈັບ, ຫຼື ຜູ້ຄຳປະກັນຂອງຄົນເຈັບ ເພື່ອປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນ. ການກວດການນຳໃຊ້ແບບຈຳລອງການທຳນາຍ ທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກພາກອຸດສາຫະກຳດ້ານການປົ່ນປົ່ວສຸຂະພາບ ເຊິ່ງອີງໃສ່ຖານຂໍ້ມູນບັນທຶກສາທາລະນະ ແບບຈຳລອງນີ້ໄດ້ ລວມຂໍ້ມູນບັນທຶກສາທາລະນະເຂົ້າກັນເພື່ອຄຳນວນຄະແນນຄວາມສາມາດດ້ານເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ແລະ ດ້ານການເງິນ. ຊຸດກົດລະບົບຂອງແບບຈຳລອງນີ້ໄດ້ຮັບການອອກແບບມາເພື່ອປະເມີນຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ ອີງຕາມມາດຕະຖານດັ້ງເດີມ ແລະ ໄດ້ຮັບການ ບົບທວນບັນທຶກການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນອະດີດ ທີ່ອະນຸມັດໂດຍໂຮງໝໍ. ສິ່ງນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍສາມາດປະເມີນໄດ້ວ່າ ຄົນເຈັບມີລັກສະນະຄ້າຍຄືກັບຄົນເຈັບອື່ນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນອະດີດພາຍໃຕ້ຂໍ້ນຕອນສະໝັກແບບດັ້ງເດີມ.

ເມື່ອແບບຈຳລອງຈະຖືກນຳມາໃຊ້, ຈະມີການໃຊ້ງານກ່ອນຈະມີການໂອນໜີ້ສູນ ຫຼື ຈາກການໄດ້ຮັບສິດ ແລະ ແຫຼ່ງຈຳລະເງິນອື່ນໆ ໄດ້ສິ້ນສຸດລົງ. ສິ່ງນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍໃນການກວດກາຕ້ອງຄົ້ນຄວ້າທຸກໆ ເພື່ອຂໍ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນກ່ອນທີ່ຈະຊອກຫາ ECAs ຕ່າງໆ. ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ກັບຄືນຈາກການກວດການີ້ຈະເປັນເອກະສານປະກອບທີ່ເໝາະສົມພ້ອມ ງ່ວມສຳລັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້.

ໃນກໍລະນີທີ່ຄົນເຈັບບໍ່ມີຄຸນສົມບັດພ້ອມໆໃນການມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ, ຄົນເຈັບອາດຈະຍ່າງສາມາດໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາ ພາຍໃຕ້ຂໍ້ນຕອນ FAA ແບບດັ້ງເດີມ.

ບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບສະຖານະ ການມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ ຈະໄດ້ຮັບການປົ່ນປົ່ວໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າສຳລັບບໍລິການທີ່ມີສິດໃນ ກຳນົດວັນທີ່ໃຫ້ບໍລິການເທື່ອນັ້ນ. ການຕັດສິນນີ້ຈະບໍ່ຖືວ່າເປັນສະຖານະຂອງການປົ່ນປົ່ວໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ທີ່ໃຫ້ບໍລິການຜ່ານຂັ້ນຕອນ ການສະໝັກແບບດັ້ງເດີມ. ບັນຊີເຫຼົ່ານີ້ຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາວ່າມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານ ນການເງິນ ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ ພວກມັນຈະບໍ່ຖືກສົ່ງການເກັບກຳ, ຈະບໍ່ຖືກຕຳເນີນການເກັບກຳເພີ່ມຕື່ມ, ແລະ

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຈະບໍ່ລວມຢູ່ໃນຄຳໃຊ້ຈ່າຍໜີ້ສູນຂອງໂຮງໝໍ.  
ຄົນເຈັບຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງການໃຫ້ຮູ້ເຖິງການຕັດສິນນີ້.

ການກວດກຳນັດຕັ້ງແບບສົມມຸດຖານໃຫ້ປະໂຫຍດແກ່ຊຸມຊົນ  
ໂດຍການເຮັດໃຫ້ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ສາມາດລະບຸຄົນ  
ເຈັບທີ່ຂັດສົນດ້ານການເງິນໄດ້ຢ່າງເປັນລະບົບ,  
ຫຼຸດຜູ້ອັນພາລະການບໍລິຫານຈັດການ, ແລະໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່  
ຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ຄຳປະກັນຂອງເຂົາເຈົ້າ,  
ຜູ້ທີ່ອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບສະໜອງຕໍ່ຂັ້ນຕອນ FAA.

### ແຈ້ງການກ່ຽວກັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບຄວາມພ້ອມໃນການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ຈາກອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຈະໄດ້ຮັບການເພີ່ມ ແຜ່ໂດຍວິທີການຕ່າງໆ,  
ເຊິ່ງອາດລວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດສະເພາະ:

- ການແຈ້ງການຢ່າງຊັດເຈນໃນບົນແຈ້ງຄຳປຶ້ນບົວຄົນເຈັບ;

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ບ

ໜ້າ 11 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

- ແຈ້ງການທີ່ຖືກຕິດໃນຫ້ອງກະທັນຫັນ, ສູນບໍ່ນປົວຮີບດ່ວນ, ພະແນກການຮັບຄຸ້ນເຈບ/ການລົງທະບຽນ, ຫ້ອງການທຸລະກິດ, ແລະ ສະຖານທີ່ສາທາລະນະອື່ນໆທີ່ໂຮງໝໍສາມາດເລືອກໄດ້; ແລະ
- ການເຜີຍແຜ່ບົດສັງລວມຂອງນະໂຍບາຍນີ້ໃນເວັບໄຊທ໌ຂອງໂຮງໝໍ, [www.catholichealth.net](http://www.catholichealth.net), ແລະ ສະຖານທີ່ອື່ນໆພາຍໃນຊຸມຊົນທີ່ໃຫ້ບໍລິການໂດຍໂຮງໝໍຕາມທີ່ໄດ້ຮັບເລືອກ.

ແຈ້ງການ ແລະ ຂໍ້ມູນສັງລວມດັ່ງກ່າວຈະມີເລກໝາຍໂທລະສັບຕິດຕໍ່ ແລະ ຈະຈັດກວດກາເປັນພາສາອັງກິດ, ແອັສປາຍ, ແລະ ພາສາ ຫຼື ກຣົບອື່ນໆທີ່ເວັບໄຊທ໌ໂດຍປະຊາກອນຂອງພາສານັ້ນ ເຊິ່ງໃຫ້ບໍລິການໂດຍໂຮງໝໍສ່ວນບຸກຄົນ, ຕາມຄວາມເໝາະສົມ.

ການແນະນຳຄົນເຈັບກ່ຽວກັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນອາດຈະແນະນຳໂດຍສະມາຊິກ ກອງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ເຊິ່ງບໍ່ແມ່ນແພດ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການແພດ, ລວມມີ ທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ, ທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນ, ນັກສັງຄົມສັງຄະທຳ, ຜູ້ຈັດການຄະດີ, ອາຈານຜູ້ອົບຮົມສິນທຳ, ແລະ ຜູ້ສະໜັບສະໜູນສາສະໜາ. ຄຳຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອອາດຈະມາຈາກຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ, ເພື່ອນສະໜິດ, ຫຼື ຜູ້ຮ່ວມງານຂອງຄົນເຈັບ, ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວທີ່ບັງຄັບໃຊ້.

ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຈະໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບ ກ່ຽວກັບບັນດາບຸນຕ່າງໆຂອງພວກເຂົາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ EMCare ແລະ ຈະເຮັດໃຫ້ການໃຫ້ຄຳປຶກສາດັ່ງກ່າວເປັນທີ່ຮູ້ຈັກ. ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ຄຳປະກັນຂອງ ຄົນເຈັບ ໃນການກຳນົດເວລາການໃຫ້ຄຳປຶກສາກ່ຽວກັບການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ກັບທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນ.

### ການດຳເນີນການທີ່ຕົກຢູ່ໃນກໍລະນີທີ່ ຈະບໍ່ມີການຊຳລະເງິນ

ການດຳເນີນການຂອງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ອາດຈະຕົກຢູ່ໃນກໍລະນີທີ່ຈະບໍ່ມີການຊຳລະເງິນ ກ່ຽວກັບການພິຈາລະນາຂອງ ໂຮງໝໍແຕ່ລະແຫ່ງແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍແຍກຕ່າງຫາກ,

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເລ

ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເລກທີ 16, ການຮັບກຳລັງ ແລະ ການກຳລັງ.  
ສະມາຊິກສາທາລະນະອາດຈະໄດ້ຮັບສຳນືກຂອງນະໂຍບາຍນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ  
ໂດຍການຂໍຈາກພະແນກການເຂົ້າເຖິງ/ ການຮັບຄົ້ນຄວ້າຂອງໂຮງໝໍ ຫຼື ຕິດຕໍ່ 1-  
800-514-4637.

### ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆຂອງການສະໝັກ

ທີມຮອບວົນລາຍຮັບແມ່ນຮັບຜິດຊອບໃນການປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍນີ້  
ຕາມຂັ້ນຕອນໂດຍລະອຽດທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນຂັ້ນຕອນ ຮອບວົນລາຍຮັບຂອງ CHI,  
ຕາມທີ່ໄດ້ປັບປຸງແກ້ໄຂ.



## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກສາມ  
ມື້ ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 12 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

### ການອະນຸມັດນະໂຍບາຍ

ນະໂຍບາຍນີ້ຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການກວດກາເປັນໄລຍະທຸກສາມ (3) ປີ ຫຼື ໄວກວ່ານັ້ນ, ຕາມຂໍ້ກຳນົດທີ່ມີການປ່ຽນແປງໃນກົດໝາຍ ຫຼື ບັງຄັບໃຊ້. ການປ່ຽນແປງໃດໆໃນນະໂຍບາຍຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນຂອງ CHI.

### ເອກະສານຄັດຕິດ

- A ການສະໜັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Application - FAA)
- B ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ - ເອກະສານຊ້ອນທ້າຍຂອງນະໂຍບາຍນີ້ ເຊິ່ງຈະເລີ່ມເຜີຍແຜ່ໂດຍໂຮງໝໍແຕ່ລະແຫ່ງຂອງ CHI ໃນເວັບໄຊທ໌, ໃນວັນທີ ຫຼື ກ່ອນວັນທີ 1 ກໍລະກົດ 2016, ແລະ ຈະໄດ້ຮັບການອັບເດດໂດຍຜູ້ບໍລິຫານເປັນໄລຍະ (ແຕ່ບໍ່ໄດ້ໜ້ອຍກວ່າໜຶ່ງໄຕມາດ) ຫຼື ຈາກການປັບປຸງນີ້.

### ນະໂຍບາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

- ນະໂຍບາຍປະສິດທິຜົນທາງຄວາມສະດວກທາງ 6, EMTALA
- ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເລກທີ 16, ການຮັບກວດກາບັງຄັບ ແລະ ການເກັບກຳ

### ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ແລະ ແກ້ໄຂໂດຍຄະນະກຳມະການ

- 03/09/16 (ມີຜົນນຳໃຊ້ 07/01/16)
- 12/07/16