

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

**ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:**  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 1 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

**ນະໂຍບາຍ**

ເປັນນະໂຍບາຍຂອງ ການລົດລື່ມດ້ານສຸຂະພາບກາໂຕລິກ (CHI), ແລະ ແຕ່ລະສາຂາກົງ1 ທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີ ແລະ ສາຂາຍ່ອຍ2 ທີ່ໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນພາສີ ທີ່ປະກອບກິດຈະການໂຮງໝໍ [ໂດຍລວມແລ້ວເອີ້ນວ່າອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI], ເພື່ອສະໜອງ ໂດຍບໍ່ມີການຈຳແນກ, ການປົ່ນປົວສຸກເສີນ ແລະ ການປົ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ (ໃນທີ່ນີ້ໝາຍເຖິງ EMCare) ໃນໂຮງໝໍຂອງ CHI ຕໍ່ຄ່າບໍ່ທຸກຄົນ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ.

**ຫຼັກການ**

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

ຫຼັກການດັ່ງກ່າວໄປນີ້ມີຄວາມສອດຄ່ອງກັບພາລະໜ້າທີ່ຂອງ CHI ເພື່ອສົ່ງຄວາມເຫັນອົກເຫັນໃຈ, ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນນະພາບສູງ ແລະ ເໝາະສົມ, ແລະ ເພື່ອສະໜັບສະໜູນຜູ້ທີ່ທຸກຍາກ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ. ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ໄດ້ສູ້ຊົນເພື່ອຮັບປະກັນຄວາມສາມາດດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ທີ່ຕ້ອງການການປົ່ນປົວສຸຂະພາບ ວ່າຈະບໍ່ເປັນການຂັດຂວາງພວກເຂົາຈາກການຊອກຫາ ຫຼື ໄດ້ຮັບການປົ່ນປົວ.

ການປົ່ນປົວສຸກເສີນ - ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຈະສະໜອງການປົ່ນປົວອາການເຈັບປ່ວຍໃນພາວະສຸກເສີນໂດຍບໍ່ມີການຈຳແນກໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງການໄດ້ຮັບສິດຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຫຼື ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກລັດຖະບານໃນໂຮງໝໍຂອງ CHI.

ການປົ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ - ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ມີຄວາມມຸ່ງໝັ້ນທີ່ຈະສະໜອງ ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການການປົ່ນປົວສຸຂະພາບ ແລະ

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ປະກັນໄພບໍ່ຄຸ້ມຄອງ, ບໍ່ມີຄຸ້ມຄອງນັບຖືກວ່າ  
ສົມສຳລັບໂຄງການຂອງລັດຖະບານ, ຫຼື  
ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍ່ນັບຖືກວ່າ ຈຳເປັນທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນກໍລະນີສຸກເສ  
ນີ້ເຊິ່ງໄດ້ຮັບໃບໂຮງໝໍຂອງ CHI.

### ການສະໜັກ

ນະໂຍບາຍນີ້ໃຊ້ກັບ

ບໍ່:

- 1 ສາຂາກິນແມ່ນບໍ່ລິສັດທີ່ CHI ເປັນສະມາຊິກຂອງບໍລິສັດ ຫຼື ຜູ້ຖືຮຸ້ນພວງຜູ້ດັວ.
- 2 ສາຂາຍ່ອຍໝາຍເຖິງ ທັງ ອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ຫວັງຜົນກຳໄລ ແລະ ບໍ່ຫວັງຜົນກຳໄລ ເຊິ່ງສາຂາກິນລິສັດແຕ່ງຕັ້ງສະມາຊິກສົ່ງສ່ວນໃຫຍ່ ຂອງອົງການຈັດຕັ້ງດັ່ງກ່າວ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງຍ່ອຍໃດໜຶ່ງທີ່ບໍ່ລິສັດຍ່ອຍລິສັດດັ່ງກ່າວ.

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 2 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

- ຄ່າບໍລິການທັງໝົດຂອງ EMCare ທີ່ສະໜອງໃຫ້ໃນໂຮງຫມໍ ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ ຂອງ CHI
- ຄ່າບໍລິການທັງໝົດຂອງ EMCare ທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໂດຍແພດ ຫຼື ແພດຜູ້ຊົງບົວຊານຂັ້ນສູງ (APC) ທີ່ຖືກຈ້າງງານໂດຍ ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ ຂອງ CHI ໃນຂອບເຂດທີ່ການປິ່ນປົວດັ່ງກ່າວມີໃຫ້ພາຍໃນໂຮງໝໍ.
- ຄ່າບໍລິການທັງໝົດຂອງ EMCare ທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໂດຍແພດ ຫຼື APC ທີ່ຖືກຈ້າງງານໂດຍນັກບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢ່າງຈິງຈັງ ທີ່ເກີດຂຶ້ນພາຍໃນໂຮງໝໍ.
- ກິດຈະກຳການເກັບກຳ ແລະ ການຟື້ນຟູທີ່ດຳເນີນການໂດຍໂຮງໝໍ ຫຼື ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຮັບກຳບັດເງິນ ແລະ ການເກັບກຳ (ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໄດ້ກຳນົດ), ຫຼື ຕົວແທນການເກັບກຳຈາກພາກສ່ວນທີສາມ (ບໍ່ວ່າຈະແມ່ນໜີ້ສິນ ຫຼື ຂາຍ) ຂອງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງຫມໍ ເພື່ອເກັບກຳຈ່າຍວນທີ່ຕິດໜີ້ໃຫ້ EMCare ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງເທິງ. ຂໍ້ຕົກລົງຂອງພາກສ່ວນທີສາມ ທັງໝົດທີ່ຄຸ້ມຄອງກິດຈະກຳການເກັບກຳ ແລະ ການຟື້ນຟູດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງປະກອບມີຂໍ້ກຳນົດທີ່ກຳນົດວ່າຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ ນະໂຍບາຍນີ້ ແລະ ການຊື້ເຊື້ອຍຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນບຄວາມລົ້ມເຫຼວ ເຊິ່ງເປັນຜົນມາຈາກການບໍ່ປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດດັ່ງກ່າວ. ຂໍ້ຕົກລົງນີ້ລວມເຖິງ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພົງແຕ່ ຂໍ້ຕົກລົງລະຫວ່າງພາກສ່ວນທີສາມທີ່ຂາຍຕໍ່ ຫຼື ອົງອົງເຖິງໜີ້ສິນຂອງໂຮງໝໍ.

**ການປະສານງານກັບບັນດາກົດໝາຍອື່ນ**

ຂໍ້ກຳນົດຂອງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນບັດຈຸບັນ ຫຼື ອະນາຄົດ ອາດຈະເປັນໄປຕາມລະບົບເພີ່ມຕື່ມຕາມກິດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ.

ກິດໝາຍດັ່ງກ່າວບັງຄັບໃຊ້ໃນຂອບເຂດທີ່ກຳນົດຂໍ້ກຳນົດທີ່ເຂັ້ມງວດກວ່າ ນະໂຍບາຍນີ້. ໃນກໍລະນີທີ່ກິດໝາຍດັ່ງກ່າວຂັດແຍ້ງໂດຍກົງກັບນະໂຍບາຍນີ້, ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ ຂອງ CHI

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຈະປຶກສາຫາລືກັບຜູ້ຕາງໜ້າກຸ່ມບໍລິການດ້ານກົດໝາຍຂອງ CHI, ຫົວໜ້າວົງຈອນດ້ານລາຍຮັບຂອງ CHI, ແລະ ຫົວໜ້າພາສີຂອງ CHI, ໃຊ້ນະໂຍບາຍແຍກຕ່າງຫາກໂດຍມີການປ່ຽນແປງນະໂຍບາຍໜ້ອຍທີ່ສຸດຕາມທີ່ຈຳເປັນເພື່ອຮັບປະກັນການການປະຕິບັດຕາມລະຫັດລາຍຮັບພາຍໃນ (IRC) ໝວດທີ 501 (r) ແລະກົດໝາຍທີ່ນຳໃຊ້ອື່ນໆ.

### ຈຸດປະສົງ

ອົງຕາມ IRC ໝວດທີ 501 (r), ເພື່ອຮັກສາຄ່າຍົກເວັ້ນພາສີ, ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ແຕ່ລະແຫ່ງຈຳເປັນຕ້ອງສ້າງນະໂຍບາຍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (FAP) ຢ່າງເປັນລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ນະໂຍບາຍການປັບປຸງທາງການແພດສຸກເສີນທີ່ນຳໃຊ້ກັບ EMCare ທັງໝົດທີ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ໃນໂຮງໝໍ. ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອອະທິບາຍເງື່ອນໄຂທີ່ໂຮງໝໍໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບ. ນອກຈາກນີ້, ນະໂຍບາຍນີ້ອະທິບາຍການກະທຳທີ່ໂຮງໝໍອາດຈະດຳເນີນການໃນສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ເໝາະສົມ.

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 3 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

**ຄຳນິຍາມ**

**ຈຳນວນເງິນທີ່ຮັບກຳໜົດໂດຍທີ່ໄວ້ (AGB)**  
 ໝາຍເຖິງຈຳນວນເງິນທີ່ຮັບກຳໜົດໂດຍທີ່ໄວ້ສຳລັບ EMCare ຕໍ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີປະກັນໄພຄຸ້ມຄອງການປິ່ນປົວດັ່ງກ່າວ. ໂຮງໝໍກຳນົດໃຫ້ AGB ນຳໃຊ້ວິທີການ Medicare ທີ່ເປັນໄປໄດ້ ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຄົນເຈັບ ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ຈຶ່ງບໍ່ໄດ້ຖືກຮັບກຳໜົດເງິນເກີນກວ່າ AGB ສຳລັບ EMCare. ເພາະສະນັ້ນ, ຈຶ່ງບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ມາດຕະການເພີ່ມຕື່ມ ເພື່ອກວດກາວ່າຄົນເຈັບຮັບຜິດຊອບຫຼາຍກວ່າ AGB ສຳລັບ EMCare ຫຼືບໍ່.

**ໄລຍະເວລາການສະໜັກ** ໝາຍເຖິງເວລາທີ່ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ກຳນົດໃຫ້ຄົນເຈັບ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ຄ່າຮ້ອງສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຈະເລີ່ມຕົ້ນຈາກມື້ທີ່ທ່ານໄດ້ໃຫ້ການປິ່ນປົວແລະສິ້ນສຸດໃນມື້ທີ່ 240 ມື້ຫຼັງຈາກທີ່ໂຮງໝໍໃຫ້ໃບແຈ້ງຍອດເກັບເງິນການປິ່ນປົວທີ່ໄດ້ໃຫ້ບໍລິການແກ້ບຸກຄົນນັ້ນ.

**ເຂດພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການນິຕິບຸກຄົນຂອງ CHI** ໝາຍເຖິງຕາມຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້, ຊຸມຊົນທີ່ໂຮງໝໍໃຫ້ບໍລິການຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງມຸກຊົນສະບັບຫຼັງສຸດຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ IRC ໝວດທີ 501(r)(3).

**ການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການປິ່ນປົວສຸຂະພາບຂອງຊຸມຊົນ (Community Health Needs Assessment - CHNA)** ແມ່ນດຳເນີນການໂດຍໂຮງໝໍຢ່າງໜ້ອຍສາມ (3) ປີຕໍ່ຄັ້ງຕາມ IRC ໝວດທີ 501(r)(1)(A); ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ແຕ່ລະແຫ່ງຈຶ່ງໄດ້ໃຊ້ກິນລະຍຸດເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຊຸມຊົນທີ່ໄດ້ລະບຸຜ່ານ CHNA.

**ໄລຍະການກຳນົດສິດ** - ຕາມສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງການກຳນົດສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ໂຮງໝໍຈະກວດກາລາຍຮັບປະຈຳປີຂອງຄອບຄົວຈາກໄລຍະເວລາທີ່ກຳນົດໂອນໜ້າ ຫຼືກ່ອນປີທີ່ເສຍພາສີຕາມທີ່ສະແດງໃນສິ້ນໃບຮັບເງິນທີ່ຜ່ານມາ ຫຼືໃບຮັບເສຍຄ່າອາກອນລາຍໄດ້

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆ ທີ່ກຖານສະແດງລາຍຮັບອາດຈະໄດ້ຮັບການກຳນົດໂດຍການຄິດໄລ່ລາຍຮັບຄອບຄົວປະຈຳປີ ໂດຍພິຈາລະນາຈາກອັດຕາລາຍຮັບໃນປະຈຸບັນ.

### ໄລຍະເວລາໄດ້ຮັບສິດ

ຫຼັງຈາກຍື່ນຄ່າຮ້ອງສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ເອກະສານປະກອບແລ້ວ, ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດໃຫ້ມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໂດຍປະມານ ເປັນໄລຍະເວລາຫົກເດືອນນັບແຕ່ມີທີ່ໄດ້ກຳນົດ. ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຍັງຈະມີຜົນກັບບັນຊີທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ ທັງໝົດທີ່ເກີດຂຶ້ນສຳລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບເມື່ອຄົບ ຫົກເດືອນກ່ອນມີທີ່ໄດ້ກຳນົດ. ຖ້າການມີສິດໄດ້ຮັບຖືກອະນຸມັດຕາມເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ, ດ້ານການເງິນຈະມີຜົນກັບບັນຊີທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບທັງໝົດທີ່ເກີດຂຶ້ນສຳລັບ ບໍລິການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບເມື່ອຄົບຫົກເດືອນກ່ອນມີທີ່ໄດ້ກຳນົດ.

ການປື້ມປົວທາງການແພດໃນກໍລະນີສຸກເສີນ, EMTALA ຄົນເຈັບທີ່ກ່າວຊື່ອກຫາການປື້ມປົວທີ່ຮີບດ່ວນ ຫຼື ສຸກເສີນ [ຕາມຄວາມໝາຍຂອງໝວດທີ 1867 ຂອງກົດໝາຍປະກັນສັງຄົມ (42 U.S.C. 1395dd)] ທີ່ໂຮງໝໍຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການ



## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ອັນເປັນຜົນມາຈາກອາການບາດເຈັບສ່ວນບຸກຄົນທີ່ສະຖານບໍລິການໃຫ້ການບໍລິໂພກ.

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

**ລາຍຮັບຂອງຄອບຄົວ**

ແມ່ນໄດ້ຖືກກຳນົດໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບກຳນົດທີ່ລະບຸໄວ້ໃນສຳນັກງານທີ່ອອກບົດສຳມະໂນຄົວ, ເຊິ່ງໄດ້ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ເມື່ອຄຳນວນແນວທາງກຳນົດຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ.

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



**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

**ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:**  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທ, ກງສາ  
ມປ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສ  
ບ

ໜ້າ 5 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

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

- ບໍ່ໄດ້ລວມເຖິງຜົນປະໂຫຍດທາງວັດຖຸ, (ເຊັ່ນສະແຕມອາຫານ ແລະ ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານທີ່ຢູ່ອາໄສ)
- ບໍ່ລວມເຖິງກຳໄລ ຫຼື ຂາດທຶນ; ແລະ
- ລວມເຖິງລາຍຮັບຂອງສະມາຊິກໃນຄອບຄົວທຸກຄົນ, ກລະ ນັບກຳລັງ ນັບດຳລົງຊົ່ວຄືນ ຮ່ວມກັນໃນຄອບຄົວ, ແຕ່ບໍ່ລວມເອົາຜູ້ທີ່ບໍ່ແມ່ນຍາດພີ່ນ້ອງ, ເຊັ່ນເພື່ອນຢູ່ຮ່ວມບ້ານ.

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

**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ໝາຍເຖິງການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຂັດສົນທາງດ້ານການເງິນໃນການຊຳລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕົວຈິງໄດ້ແກ່ສ່ວນສຳລັບ EMCare ທີ່ໃຫ້ບໍລິການໃນໂຮງໝໍ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບູນຕາມເງື່ອນໄຂການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດັ່ງກ່າວ. ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແກ່ຜູ້ປະກັນໄພໃນຂອບເຂດທີ່ອະນຸຍາດ ພາຍໃຕ້ສັນຍາຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທາງດ້ານປະກັນໄພແກ່ຄົນເຈັບ.

**ຜູ້ຄຳປະກັນ**

ໝາຍເຖິງບຸກຄົນອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນຄົນເຈັບ ທີ່ມີໜ້າທີ່ຕາມກົດໝາຍໃນການຊຳລະຄ່າບົວຂອງຄົນເຈັບ.

**ໂຮງໝໍ**

(ຫຼື ສະຖານບໍິນບົວ) ໝາຍເຖິງສະຖານທີ່ບໍິນບົວສຸຂະພາບ ເຊັ່ນ ຈັດໂຮງໝໍ, ອາດ, ຈັດທະບຽນ ຫຼື ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບເປັນໂຮງໝໍ ແລະ ໄດ້ດຳເນີນການໂດຍອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI.

**ການບໍິນບົວທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ**

ໝາຍເຖິງຂໍ້ນຕອນທີ່ມີເຫດຜົນສົມຄວນທີ່ຈະປ້ອງກັນ, ວິເຄາະ, ແກ້ໄຂ, ຮັກສາ,

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ບັນເທົາ ຫຼື ຫຼີກ ລົງພາວະທີ່ ຮ້າຍແຮງ ເຊິ່ງອາດຈະເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ ຊີວິດ, ເຮັດໃຫ້ ເກີດຄວາມທຸກທໍລະມານ ຫຼື ຄວາມເຈັບປວດ, ສິ່ງຜົນໃຫ້ເກີດມີ ໂລກໄພໄຂ້ເຈັບ ຫຼື ເຈັບປ່ວຍ, ຄູ່ກຄາມຮ່າງກາຍເຮັດໃຫ້ເກີດ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດເຈັບປ່ວຍຊຳ້ອີກ ຫຼື ເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມຜິດປົກກະຕິທາງ ຮ່າງກາຍ ຫຼື ຄວາມຜິດປົກກະຕິຂອງໜ້າທີ່ການ, ຖ້າບໍ່ມີວິທີການຮັກສາແບບອື່ນທີ່ມີປະສິດທິພາບເທົ່າທັງມັກ, ມີຂັ້ນຕອນການຮັກສາທີ່ລະມັດລະວັງຂຶ້ນຫຼື ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໜ້ອຍກວ່າ.

**ການດຳເນີນງານໂຮງໝໍ** - ໂຮງໝໍຈະຖືກດຳເນີນງານໂດຍພະນັກງານຂອງຕົນເອງ ຫຼື ໂດຍການເຮັດສັນຍາການດຳເນີນງານກັບອົງການ ຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍອື່ນ. ໂຮງໝໍອາດຈະດຳເນີນງານໂດຍອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ມີສ່ວນໄດ້ ສ່ວນເສຍ ໃນຖານະເປັນຮູບສ່ວນທີ່ດຳເນີນກິດຈະການໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກລັດໂດຍ ຍາກ ຫຼື ການດຳເນີນກິດຈະການໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກລັດໂດຍທາງອ້ອມ ໂດຍຜ່ານນິຕິບຸກຄົນອື່ນທີ່ເສຍພາສີໃນຖານະເປັນຮູບສ່ວນຮ່ວມກັນ.

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

**ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:**  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 6 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບສົມມຸດຖານ ຫມາຍເຖິງການກຳນົດສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ເຊິ່ງອາດຈະອີງໃສ່ຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ໂດຍຜູ້ສະໜອງພາກສ່ວນທຳອິດ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆທີ່ເຜີຍແຜ່ທາງສາທາລະນະ. ການຕັດສິນວ່າຄົນຈະມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຢ່າງແນ່ນອນ ຈະເຮັດໃຫ້ໄດ້ຮັບບໍລິການ EMCare ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າໃນຊ່ວງເວລາທີ່ບຸກຄົນດັ່ງກ່າວໄດ້ຮັບສິດ.

ນິຕິບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢ່າງຈິງຈັງ ຫມາຍເຖິງ ກ່ຽວຂ້ອງກັບອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI, ເຊິ່ງເປັນນິຕິບຸກຄົນທີ່ຖືໄດ້ວ່າເປັນຮຸ້ນ ສ່ວນນຳກັນ ເພື່ອຈຸດປະສົງດ້ານພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ ຫມາຍເຖິງ ເຊິ່ງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍແຕ່ລະແຫ່ງເປັນເຈົ້າຂອງທຶນ ຫມາຍເຖິງ ຜົນປະໂຫຍດທີ່ໄດ້ຮັບ, ຫມາຍເຖິງອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຄວາມສົນໃຈ ຫມາຍເຖິງ ເຊິ່ງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍເປັນສະມາຊິກ ຫມາຍເຖິງ ເຈົ້າຂອງຜູ້ດົວທ່ຽວໃຫ້ບໍລິການ EMCare ໃນໂຮງໝໍທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດຈາກລັດ, ຫມາຍເຖິງ ຍົກເວັ້ນແຕ່ວ່າຂໍ້ກຳນົດຂອງການປຶ້ມບົວດັ່ງກ່າວເປັນການຄ້າ ຫມາຍເຖິງ ທຸລະກິດທີ່ບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງກັນ ຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ IRC ໝວດທີ 513 ຫມາຍເຖິງ ກ່ຽວກັບອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍ.

**ບໍ່ມີປະກັນໄພ**

ຫມາຍເຖິງບຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີຄວາມຄຸ້ມຄອງພາກສ່ວນທຳອິດໂດຍບໍລິສັດປະກັນທຶນ ເປັນພາກສ່ວນທຳອິດ, ເຊິ່ງແຜນປະກັນຂອງ ERISA, ໂຄງການດູແລສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານກາງ (ລວມເຖິງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ Medicare, Medicaid, SCHIP ແລະ CHAMPUS), ຄ່າຊົດເຊີຍແຮງງານ, ຫມາຍເຖິງ ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອຈາກບຸກຄົນທີ່ສາມອື່ນໆ ຫມາຍເຖິງ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການປະຕິບັດຕາມພູນທະຂໍ້ຜູ້ກຳນົດໃນການຊຳລະເງິນຂອງຕົນ.

**ປະກັນໄພບໍ່ຄຸ້ມຄອງທົ່ວເຖິງ**

ຫມາຍເຖິງບຸກຄົນທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນໄພແບບສ່ວນຕົວ ຫມາຍເຖິງ ປະກັນໄພພາກລັດ, ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີບັນຫາດ້ານການເງິນທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຈຳນວນຕົວຈິງໄດ້ທັງໝົດ ສຳລັບ EMCare ທີ່ຄຸ້ມຄອງໂດຍນະໂຍບາຍນີ້.

**ການມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການ**

**ນເງິນ**

**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສາມາດໃຊ້ໄດ້ສຳລັບ EMCare**

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະມີການຈັດການໃຫ້ສະເພາະຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານສະບັບນີ້ເທົ່ານັ້ນ ແລະ ອາໄສຢູ່ພາຍໃຕ້ເຂດບໍລິການຂອງ CHI ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໂດຍ ໂຮງໝໍ CHNA ສະບັບທີ່ສຳຄັນ. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແມ່ນຈະໄດ້ຮັບບໍລິການ EMCare ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ແລະ ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຜິດຊອບຫຼາຍກວ່າ AGB ສຳລັບ EMCare.

**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ກັບບໍລິການອື່ນນອກຈາກ EMCare**

ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະບໍ່ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ກັບການປິ່ນປົວອື່ນນອກຈາກ EMCare ເທົ່ານັ້ນ. ໃນກໍລະນີນອກເໜືອຈາກ EMCare, ບໍ່ມີຄົນເຈັບໃດເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຫຼາຍກວ່າມູນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທັງໝົດສຳລັບການປິ່ນປົວນັ້ນໆ (ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂັ້ນຕົ້ນສຳລັບການປິ່ນປົວດັ່ງກ່າວ ພາຍຫຼັງທີ່ມີການຫັກຄ່າເປັນປະກັນ ແລະ ການຊົດໃຊ້ຄ່າທີ່ແທນທັງໝົດແລ້ວ).

ການມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຈະໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາສະເພາະບຸກຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງບໍລິການທີ່ວຽກງານ, ບໍ່ໄດ້ຮັບສິດທິປະໂຫຍດໃດໆຈາກໂຄງການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານ, ແລະ ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີຄວາມສາມາດຈ່າຍ

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

ຫົວຂໍ້ ນະໂຍບາຍ:  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີ ມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 7 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ຄຳປຶກສາ ນັບຜົນສຸຂະພາບຂອງພວກເຂົາເອງ, ຕາມນະໂຍບາຍນີ້.  
ຂັ້ນກູ້ບການກຳນົດຄວາມຈຳເປັນດ້ານການເງິນ ການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ດ້ານການເງິນ  
ຈະຂັ້ນກູ້ບການກຳນົດຄວາມຕ້ອງການທາງການເງິນເປັນລາຍບູກຄົນ, ແລະ  
ຈະບໍ່ຄຳນຶງເຖິງບັດໄຈຄວາມເຊື່ອກທຳ ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ ນອກ, ບັນພະບຸລຸດ,  
ເພດ, ສະຖານະພາບທາງເພດ, ການຈຳແນກທາງເພດ, ເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ, ຊາດກຳເນີດ,  
ວັດຖຸອຸປະກອນທາງເພດ, ສະຖານະໄສດຫຼື ແຕ່ງດອງ, ສະຖານະພາບທາງສັງຄົມ ຫຼື  
ຜູ້ອຸປະຍຸບ, ສາສະໜາ, ຫຼື ພື້ນຖານອື່ນໆທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຈາກລັດ,  
ທ້ອງຖິ່ນ, ຫຼື ກົດໝາຍທ້ອງຖິ່ນ.

ຍົກເວັ້ນກໍລະນີທີ່ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບສົມມຸດຖານ  
ຈະຕ້ອງມີຄຸນສົມບັດຕາມທີ່ກຳນົດ ສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີ  
ສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ຄົນເຈັບຈະຕ້ອງມີອັດຕາເງິນໃນບັນຊີຂັ້ນຕໍ່າສຸດສາມສິບຫ້າໂດລາ (\$35.00) ກູ້ບອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI.  
ບັນດາອັດຕາເງິນທີ່ເຫຼືອຈາກຫຼາຍບັນຊີ ສາມາດນຳມາໂຮມເຂົ້າກັນໄດ້  
ເພື່ອໃຫ້ອັດຕາເງິນເພີ່ມຂຶ້ນເຖິງຈຳນວນດັ່ງກ່າວ. ຄົນເຈັບ ຫຼື  
ຜູ້ຄ້ຳປະກັນທີ່ມີອັດຕາເງິນອື່ນໆເຫຼືອຕ້ອງກວ່າ 35 ດອນລາ (\$35)  
ສາມາດຕິດຕໍ່ພົວພັນຫາທີ່ປຶກສາທາງການເງິນ  
ເພື່ອກະກຽມການຊຳລະເງິນເປັນລາຍເດືອນ.
- ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຕ້ອງຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 300% ຂອງ FPG.
- ຄົນເຈັບຈະຈ້ອງໄດ້ປະຕິບັດຕາມມາດຕະຖານຄວາມຮ່ວມມືຂອງຄົນເຈັບຕາມທີ່  
ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານສະບັບນີ້.
- ຄົນເຈັບຕ້ອງສົ່ງໃບສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

**ມາດຕະຖານຄວາມຮ່ວມມືຂອງ  
ຄົນເຈັບ**

ຄົນເຈັບຕ້ອງໃຊ້ວິທີການຊຳລະເງິນອື່ນໆທັງໝົດ,  
ລວມເຖິງຄວາມຄຸ້ມຄອງສ່ວນຕົວ, ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດຂອງລັດຖະ  
ບານກາງ, ລັດ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ, ແລະ  
ຮູບແບບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆທີ່ໃຫ້ໂດຍພາກສ່ວນທີ່ສາມ  
ກ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ. ຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ແມ່ນມາດຕະການທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍແກ້ໄຂໂຄງການສາທາລະນະເພື່ອການຄຸ້ມຄອງ. ນອກນີ້ຍັງຄາດວ່າຈະມີຕົວເລືອກໃນການຊຳລະເງິນປະກັນສຸຂະພາບຈາກພາກລັດ ຫຼື ເອກະຊົນ ສຳລັບການດູແລຂອງອົງການ ຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ພາຍໃນໂຮງໝໍ. ການຮ່ວມມືຂອງຄົນເຈັບ, ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ຂອງຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກັນ ໃນການສະໜັບສະໜູ້ໂຄງການທີ່ ສາມາດນຳໃຊ້ໄດ້ ແລະ ແລະແຫຼ່ງທຶນທີ່ ສາມາດລະບຸໄດ້, ລວມເຖິງຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງ COBRA (ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ ທີ່ ອະນຸຍາດໃຫ້ມີການຂະຫຍາຍຜົນປະໂຫຍດທາງດ້ານສຸຂະພາບໃຫ້ແກ່ພະນັກງານ), ຈະຕ້ອງມີຄວາມຈຳເປັນ. ຖ້າໂຮງໝໍລະບຸວ່າຢູ່ໃນເຂດຄຸ້ມຄອງຂອງ COBRA, ແລະ ຄົນເຈັບນັ້ນບໍ່ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare ຫຼື Medicaid, ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກັນຈະຕ້ອງໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນແກ່ໂຮງໝໍໃນການກຳນົດຄ່າເບື້ອງປະກັນລາຍເດືອນຂອງ COBRA ສຳລັບຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວ, ແລະ ຕ້ອງໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ໃນໂຮງໝໍ ເພື່ອພິຈາລະນາວ່າຜູ້ໃດມີຄຸນສົມບັດພົງພໍທີ່ຈະໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ຕໍ່ຄວາມຮ່ວມມືກັບເຈົ້າໜ້າທີ່ໃນໂຮງໝໍ ຂອງໂຮງໝໍ, ເຊິ່ງອາດຈະມີໃຫ້ບໍລິການໃນໄລຍະເວລາທີ່ຈຳກັດ ເພື່ອຊ່ວຍໃນການປະກັນຄວາມຄຸ້ມຄອງ. ໂຮງໝໍຕ້ອງໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເບື້ອງແຍງຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກັນຂອງຄົນເຈັບທັງໃນໂຄງການພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ.

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 8 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

**ວິທີການຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

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

ເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງໄດ້ສົ່ງເອກະສານປະກອບຢ່າງໜັ້ນໜື່ງຢ່າງ 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 ຜູ້ຄຳປະກັນບໍ່ສາມາດຕື່ມຄ່າຮ້ອງ FAA ໃຫ້ສຳເລັດຮັບຮ້ອຍ ຫຼື ສະໜອງເອກະສານປະກອບທີ່ຈຳເປັນໄດ້ໝົດທຸກຄົນ. ມີພະນັກງານທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນຢູ່ແຕ່ລະໂຮງໝໍ ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ທີ່ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການສະໜັກສຳລັບຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຄຳປະກັນທີ່ບໍ່ສາມາດສະໜອງເອກະສານທີ່ຈຳເປັນໄດ້, ໂຮງໝໍ ອາດຈະ ໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແບບສົມມຸດຖານ ອົງຕາມຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ມາຈາກແຫຼ່ງຂໍ້ມູນອື່ນໆ. ໂດຍສະເພາະ, ການມີສິດໄດ້ຮັບ

ແບບສົມມຸດຖານອາດຈະພິຈາລະນາຕາມສະຖານະການຊີວິດຂອງບຸກຄົນ ເຊິ່ງອາດຈະລວມມີ:

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

ຂໍ້ມູນນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍສາມາດຕັດສິນໃຈໄດ້ຢ່າງຫຼັກແຫຼ່ງ ກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ, ໂດຍນຳໃຊ້ການປະເມີນທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ມີຢູ່

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 ຜູ້ຄ້າປະກັນຂອງເຂົາເຈົ້າ, ຜູ້ທີ່ບໍ່ຕອບສະໜອງຕໍ່ຂັ້ນຕອນການສະໝັກຂອງໂຮງໝໍ, ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນອື່ນໆອາດຈະຖືກນຳ ມາໃຊ້ ເພື່ອປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງບຸກຄົນ. ຂໍ້ມູນນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍສາມາດຕັດສິນໄດ້ຢ່າງຫຼັກແຫຼ່ງ ກ່ຽວກັບ ຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບທີ່ຕອບສະໜອງ, ໂດຍນຳໃຊ້ການປະເມີນທີ່ດີທີ່ສຸດທີ່ມີຢູ່ ໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍກົງຈາກຄົນເຈັບ.

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາ  
ມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 10 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

ສຳລັບຈຸດປະສົງໃນການຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບທົ່ວໄປ ມີຄວາມຂັດສົນດ້ານການເງິນ, ໂຮງໝໍ ອາດຈະໃຊ້ພາກສ່ວນທີ່ສາມໃນການກວດກາຂໍ້ມູນຂອງຄົນເຈັບ, ຫຼື ຜູ້ຄຸ້ມຄອງປະກອບຂອງຄົນເຈັບ ເພື່ອປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນ. ການກວດກາ ນຳໃຊ້ແບບຈຳລອງການທຳນາຍ ທີ່ໄດ້ຮັບການຍອມຮັບຈາກພາກອຸດສາຫະກຳດ້ານການປົ່ນປົ່ວສຸຂະພາບ ເຊິ່ງອີງໃສ່ຖານຂໍ້ມູນບັນທຶກສາທາລະນະ ແບບຈຳລອງ ໄດ້ລວມຂໍ້ມູນບັນທຶກສາທາລະນະເຂົ້າກັນ ເພື່ອຄຳນວນຄະແນນຄວາມສາມາດດ້ານເສດຖະກິດ-ສັງຄົມ ແລະ ດ້ານການເງິນ. ຊຸດກົດລະບຽບຂອງແບບຈຳລອງ ໄດ້ຮັບການອອກແບບມາເພື່ອປະເມີນຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ ອີງຕາມມາດຕະຖານດັ້ງເດີມ ແລະ ໄດ້ຮັບການບົດບາດບັນທຶກການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນອະດີດ ທີ່ອະນຸມັດໂດຍໂຮງໝໍ. ສິ່ງນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍສາມາດປະເມີນໄດ້ວ່າ ຄົນເຈັບມີລັກສະນະຄ້າຍຄືກັບຄົນເຈັບອື່ນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃນອະດີດພາຍໃຕ້ຂໍ້ນຕອນສະໝັກແບບດັ້ງເດີມ.

ເມື່ອແບບຈຳລອງຈະຖືກນຳມາໃຊ້, ຈະມີການໃຊ້ງານກ່ອນຈະມີການໂອນໜີ້ສູນ ຫຼື ຈາກການໄດ້ຮັບສິດ ແລະ ແຫຼ່ງຈຳລະເງິນອື່ນໆ ໄດ້ສິ້ນສຸດລົງ. ສິ່ງນີ້ຈະຊ່ວຍໃຫ້ໂຮງໝໍໃນການກວດກາຕ້ອງຄົ້ນຄວ້າທຸກໆໜ້າ ເພື່ອຂໍຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນກ່ອນທີ່ຈະຊອກຫາ ECAs ຕ່າງໆ. ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ກັບຄືນຈາກການກວດກາ ຈະເປັນເອກະສານປະກອບທີ່ເໝາະສົມພ້ອມໆ ສຳລັບຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເງິນ ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້.

ໃນກໍລະນີທີ່ຄົນເຈັບບໍ່ມີຄຸນສົມບັດພ້ອມໆ ໃນການມີສິດໄດ້ຮັບແບບສົມມຸດຖານ, ຄົນເຈັບອາດຈະຍ່າງສາມາດໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນ ແລະ ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາ ພາຍໃຕ້ຂໍ້ນຕອນ FAA ແບບດັ້ງເດີມ.

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

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ

ຈະບໍ່ລວມຢູ່ໃນຄຸ້ມຄອງໃຊ້ຈ່າຍໜີ້ສູນຂອງໂຮງໝໍ.  
ຄົນເຈັບຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການແຈ້ງການໃຫ້ຮູ້ເຖິງການຕັດສິນນີ້.

ການກວດກ້າ ນຕອງແບບສົມມຸດຖານໃຫ້ປະໂຫຍດແກ່ຊຸມຊົນ  
ໂດຍການເຮັດໃຫ້ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ສາມາດລະບຸຄົນ  
ເຈັບທີ່ຂັດສົນດ້ານການເງິນໄດ້ຢ່າງເປັນລະບົບ,  
ຫຼຸດຜູ້ອັນພາລະການບໍລິຫານຈັດການ, ແລະໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່  
ຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ຄຸ້ມຄອງຂອງເຂົາເຈົ້າ,  
ຜູ້ທີ່ອາດຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບສະໜອງຕໍ່ຂັ້ນຕອນ FAA.

### ແຈ້ງການກ່ຽວກັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ

ແຈ້ງການກ່ຽວກັບຄວາມພ້ອມໃນການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ  
ຈາກອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຈະໄດ້ຮັບການເພີ່ມແຜ່ໂດຍວິທີການຕ່າງໆ,  
ເຊິ່ງອາດລວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດສະເພາະ:

- ການແຈ້ງການຢ່າງຊັດເຈນໃນບົນແຈ້ງຄ່າປິ່ນປົວຄົນເຈັບ;

**ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເວ**

ຫົວຂໍ້ນະໂຍບາຍ:  
**ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 03/14/12

ຈະໄດ້ຮັບການກວດກາທຸກໆສາມປີ  
ໂດຍຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງຊັບສິນ

ໜ້າ 11 ຂອງ 12

ກວດກາໂດຍ: 12/07/19

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

ແຈ້ງການ ແລະ ຂໍ້ມູນສັງລວມດັ່ງກ່າວຈະມີເລກໝາຍໂທລະສັບຕິດຕໍ່ ແລະ ຈະຈັດກວດກາພາສາອັງກິດ, ແອັສປາຍ, ແລະ ພາສາຫຼັກອື່ນໆທີ່ເວັບໄຊໂດຍປະຊາກອນຂອງພາສານັ້ນ ເຊິ່ງໃຫ້ບໍລິການໂດຍໂຮງໝໍສ່ວນບຸກຄົນ, ຕາມຄວາມເໝາະສົມ.

ການແນະນຳຄົນເຈັບກ່ຽວກັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນອາດຈະແນະນຳໂດຍສະມາຊິກຂອງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ເຊິ່ງບໍ່ແມ່ນແພດ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນທີ່ຮັບການແພດ, ລວມມີ ທ່ານໝໍ, ພະຍາບານ, ທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນ, ນັກສັງຄົມສັງຄະທຳ, ຜູ້ຈັດການຄະດີ, ອາຈານຜູ້ອົບຮົມສິນທຳ, ແລະ ຜູ້ສະໜັບສະໜູນສາສະໜາ. ຄຳຮ້ອງຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອອາດຈະມາຈາກຄົນເຈັບ ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ, ເພື່ອນສະໜິດ, ຫຼື ຜູ້ຮ່ວມງານຂອງຄົນເຈັບ, ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຄວາມເປັນສ່ວນຕົວທີ່ບັງຄັບໃຊ້.

ອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ຈະໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບກ່ຽວກັບບັນຫາບຸກຄົນຕ່າງໆຂອງພວກເຂົາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ EMCare ແລະ ຈະເຮັດໃຫ້ການໃຫ້ຄຳປຶກສາດັ່ງກ່າວເປັນທີ່ຮູ້ຈັກ. ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ຜູ້ຄຳປະກັນຂອງຄົນເຈັບໃນການກຳນົດເວລາການໃຫ້ຄຳປຶກສາກ່ຽວກັບການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນກັບທີ່ປຶກສາດ້ານການເງິນ.

**ການດຳເນີນການທີ່ຕົກຢູ່ໃນກໍລະນີທີ່ຈະບໍ່ມີການຊຳລະເງິນ**

ການດຳເນີນການຂອງອົງການຈັດຕັ້ງໂຮງໝໍຂອງ CHI ອາດຈະຕົກຢູ່ໃນກໍລະນີທີ່ຈະບໍ່ມີການຊຳລະເງິນ ກ່ຽວກັບການພິຈາລະນາຂອງໂຮງໝໍ ແຕ່ລະແຫ່ງແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍແຍກຕ່າງຫາກ,

## ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເລກທີ 16

ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເລກທີ 16, ການຮັບກູ້ບັດ ແລະ ການເກັບກຳສະມາຊິກສາທາລະນະອາດຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາຂອງນະໂຍບາຍນີ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໂດຍການຂໍຈາກພະແນກການເຂົ້າເຖິງ/ ການຮັບຄຸ້ມຄອງໂຮງໝໍ ຫຼື ຕິດຕໍ່ 1-800-514-4637.

### ຂັ້ນຕອນຕ່າງໆຂອງການສະໝັກ

ທີມຮອບວົນລາຍຮັບແມ່ນຮັບຜິດຊອບໃນການປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍນີ້ຕາມຂັ້ນຕອນໂດຍລະອບໂດຍໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນຂັ້ນຕອນ ຮອບວົນລາຍຮັບຂອງ CHI, ຕາມທີ່ໄດ້ບັນຍັດແກ້ໄຂ.

**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.

**ເອກະສານຄັດຕີ**

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

**ນະໂຍບາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ**

- ນະໂຍບາຍປະສິດທິຜົນທາງຄວາມຮັບຜິດຊອບ, EMTALA
- ນະໂຍບາຍຄຸ້ມຄອງເລກທີ 16, ການຮັບຜິດຊອບ ແລະ ການເກັບກຳ

**ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ແລະ ແກ້ໄຂໂດຍຄະນະກຳມະການ**

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