



MercyOne ນະໂຍບາຍເລກທີ 1

ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງ ຂອງ Trinity Health:
ນະໂຍບາຍດ້ານການເງິນເລກທີ 1

ວັນທີມີຜົນສັກສິດ: 24 ມັງກອນ 2024

ຊື່ນະໂຍບາຍ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ

ຈະໄດ້ຮັບການທົບທວນຄືນໃໝ່ທຸກໆສາມປີ ໂດຍ:
ຄະນະອຳນວຍການຂອງຄະນະມົນຕີ

ກວດສອບໂດຍ: 24 ມັງກອນ 2027

ນະໂຍບາຍ

ມັນເປັນນະໂຍບາຍຂອງຄະນະມົນຕີ (ແລະ ແຕ່ລະຄະນະມົນຕີຂອງ Trinity Health) ເພື່ອແກ້ໄຂຄວາມຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບສຳລັບການບໍລິການສຸກເສີນ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄັດເລືອກທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ ທີ່ກຳນົດໄວ້ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງລັດ ຫຼື ລັດຖະບານກາງ. ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກຄະນະມົນຕີ ແມ່ນໄດ້ຮັບການກຳນົດບົນພື້ນຖານລາຍບຸກຄົນ ໂດຍນຳໃຊ້ເກນບັນທັດຖານແບບລະອຽດ ພ້ອມກັບການຕີລາຄາ ແລະ ການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຄອບຄົວ, ແຫຼ່ງຊັບພະຍາກອນ ແລະ ພັນທະທາງດ້ານການເງິນ. MercyOne ຄາດຫວັງການຈ່າຍເງິນສຳລັບການບໍລິການຈາກບຸກຄົນທີ່ສາມາດຈ່າຍໄດ້ (ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້).

I. ເກນບັນທັດຖານການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນພາກນີ້ແມ່ນມອບໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ອາໄສຢູ່ໃນພື້ນທີ່ບໍລິການ (ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້). ນອກຈາກນັ້ນ, ຄະນະມົນຕີກໍຍັງຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບຈາກນອກພື້ນທີ່ບໍລິການຂອງພວກເຂົາ ທີ່ມີເງື່ອນໄຂພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Policy, FAP) ຂອງຄະນະມົນຕີ ແລະ ຜູ້ທີ່ມີສະພາວະສຸກເສີນ ຫຼື ເປັນອັນຕະລາຍເຖິງຊີວິດ ແລະ ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດສຸກເສີນອີກດ້ວຍ.

MercyOne ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ສຳລັບການບໍລິການໃນໂຮງໝໍ (ລວມທັງການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນໂຮງໝໍໂດຍໜ່ວຍງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຢ່າງຫຼວງຫຼາຍ) ແລະ ຄະນະມົນຕີຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສຳລັບການບໍລິການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- A. ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດທີ່ຈຳເປັນທັງໝົດ ແລະ ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ ສຳລັບ
 - 1. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຈ່າຍເງິນດ້ວຍຕົນເອງທີ່ສະໝັກຂໍ ແລະ ໄດ້ຮັບການກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ
 - 2. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແບບສັນນິຖານ.
- B. ການຈ່າຍເງິນບາງສ່ວນທີ່ຄົບກຳນົດການຊໍາລະຈາກຄົນເຈັບທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຈາກຜູ້ຈ່າຍເງິນ/ຜູ້ປະກັນຕົນ ທີ່ຄະນະມົນຕີເຂົ້າຮ່ວມ/ເຊັນສັນຍາ ຕາມທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້.

ການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ ແມ່ນຈະສະໜອງໃຫ້ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ມາຫາພະແນກສຸກເສີນຂອງໂຮງໝໍຂອງຄະນະມົນຕີ, ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ແຫຼ່ງການຈ່າຍເງິນ. ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດດັ່ງກ່າວຈະສືບຕໍ່ຈົນກ່ວາສະພາວະຂອງຄົນເຈັບມີຄວາມສະຖຽນ, ກ່ອນທີ່ຈະກຳນົດຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍເງິນໃດໆ.

ການບໍລິການຕໍ່ໄປນີ້ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກ MercyOne:

- A. ການບໍລິການດ້ານຄວາມສວຍງາມ ແລະ ຂັ້ນຕອນ ແລະ ການບໍລິການແບບເລືອກອື່ນໆທີ່ບໍ່ຈຳເປັນທາງການແພດ.
- B. ການບໍລິການທີ່ຄະນະມົນຕີບໍ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ ແລະ ຮຽກເກັບເງິນ (ເຊັ່ນ: ການບໍລິການແພດອິດສະຫຼະ, ການພະຍາບານເອກະຊົນ, ການຂົນສົ່ງຄົນເຈັບ ແລະ ອື່ນໆ).
- C. ຄະນະມົນຕີອາດຈະຍົກເວັ້ນການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍໂຄງການປະກັນໄພ ລວມທັງການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງເມື່ອສະໜອງໃຫ້ຜູ້ສະຖານທີ່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນ ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຢູ່ໃນໂຮງໝໍຂອງຄະນະມົນຕີ ຂອງ MercyOne; ໂດຍມີເງື່ອນໄຂວ່າຕ້ອງປະຕິບັດຕາມພັນທະຕ່າງໆຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍປື້ນປົວທາງການແພດສຸກເສີນ ແລະ ການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) ຂອງລັດຖະບານກາງ.

ບັນດາຄົນເຈັບຕໍ່ໄປນີ້ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກ MercyOne:

- A. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພທີ່ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (Federal Poverty Level, FPL) ຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 100% ສຳລັບຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບ.
- B. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ປະກັນໄພຕໍ່າ ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການຢູ່ໃນລັດທີ່ມີເປີເຊັນສ່ວນຫຼຸດລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວສູງກວ່າກໍຍັງຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບອີກດ້ວຍ.

- C. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວສູງກວ່າ 200% ຂອງ FPL ແລະ ບໍ່ເກີນ 400% ຂອງ FPL (ຫຼື % ສູງກວ່າທີ່ກົດໝາຍຂອງລັດກຳນົດໄວ້, ຖ້າມີ) ຈະມີສິດໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບ. ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃນລະດັບນີ້ຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບຄ່າບໍລິການຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ຮຽກເກັບເງິນໂດຍທົ່ວໄປ (Amounts Generally Billed, AGB) ທີ່ຄຳນວນໄວ້.
- D. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ປະກັນໄພທີ່ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ ຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕ່ຳກວ່າ 400% ຂອງ FPL ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສຳລັບການຈ່າຍຮ່ວມ, ຈຳນວນທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນທຳອິດ ແລະ ການປະກັນໄພຮ່ວມ ໂດຍມີເງື່ອນໄຂວ່າ ຂໍ້ຕົກລົງຕາມສັນຍາກັບບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງຄົນເຈັບບໍ່ໄດ້ຫ້າມການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວ.

ນອກຈາກນັ້ນ, ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນກໍຍັງຈະສະໜອງໃຫ້ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຍາກຈົນທາງການແພດອີກດ້ວຍ. ຄົນເຈັບທີ່ທຸກຍາກທາງການແພດແມ່ນຄົນເຈັບຜູ້ປະກັນໄພທີ່ສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ເນື່ອງຈາກສະຖານະການໄພພິບັດຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດສຳລັບຊ່ວຍການເບິ່ງແຍງດູແລເກີນ 20% ຂອງລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ, ຈຳນວນເງິນທີ່ເກີນ 20% ຂອງລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ (ຫຼື % ທີ່ຕ່ຳກວ່າທີ່ກົດໝາຍຂອງລັດກຳນົດໄວ້, ຖ້າມີ) ຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຈ່າຍຮ່ວມ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ແລະ ຈຳນວນທີ່ເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນທຳອິດຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ສ່ວນຫຼຸດການເບິ່ງແຍງດູແລຜູ້ທຸກຍາກທາງການແພດສຳລັບຜູ້ທີ່ມີປະກັນໄພຈະບໍ່ໜ້ອຍກວ່າ AGB ຂອງຄະນະມົນຕີສຳລັບການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ ຫຼືຈຳນວນເງິນທີ່ຈະເຮັດໃຫ້ລາຍຈ່າຍທາງການແພດທີ່ໄພພິບັດຂອງຄົນເຈັບຕໍ່ອັດຕາສ່ວນລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວກັບຄືນມາເປັນ 20%.

II. ພື້ນຖານສຳລັບການຄິດໄລ່ຈຳນວນທີ່ຮຽກເກັບຈາກຄົນເຈັບ

ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈະບໍ່ຖືກຮຽກເກັບຄ່າຫຼາຍກວ່າ AGB ສຳລັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນ ແລະ ການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດອື່ນໆ. MercyOne ໃຊ້ວິທີການເບິ່ງຄ້ອນກັບເພື່ອຄິດໄລ່ AGB ໂດຍການຫານຜົນລວມຂອງການຮຽກທວງເງິນຂອງ Medicare ທີ່ຈ່າຍແລ້ວ ກັບຄ່າບໍລິການລວມຍອດທັງໝົດທີ່ສົ່ງມາ ປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍລາຍຮັບພາຍໃນ ມາດຕາ 501(r).

ທ່ານສາມາດຮັບສຳເນົາຄຳອະທິບາຍກ່ຽວກັບການຄຳນວນ ແລະ ເປີເຊັນຂອງ AGB ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງຄະນະມົນຕີ ຫຼື ໂດຍການໂທຫາສູນບໍລິການທຸລະກິດຄົນເຈັບທີ່ເບີ 800-494-5797.

III. ວິທີການສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ຄົນເຈັບອາດຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍການສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກ FAP ທີ່ຕົ້ມຂໍ້ມູນໃສ່ຄົບຖ້ວນແລ້ວ ຫຼື ໂດຍຜ່ານການມີສິດໄດ້ຮັບໂດຍການໃຫ້ຄະແນນແບບສັນນິຖານ. ການມີສິດໄດ້ຮັບແມ່ນອີງໃສ່ການຕີລາຄາ ແລະ ການປະເມີນຄວາມຕ້ອງການໃນການເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນຂອງຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຄອບຄົວ, ແຫຼ່ງຊັບພະຍາກອນ ແລະ ພັນທະທາງດ້ານການເງິນໃນວັນທີເຂົ້າຮັບການບໍລິການ.

ຄົນເຈັບທີ່ຖືກກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບ

ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເປັນເວລາຫົກເດືອນນັບຈາກມື້ທຳອິດທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການຮ່ວມມືຢ່າງຮອບດ້ານຂອງຄົນເຈັບ, ໃນລະຫວ່າງຂັ້ນຕອນການສະໝັກ, ຖ້າມີ, ລວມທັງ:

- A. ການປະກອບຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP ໃຫ້ສຳເລັດ, ລວມທັງການສົ່ງບັນດາເອກະສານທີ່ຈຳເປັນທັງໝົດ ແລະ
- B. ການເຂົ້າຮ່ວມໃນຂັ້ນຕອນການສະໝັກສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ມີຢູ່ທັງໝົດ, ລວມທັງແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງແຕ່, ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງລັດຖະບານ ແລະ ໂຄງການອື່ນໆ.

ຄະນະມົນຕີຈະຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງຕັ້ງໜ້າເພື່ອຊ່ວຍບັນດາຄົນເຈັບໃນການສະໝັກຂໍບັນດາໂຄງການທັງພາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ທີ່ພວກເຂົາອາດມີເງື່ອນໄຂ ແລະ ທີ່ອາດຈະຊ່ວຍໃຫ້ພວກເຂົາໄດ້ຮັບ ແລະ ຈ່າຍຄ່າບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ.

ຄະນະມົນຕີອາດຈະພິຈາລະນາໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອແບບພຣິມັງມເປັນໄລຍະເວລາທີ່ຈຳກັດ ຖ້າຄົນເຈັບຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນເປັນຢ່າງອື່ນ.

ຄະນະມົນຕີຈະແຈ້ງໃຫ້ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຍື່ນໃບຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP ທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນຊາບ ແລະ ລະບຸຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ/ຫຼື ເອກະສານທີ່ຈຳເປັນ ເພື່ອໃຫ້ສາມາດດຳເນີນຂະບວນການສະໝັກໄດ້ສຳເລັດ, ເຊິ່ງຕ້ອງໄດ້ສະໜອງໃຫ້ພາຍໃນ 30 ວັນ.

ຄະນະມົນຕີສະຫງວນສິດທີ່ຈະປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຖ້າພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ຮັບຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP ພາຍໃນໄລຍະເວລາເປີດຮັບຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ.

ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຕ້ອງການສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອາດຈະໄດ້ຮັບສຳເນົາຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP ແບບບໍ່ເສຍຄ່າ ຄືດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- A. ຂໍສຳເນົາຂອງຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP ຈາກໜ່ວຍງານຮັບເຂົ້າ, ພະແນກສຸກເສີນ ຫຼື ທີ່ປຶກສາທາງດ້ານການເງິນທີ່ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການ;
- B. ດາວໂຫຼດ ແລະ ພິມໃບຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP ຈາກເວັບໄຊຂອງຄະນະມົນຕີ;
- C. ຍື່ນຄຳຮ້ອງຂໍເປັນລາຍລັກອັກສອນຕໍ່ສູນບໍລິການທຸລະກິດຄົນເຈັບ ຕາມທີ່ຢູ່ບັດຈຸບັນທີ່ລົງໄວ້ຢູ່ໃນເວັບໄຊ ແລະ ມີຢູ່ໃນບັນດາແຈ້ງການ ແລະ ຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP ຫຼື
- D. ໂທຫາສູນບໍລິການທຸລະກິດຄົນເຈັບ ທີ່ເບີ 800-494-5797 ຫຼື ເບີໂທລະສັບບັດຈຸບັນທີ່ລົງໄວ້ຢູ່ໃນເວັບໄຊ ແລະ ມີຢູ່ໃນບັນດາແຈ້ງການ ແລະ ຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກ FAP.

IV. ການກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ

MercyOne

ຈະໃຊ້ຮູບແບບການຄາດເດົາເພື່ອກຳນົດການມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແບບສັນນິຖານ. ການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແບບສັນນິຖານອາດຈະຖືກກຳນົດຢູ່ໃນຈຸດໃດໜຶ່ງໃນວົງຈອນລາຍໄດ້.

ຖ້າຄົນເຈັບຖືກກຳນົດວ່າບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ຫຼື ມີສິດໄດ້ຮັບໜ້ອຍກວ່າການຊ່ວຍເຫຼືອແບບເອື້ອເພື່ອທີ່ສຸດທີ່ມີໃຫ້ພາຍໃຕ້ FAP, MercyOne ຈະ:

- A. ແຈ້ງບອກຄົນເຈັບກ່ຽວກັບຜົນຖານການກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ ແລະ ວິທີການທີ່ຄົນເຈັບສາມາດຈະຂໍອຸທອນ ຫຼື ສະໜັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແບບເອື້ອເພື່ອເພີ່ມເຕີມພາຍໃຕ້ FAP;
- B. ໃຫ້ກຳນົດເວລາແກ່ຄົນເຈັບຢ່າງໜ້ອຍ 30 ວັນ ເພື່ອຂໍອຸທອນ ຫຼື ສະໜັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແບບເອື້ອເພື່ອເພີ່ມເຕີມ ແລະ
- C. ພິຈາລະນາຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກ FAP ທີ່ມີຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນແລ້ວ ທີ່ຄົນເຈັບສົ່ງມາໃນຕອນທ້າຍຂອງໄລຍະເວລາເປີດຮັບຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກ.

V. ການສື່ສານທີ່ມີປະສິດທິພາບ

ຄະນະມົນຕີຈະຕິດຕໍ່ພາຍ ແລະ ສະແດງແຜ່ນພັບທີ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນຜົນຖານກ່ຽວກັບ FAP ຂອງຄະນະມົນຕີຢູ່ໃນບັນດາສະຖານທີ່ສາທາລະນະໃນຄະນະມົນຕີ. ຄະນະມົນຕີຈະລົງ FAP, ບົດສະຫຼຸບເປັນພາສາທຳມະດາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ ແລະ ແບບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກໄວ້ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງຄະນະມົນຕີ ແລະ ຈະສະໜອງ FAP, ບົດສະຫຼຸບເປັນພາສາທຳມະດາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ ແລະ ແບບຟອມຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກຂອງຄະນະມົນຕີໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບຕາມການຮ້ອງຂໍ.

VI. ຂັ້ນຕອນການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນ

ຄະນະມົນຕີຈະຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແນວທາງການປະຕິບັດໃນການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນສຳລັບພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມເປັນທຳ, ສອດຄ່ອງ ແລະ ປະຕິບັດຕາມລະບຽບການຂອງລັດ ແລະ ລັດຖະບານກາງ. ການດຳເນີນການທີ່ MercyOne ອາດຈະປະຕິບັດໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີການຈ່າຍເງິນ ແມ່ນໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນຂັ້ນຕອນການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນແຍກຕ່າງຫາກ. ສຳເນົາຂອງຂັ້ນຕອນການອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນ ແມ່ນອາດຈະໄດ້ຮັບແບບບໍ່ເສຍຄ່າ ໂດຍການໂທຫາສູນບໍລິການທຸລະກິດຄົນເຈັບ ທີ່ເບີ 800-494-5797 ຫຼື ໂດຍການຮ້ອງຂໍທາງອີເມວ. MercyOne ປະຕິບັດຕາມ 501(r) ແລະ ກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກ່ຽວກັບບັນດາຂໍ້ຫ້າມກ່ຽວກັບການດຳເນີນການເກັບເງິນພິເສດຕໍ່ບຸກຄົນທີ່ຖືກກຳນົດວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ. ນອກຈາກນັ້ນ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າບຸກຄົນນັ້ນຈະສາມາດຊຳລະໄດ້ເທົ່ານັ້ນ, MercyOne

ຈະບໍ່ດຳເນີນການດຳເນີນຄະດີຕາມກົດໝາຍເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບຄຳຕັດສິນ,
ອອກຄຳສັ່ງອາຍັດຊັບສິນຂອງບຸກຄົນ ຫຼື ລາຍງານບຸກຄົນດັ່ງກ່າວຕໍ່ສຳນັກງານສິນເຊື້ອ.

ຖ້າຄົນເຈັບໄດ້ຈ່າຍເງິນໃນລະຫວ່າງໄລຍະເວລາເປີດຮັບຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກ
ແລະກ່ອນການກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ, MercyOne
ຈະຄືນເງິນຈຳນວນທີ່ເກີນຈຳນວນເງິນຈາກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ຄົນເຈັບຖືກກຳນົດວ່າມີສິດໄ
ດ້ຮັບ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຈຳນວນເງິນດັ່ງກ່າວແມ່ນໜ້ອຍກວ່າ \$5.00 ເທົ່ານັ້ນ

VII. ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ
ຫຼືການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດຢູ່ໃນໂຮງໝໍ
ທີ່ລະບຸວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃດສະເໜີການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ FAP ແລະ
ຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ສະເໜີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແມ່ນຈະຖືກຮັກສາໄວ້ແຍກຕ່າງຫາກຈາກ FAP ນີ້.
ທ່ານສາມາດຮັບສຳເນົາບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງຄະນະມິນຕີ ຫຼື
ໂດຍການໂທຫາສູນບໍລິການທຸລະກິດຄົນເຈັບທີ່ເບີ 800-494-5797.

VIII. ສ່ວນຫຼຸດອື່ນໆ

ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້ ແລະ
ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນ ຫຼືການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ ຫຼື
ບໍ່ແມ່ນການເລືອກອື່ນໆ, ອາດຈະມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອປະເພດອື່ນໆທີ່ຄະນະມິນຕີສະເໜີໃຫ້.
ການຊ່ວຍເຫຼືອປະເພດອື່ນໆ ແມ່ນບໍ່ມີຄວາມຈຳເປັນ ແລະ
ບໍ່ແມ່ນສ່ວນໜຶ່ງຂອງນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ
ຈະສະໜອງໃຫ້ຕາມດຸນພິນິດຂອງຄະນະມິນຕີ.

ຂອບເຂດ/ການນຳໃຊ້

ນີ້ແມ່ນນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງ ຂອງ MercyOne. ເພາະສະນັ້ນ,
ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງນີ້ຈະຖືກຮັບຮອງໂດຍແຕ່ລະກະຊວງ ແລະ
ບັນດາໜ່ວຍງານຍ່ອຍພາຍໃນລະບົບທີ່ໃຫ້ ຫຼື
ອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນສຳລັບການເບິ່ງແຍງດູແລຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ. ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງນີ້
ສະທ້ອນໃຫ້ເຫັນຂໍ້ກຳນົດຂອງນະໂຍບາຍດ້ານການເງິນທີ 1, ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການ
ເງິນໃນທົ່ວລະບົບຂອງ MercyOne. ບັນດາອົງກອນຂອງ MercyOne ທີ່ໃຫ້ ຫຼື
ອອກໃບບິນຮຽກເກັບເງິນສຳລັບການເບິ່ງແຍງດູແລຄົນເຈັບປະເພດອື່ນໆ
ຈະຮັບຮອງເອົານະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ
ເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການຂອງຊຸມຊົນທີ່ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ
ທີ່ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນທີ່ຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ
ການສະໜັບສະໜູນ.

ກົດໝາຍຂອງລັດຈະປ່ຽນແທນຂັ້ນຕອນທົ່ວລະບົບ ແລະ
ກະຊວງຈະດຳເນີນການໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

MercyOne ນະໂຍບາຍເລກທີ 1

ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງ ຂອງ Trinity Health – ນະໂຍບາຍດ້ານການເງິນ ທີ 1

Financial Assistance Policy Mirror Policy_Rev Feb 2024_via Language Services Associates, June 2024 in Laotian

ນະໂຍບາຍດັ່ງກ່າວແມ່ນບັນລຸໃຫ້ໄດ້ບັນດາຄໍາໝັ້ນສັນຍາຂອງກະຊວງທີ່ຈະ:

- ໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນນະພາບດ້ວຍຄວາມເມດຕາ, ໃຫ້ກຽດ ແລະ ຄວາມເຄົາລົບຕໍ່ຜູ້ທີ່ພວກເຮົາໃຫ້ບໍລິການ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນຜູ້ທຸກຍາກ ແລະ ຜູ້ດ້ອຍໂອກາດໃນຊຸມຊົນຂອງພວກເຮົາ.
- ເບິ່ງແຍງດູແລໝົດທຸກຄົນ, ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິການ ແລະ
- ຊ່ວຍເຫຼືອບັນດາຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າເບິ່ງແຍງດູແລບາງສ່ວນ ຫຼື ທັງໝົດທີ່ພວກເຂົາໄດ້ຮັບ.

ກະຊວງເປັນຊຸມຊົນຂອງຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການຮ່ວມກັນຕາມຈິດວິນຍານຂອງພຣະກິດຕິຄຸນ ໃນ ຖານະຜູ້ຮັກສາທີ່ມີຄວາມເມດຕາສົງສານ ແລະ ການປ່ຽນແປງພາຍໃນຊຸມຊົນຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ມີຄວາມສອດຄ່ອງກັບຄໍານິຍົມຫຼັກຂອງພວກເຮົາ, ໂດຍສະເພາະແມ່ນ "ຄວາມມຸ່ງໝັ້ນຕໍ່ຜູ້ທີ່ປະສົບກັບຄວາມທຸກຍາກ," ພວກເຮົາຈະໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການ ແລະ ໃຫ້ການພິຈາລະນາເປັນພິເສດຕໍ່ຜູ້ທີ່ມີຄວາມບອບບາງທີ່ສຸດ, ລວມທັງຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນ ແລະ ຜູ້ທີ່ເງິນທີ່ຈໍາກັດ ທີ່ເຮັດໃຫ້ມີຄວາມຫຍຸ້ງຍາກຢ່າງຍິ່ງທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບທີ່ເກີດຂຶ້ນ.

ນິຍາມຄໍາສັບ

ສາມາດຈ່າຍ ໝາຍເຖິງ

- a. ບຸກຄົນທີ່ຖືກກໍານົດວ່າບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medicaid ຜ່ານຂະບວນການກວດສອບຄໍາຮ້ອງຂໍສະໝັກ Medicaid ຫຼື ຜູ້ທີ່ຖືກປະຕິເສດໂຄງການ Medicaid ຂອງລັດສໍາລັບຜົນປະໂຫຍດ Medicaid.
 - MercyOne ບໍ່ໄດ້ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງຕ້ອງໄດ້ທີ່ສະໝັກຂໍ Medicaid ໃນນາມເປັນເງື່ອນໄຂເບື້ອງຕົ້ນສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.
- b. ບຸກຄົນທີ່ຖືກກໍານົດວ່າບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ຫຼັງຈາກການກວດສອບຄໍາຮ້ອງຂໍສະໝັກແລ້ວ.
- c. ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ໄດ້ສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຫຼັງຈາກໄລຍະເວລາເປີດຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍສະໝັກ ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໝົດກໍານົດເວລາລົງແລ້ວ.
- d. ບຸກຄົນທີ່ໄດ້ປະຕິເສດການການປະກອບໃບຄໍາຮ້ອງຂໍສະໝັກໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ຫຼື ບໍ່ຮ່ວມມືໃນຂະບວນການປະກອບຄໍາຮ້ອງຂໍສະໝັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ.

ຈໍານວນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (Amounts Generally Billed, “AGB”)

ໝາຍເຖິງຈໍານວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ ສໍາລັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນ ຫຼື ທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນໆ ຕໍ່ຄົນເຈັບທີ່ມີການປະກັນໄພທີ່ຄຸ້ມຄອງການເບິ່ງແຍງດູແລດັ່ງກ່າວ, AGB ສໍາລັບສະພາວະກະທັນຫັນ ແລະ ແພດໝໍຂອງກະຊວງ ຈະຖືກຄໍານວນໂດຍໃຊ້ວິທີການເບິ່ງຢ້ອງກັບໄປຍັງການຄໍານວນຜົນລວມຂອງການຮຽກທວງເງິນຈາກ

Medicare ທີ່ໄດ້ຈ່າຍໄປແລ້ວ ມາຫານດ້ວຍຈຳນວນຄ່າບໍລິການທັງໝົດ ຫຼື “ລວມຍອດ” ສຳລັບການຮຽກທວງເຫຼົ່ານັ້ນໂດຍຫ້ອງການລະບົບ ຫຼື ກະຊວງເປັນລາຍປີ ໂດຍໃຊ້ການຮຽກທວງທີ່ຈ່າຍໄປແລ້ວຈຳນວນສືບສອງເດືອນໂດຍມີຄວາມຊັກຊ້າ 30 ວັນ ຈາກວັນທີລາຍງານເຖິງວັນທີ່ປ່ອຍອອກໂຮງໝໍລ້າສຸດ.

ໄລຍະເວລາເປີດຮັບຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກ ເລີ່ມຈາກມື້ທີ່ໄດ້ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ສິ້ນສຸດລົງພາຍຫຼັງ 240 ວັນ ຫຼັງຈາກວັນນັ້ນ ຫຼື ກຳນົດເວລາໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້ --

- a. ໃນຕອນສິ້ນສຸດໄລຍະເວລາ 30 ວັນ ທີ່ຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອໜ້ອຍກວ່າການຊ່ວຍເຫຼືອແບບເອື້ອເຜື້ອທີ່ສຸດທີ່ມີໃຫ້ ໂດຍອີງໃສ່ສະຖານະການຊ່ວຍເຫຼືອແບບສັນນິຖານ ຫຼື ການມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ໃນກ່ອນໜ້ານີ້ ຈະສາມາດສະໜັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອແບບເອື້ອເຜື້ອເພີ່ມເຕີມໄດ້.
- b. ກຳນົດເວລາທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼັງຈາກທີ່ສາມາດຈະເລີ່ມ ECA ໄດ້.

ການເບິ່ງແຍງດູແລທາງການແພດສຸກເສີນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 1867 ຂອງ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສັງຄົມ (Social Security Act). ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຊອກຫາການເບິ່ງແຍງດູແລສຳລັບສະພາວະທາງການແພດສຸກເສີນຢູ່ໂຮງໝໍຂອງ MercyOne ຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວໂດຍບໍ່ມີການຈ່າຍແນກ ແລະ ບໍ່ຄຳນຶງເຖິງຄວາມສາມາດຂອງຄົນເຈັບທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າເບິ່ງແຍງດູແລ. ຄະນະມົນຕີຈະດຳເນີນການໂດຍສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກຳນົດທຸກຢ່າງຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ລັດ ສຳລັບການເບິ່ງແຍງດູແລສຸກເສີນ, ລວມທັງຂໍ້ກຳນົດໃນການກວດກັນຕອງ, ການປິ່ນປົວ ແລະ ການໂອນຍ້າຍ ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍປິ່ນປົວທາງການແພດສຸກເສີນ ແລະ ການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) ຂອງລັດຖະບານກາງ.

ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ ໝາຍເຖິງ ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງບຸກຄົນໃດໜຶ່ງ ລວມທັງລາຍຮັບປະຈຳປີຂອງສະມາຊິກຄອບຄົວຜູ້ໃຫຍ່ທັງໝົດໃນຄົວເຮືອນ ຈາກໄລຍະເວລາ 12 ເດືອນກ່ອນໜ້າ ຫຼື ປີພາສີກ່ອນໜ້າ ຕາມທີ່ສະແດງໄວ້ໃນຫົວຂໍ້ວນການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ເອກະສານແຈ້ງພາສີລາຍໄດ້ ແລະ ຂໍ້ມູນອື່ນໆ. ສຳລັບບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີ, ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວ ແມ່ນລວມທັງພໍ່ແມ່ ແລະ/ຫຼື ພໍ່ລ້ຽງແມ່ລ້ຽງ ຫຼື ລາຍຮັບປະຈຳປີຂອງຍາດເພີ່ນ້ອງທີ່ເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ. ເອກະສານຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນລາຍຮັບອາດຈະຖືກກຳນົດໂດຍການຄາດຄະເນລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວປະຈຳປີ, ໂດຍຄຳນຶງເຖິງອັດຕາລາຍໄດ້ໃນປັດຈຸບັນ.

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ໝາຍເຖິງ ການສະໜັບສະໜູນ (ການກຸສົນ, ສ່ວນຫຼຸດ ແລະ ອື່ນໆ) ທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຍາກລຳບາກທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເຕັມຈຳນວນໃຫ້ແກ່ການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດທີ່ MercyOne ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ຜູ້ທີ່ບັນລຸໄດ້ຕາມເງື່ອນໄຂບັນທຶກການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວ.

ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ (“FAP”) ໝາຍເຖິງນະໂຍບາຍ ແລະ ຂະບວນການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ທີ່ຕອບສະໜອງຂໍ້ກຳນົດຕ່າງໆທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ໃນ §1.501(r)-4(b).

ຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ (“ຄຳຮ້ອງຂໍສະໜັກ FAP”) ໝາຍເຖິງ ຂໍ້ມູນ ແລະ ເອກະສານປະກອບ

ທີ່ຄົນເຈັບສົ່ງມາເພື່ອສະໜັກກໍ່ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ຂອງຄະນະມົນຕີ. ກະຊວງອາດຈະສາມາດໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຈາກບຸກຄົນແບບເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ແບບບາກເປົ່າ (ຫຼື ປະລິມປະສານທັງສອງຢ່າງ).

ລາຍໄດ້ ປະກອບມີຄ່າຈ້າງ, ເງິນເດືອນຕ່າງໆ, ເງິນເດືອນລວມຍອດ ແລະ ລາຍຮັບຈາກທຸລະກິດຕົນເອງ, ຄ່າຊົດເຊີຍການຫວ່າງງານ, ຄ່າຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ, ເງິນອຸດໜູນຈາກປະກັນສັງຄົມ, ການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດ, ເງິນອຸດໜູນນັກຮັບເກົ່າ, ຄ່າລ້ຽງດູລູກ, ຄ່າລ້ຽງດູຄູ່ສົມລົດ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການສຶກສາ, ເງິນອຸດໜູນຜູ້ລອດຊີວິດ, ເງິນບໍານານ, ລາຍໄດ້ຈາກເງິນກະສຽນ, ການຈ່າຍເງິນເງິນປະກັນໄພປົກກະຕິ ແລະ ເງິນປີ, ລາຍໄດ້ຈາກອະສັງຫາລົມະຊັບ ແລະ ຊັບສິນ, ຄ່າເຊົ່າທີ່ໄດ້ຮັບ, ດອກເບ້ຍ/ເງິນບັນຜົນ ແລະ ລາຍໄດ້ຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ.

ການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ ໝາຍເຖິງ ການບໍລິການ ຫຼື ຜະລິດຕະພັນການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບ ທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຄະນະມົນຕີຂອງ MercyOne ທີ່ກຳນົດຢ່າງລະອຽດລະອຽດໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ເພື່ອປ້ອງກັນ, ບົ່ງມະຕິພະຍາດ ຫຼື ບິນບົວການເຈັບເປັນ, ການບາດເຈັບ, ພະຍາດ ຫຼື ອາການຕ່າງໆ. ການເບິ່ງແຍງດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງການແພດ ບໍ່ລວມການບໍລິການແບບເລືອກທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງໂດຍການປະກັນໄພ/ການຈ່າຍເງິນຂອງລັດຖະບານ/ແຜນປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ການຜ່າຕັດເສີມຄວາມງາມ ເພື່ອບັບປຸງຄວາມສວຍງາມດຶງດູດຈິດໃຈຂອງພາກສ່ວນຕ່າງໆຂອງຮ່າງກາຍຕາມປົກກະຕິ ຫຼື ທີ່ເຮັດວຽກເປັນປົກກະຕິ.

ຄະນະມົນຕີ (ບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ ຄະນະມົນຕີດ້ານສຸຂະພາບ) ໝາຍເຖິງບໍລິສັດໃນເຄືອ, ສາຂາ ຫຼື ພະແນກການດຳເນີນງານ (ໂດຍກົງ) ຊັ້ນທຳອິດ ຂອງ MercyOne ທີ່ເບິ່ງແຍງດູແລອົງກອນຄຸ້ມຄອງ ທີ່ຄວບຄຸມດູແລການຄຸ້ມຄອງປະຈຳວັນຕໍ່ພາກສ່ວນການປະຕິບັດງານຂອງ MercyOne System ທີ່ໄດ້ຮັບມອບໝາຍ. ຄະນະມົນຕີ ອາດຈະອີງໃສ່ຕະຫຼາດທາງທີ່ຕັ້ງຜູ້ມສາດ ຫຼື ການອຸທິດຕົນຕໍ່ສາຍການບໍລິການ ຫຼື ທຸລະກິດ. ບັນດາຄະນະມົນຕີ ປະກອບມີບັນດາຄະນະມົນຕີພາລະກິດ, ຄະນະມົນຕີລະດັບຊາດ ແລະ ຄະນະມົນຕີລະດັບພາກພື້ນ.

ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງ ໝາຍເຖິງ ນະໂຍບາຍຕົວແບບທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍ MercyOne ແລະ ແຕ່ລະຄະນະມົນຕີຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບຮອງໄປໃຊ້ເປັນນະໂຍບາຍດຽວກັນ, ຖ້າມີຄວາມໝາະສົມ ແລະ ນຳໃຊ້ໄດ້ກັບການດຳເນີນງານຂອງຕົນ, ແຕ່ອາດຈະມີການດັດແປງຮູບແບບເພື່ອສະທ້ອນໃຫ້ແກ້ໄຂຄວາມມັກແບບທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື ຕ້ອງຜ່ານການອະນຸມັດໂດຍສະມາຊິກ ELT ທີ່ຮັບຜິດຊອບ ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງດັ່ງກ່າວ, ເພື່ອ ປະຕິບັດຕາມບັນດາກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການຂອງລັດ ຫຼື ທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື ໃບອະນຸຍາດ ແລະ ຂໍ້ກຳນົດການຮັບຮອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ນະໂຍບາຍ ໝາຍເຖິງ ຖະແຫຼງການກ່ຽວກັບທິດທາງລະດັບສູງກ່ຽວກັບເລື່ອງຄວາມສຳຄັນຕໍ່ MercyOne, ບັນດາຄະນະມົນຕີ ແລະ ບໍລິສັດໃນເຄືອ ຫຼື ຖະແຫຼງການທີ່ຕີຄວາມໝາຍເພີ່ມເຕີມຕໍ່ເອກະສານການຄຸ້ມຄອງຂອງ MercyOne, ບັນດາຄະນະມົນຕີ ແລະ

ບໍລິສັດໃນເຄືອ. ນະໂຍບາຍຕ່າງໆ ອາດຈະເປັນນະໂຍບາຍແບບໂດດດ່ຽວ, ທີ່ວລະບົບ ຫຼື ນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງ ທີ່ກຳນົດໂດຍໜ່ວຍງານທີ່ອະນຸມັດ.

ຂັ້ນຕອນ ໝາຍເຖິງ ເອກະສານທີ່ອອກແບບມາເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດນະໂຍບາຍ ຫຼື ຄຳອະທິບາຍລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການດຳເນີນການ ຫຼື ຂະບວນການທີ່ຈຳເປັນສະເພາະ.

ພື້ນທີ່ບໍລິການ ໝາຍເຖິງ ຕະຫຼາດຕົ້ນຕໍທີ່ບັນດາຄະນະມົນຕີໃຫ້ບໍລິການ. ນີ້ແມ່ນຈັດເປັນເອກະສານຕາມບັນຊີລາຍການລະຫັດຫັດໄປສະນີທີ່ບັນດາຄົນເຈັບອາໄສຢູ່.

ມາດຕະຖານ ຫຼື ຄຳແນະນຳ ໝາຍເຖິງ ຄຳແນະນຳ ແລະ ແນວທາງເພີ່ມເຕີມທີ່ຊ່ວຍໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂັ້ນຕອນຕ່າງໆ, ລວມທັງຄຳແນະນຳ ແລະ ແນວທາງທີ່ສ້າງຂຶ້ນໂດຍບັນດາອົງກອນທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບຮອງ ຫຼື ອົງກອນວິຊາຊີບ.

ບໍລິສັດໃນເຄືອ ໝາຍເຖິງ ນິຕິບຸກຄົນທີ່ຄະນະມົນຕີຂອງ MercyOne ເປັນສະມາຊິກບໍລິສັດ ຫຼື ຜູ້ຖືຮຸ້ນແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວ.

ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ໝາຍເຖິງ ບຸກຄົນທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງຈາກພາກສ່ວນທີສາມໂດຍບໍລິສັດປະກັນໄພພາກສ່ວນທີສາມທາງການຄ້າ, ແຜນ ERISA, ໂຄງການການເບິ່ງແຍງດູແລສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານກາງ (ລວມທັງ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດພຽງແຕ່ Medicare, Medicaid, SCHIP ແລະ CHAMPUS), ຄຳຊົດເຊີຍຜູ້ອອກແຮງງານ ຫຼື ການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກພາກສ່ວນທີສາມອື່ນໆ ເພື່ອຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການເບິ່ງແຍງດູແລທັງໝົດ ຫຼື ບາງສ່ວນ.

ພະແນກທີ່ຮັບຜິດຊອບ

ຄຳແນະນຳເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍວ່າດ້ວຍການສ່ອງແສງນີ້ອາດຈະໄດ້ຮັບຈາກຜູ້ນຳຝ່າຍບໍລິຫານຂອງຄະນະມົນຕີ.

ການອະນຸມັດ

ການອະນຸມັດເບື້ອງຕົ້ນ: 24 ມັງກອນ 2024

ການທົບທວນຄືນ/ການດັດແກ້ຄັ້ງຖ້ວນ: