



ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 1 ຈາກ 22

1.0 ຄຳຖະແຫຼງນະໂຍບາຍ

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) ແລະ Kaiser Foundation Hospitals (KFH) ມັ່ງໝັ້ນສະໜອງບັນດາໂຄງການທີ່ອ່ານວ່າຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການເຂົ້າເຖິງການດູແລສຸຂະພາບສຳລັບປະຊາກອນກຸ່ມສ່ຽງ. ຄວາມມັ່ງໝັ້ນນີ້ລວມມີການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະມີປະກັນໄພທີ່ບໍ່ພຽງພໍ ໃນເວລາທີ່ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິການແມ່ນອຸປະສັກຕໍ່ກັບການເຂົ້າເຖິງການດູແລທີ່ສຸກເສີນ ແລະມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ.

2.0 ຈຸດປະສົງ

ນະໂຍບາຍນີ້ອະທິບາຍຂໍ້ກຳນົດສຳລັບການມີຄຸນສົມບັດ ແລະການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສຳລັບການບໍລິການສຸກເສີນ ແລະມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດຜ່ານໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທາງການແພດ (Medical Financial Assistance, MFA). ຂໍ້ກຳນົດແມ່ນປະຕິບັດຕາມຂໍ້ 501(r) ຂອງປະມວນກົດ ໝາຍວ່າດ້ວຍການເກັບລາຍຮັບພາຍໃນຂອງສະຫະລັດ ແລະກົດລະບຽບຂັ້ນລັດທີ່ນຳໃຊ້ ເຊິ່ງເວົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ມີສິດ, ວິທີການເຂົ້າເຖິງ, ເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ, ໂຄງສ້າງຂອງລາງວັນ MFA, ພື້ນຖານສຳລັບການຄິດໄລ່ຈຳນວນເງິນລາງວັນ ແລະການດຳເນີນການທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ໄດ້ໃນກໍລະນີມີການບໍ່ຈ່າຍຄ່າໃບບິນທາງການແພດ.

3.0 ຂອບເຂດ

ນະໂຍບາຍນີ້ນຳໃຊ້ກັບພະນັກງານຜູ້ທີ່ເປັນລູກຈ້າງຂອງນິຕິບຸກຄົນຕໍ່ໄປນີ້ ແລະບັນດາສາຂາຂອງເຂົາເຈົ້າ (ລວມກັນເອີ້ນວ່າ "KFHP/H"):

- 3.1 Kaiser Foundation Health Plan, Inc.,
- 3.2 Kaiser Foundation Hospitals; ແລະ
- 3.3 ສາຂາຂອງ KFHP/H.
- 3.4 ນະໂຍບາຍນີ້ນຳໃຊ້ກັບ Kaiser Foundation Hospitals ທີ່ມີລາຍຊື່ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຄັດຕິດມານຳ, ຂໍ້ i, Kaiser Foundation Hospitals, ແລະຖືກລວມເຂົ້າໃນທີ່ນີ້ເປັນເອກະສານອ້າງອີງ.

4.0 ຄຳນິຍາມ

ເບິ່ງພາກຕິດຄັດ A - ປະມວນຄຳສັບຂອງນະໂຍບາຍ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 2 ຈາກ 22

5.0 ບົດບັນຍັດ

KFHP/H ດຸ່ມເງິນໂຄງການ MFA ທີ່ມີການກວດສອບລາຍໄດ້ ແລະຊັບສິນເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນອຸປະສັກດ້ານການເງິນຕໍ່ກັບການໄດ້ຮັບການດູແລສຸກເສີນ ແລະມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງອາຍຸ, ຄວາມພິການ, ເພດ, ເຊື້ອຊາດ, ສາສະໜາ, ສະຖານະທາງສັງຄົມ ຫຼືການເຂົ້າເມືອງ, ລົດສະນິຍົມທາງເພດ, ຊາດກຳເນີດຂອງຄົນເຈັບ, ແລະບໍ່ວ່າຄົນເຈັບຈະມີປະກັນໄພຄຸ້ມຄອງຫຼືບໍ່ກໍຕາມ.

5.1 ການບໍລິການທີ່ມີສິດ ແລະບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA. ຍົກເວັ້ນມີການລະບຸເປັນຢ່າງອື່ນໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມາ, *ຂໍ້ II, ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດ ແລະບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA.*

5.1.1 ການບໍລິການທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ. ອາດຈະນຳໃຊ້ MFA ກັບການບໍລິການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບສຸກເສີນ ແລະມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ, ການບໍລິການ ແລະຜະລິດຕະພັນຂອງຮ້ານຂາຍຢາ, ແລະເຄື່ອງໃຊ້ທາງການແພດທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບັນດາສະຖານທີ່ຂອງ KP (ເຊັ່ນວ່າໂຮງໝໍ, ສູນການແພດ ແລະອາຄານຫ້ອງການທາງການແພດ), ຢູ່ບັນດາຮ້ານຂາຍຢາສຳລັບຄົນເຈັບເຂດນອກຂອງ KFHP/H ຫຼືໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ Kaiser Permanente (KP). ອາດຈະນຳໃຊ້ MFA ກັບບັນດາການບໍລິການ ແລະຜະລິດຕະພັນທີ່ອະທິບາຍຢູ່ຂ້າງລຸ່ມ:

5.1.1.1 ການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ. ການດູແລ, ການປິ່ນປົວ ຫຼືການບໍລິການທີ່ສົ່ງ ຫຼືສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ໃດໜຶ່ງທີ່ຈຳເປັນເພື່ອປ້ອງກັນ, ປະເມີນຜົນ, ບົ່ງມະຕິພະຍາດ ຫຼືປິ່ນປົວສະພາບທາງການແພດໃດໜຶ່ງ ແລະໂດຍຕົ້ນຕໍແລ້ວບໍ່ແມ່ນເພື່ອຄວາມສະດວກສະບາຍຂອງຄົນເຈັບ ຫຼືຜູ້ໃຫ້ການດູແລທາງການແພດ.

5.1.1.2 ໃບສັ່ງຢາ ແລະການສະໜອງຢາຂອງຮ້ານຂາຍຢາ. ໃບສັ່ງຢາທີ່ອີ່ນຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາສຳລັບຄົນເຈັບເຂດນອກຂອງ KFHP/H ແລະຂຽນໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນພະແນກສຸກເສີນຂອງ KP, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນຝ່າຍດູແລສຸກເສີນຂອງ KP ແລະຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕາມສັນຍາຂອງ KP.

5.1.1.2.1 ຢາທົ່ວໄປ. ເລືອກໃຊ້ຢາທົ່ວໄປກ່ອນ ໃນທຸກຄັ້ງທີ່ເປັນໄປໄດ້.

5.1.1.2.2 ຢາມີອີ້ຫໍ້. ໃຊ້ຢາທີ່ມີອີ້ຫໍ້ ເມື່ອຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ KP ສັ່ງຢາທີ່ມີອີ້ຫໍ້ ແລະໝາຍເຫດໄວ້ວ່າ “ຈຳຍາຕາມທີ່ຂຽນ” (“Dispense as Written”, DAW), ຫຼືເມື່ອບໍ່ມີຢາທົ່ວໄປທີ່ທຽບເທົ່າກັນ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 3 ຈາກ 22

5.1.1.2.3 ຢາຕາມຮ້ານຂາຍຢາ ຫຼື ເຄື່ອງໃຊ້ການຢາ. ຢາ ຫຼື ໃບສ່ຽງທີ່ຂຽນໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ແລະຈ່າຍໃຫ້ຈາກຮ້ານຂາຍຢາສໍາລັບຄົນເຈັບເຂດນອກຂອງ KP.

5.1.1.2.4 ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare. ນຳໃຊ້ກັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ສໍາລັບຢາຕາມແພດສ່ຽງທີ່ມີປະກັນຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ D ໃນຮູບແບບຂອງການຄົ້ນຄວ້າຂອງຮ້ານຂາຍຢາ.

5.1.1.3 ອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ໃຊ້ໄດ້ດົນນານ (Durable Medical Equipment, DME). ສ່ຽງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ KP ໂດຍສອດຄ່ອງກັບແນວທາງການໃຫ້ DME ແລະຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ KFHP/H ເພື່ອໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີເກນກົງຕາມຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

5.1.1.4 ຫ້ອງຮຽນໃຫ້ຄວາມຮູ້ດ້ານສຸຂະພາບ. ມີຄ່າທຳນຽມສໍາລັບບັນດາຫ້ອງຮຽນທີ່ມີໃຫ້ຊຶ່ງຈັດຕາຕະລາງແລະຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ KP ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການແນະນຳໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ KP ໃນຖານະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນການເບິ່ງແຍງຂອງຄົນເຈັບ.

5.1.1.5 ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດທີ່ມີໃຫ້. ມີການລະບຸການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA ໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ II, ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດ ແລະບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA.

5.1.1.6 ການບໍລິການທີ່ບໍ່ມີສິດ. ອາດຈະບໍ່ນຳໃຊ້ MFA ກັບ:

5.1.1.7 ການບໍລິການທີ່ບໍ່ຖືວ່າເປັນເຫດສຸກເສີນ ຫຼືມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP. ລວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດຢູ່ແຕ່:

5.1.1.7.1 ການບໍລິການ ຫຼື ການຜ່າຕັດເພື່ອຄວາມງາມ, ລວມເຖິງການບໍລິການດູແລເຜື້ອຊຶ່ງມີຈຸດປະສົງຕົ້ນຕໍເພື່ອການປັບປຸງຮູບຮ່າງໜ້າຕາຂອງຄົນເຈັບ.

5.1.1.7.2 ການປິ່ນປົວການມີລູກຍາກ,

5.1.1.7.3 ເຄື່ອງໃຊ້ທາງການແພດແບບຂາຍຢ່ອຍ,

5.1.1.7.4 ການບຳບັດທີ່ເປັນທາງເລືອກອື່ນ, ລວມເຖິງ ການບໍລິການຜັງເຂັ້ມ, ການຈັດກະດູກ, ແລະການນວດ,

5.1.1.7.5 ການສັກຢາ ແລະການໃຊ້ເຄື່ອງມືແພດເພື່ອປິ່ນປົວການເສື່ອມສະມັຖຸພາບທາງແພດ,

5.1.1.7.6 ການບໍລິການດ້ານການຖືພາແທນ, ແລະ

5.1.1.7.7 ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຫົນສິນຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມ, ຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນໄພສ່ວນບຸກຄົນ ຫຼືກໍລະນີການ ຊົດເຊີຍແຮງງານ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 4 ຈາກ 22

- 5.1.1.8 ໃບສັ່ງຢາ ແລະ ການສະໜອງຢາຂອງຮ້ານຂາຍຢາ.** ຢາຕາມແພດສັ່ງ ແລະ ເຄື່ອງໃຊ້ທີ່ບໍ່ຖືວ່າເປັນສິ່ງສຸກເສີນ ຫຼື ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການ ແພດ ລວມມີ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດຢູ່ແຕ່ (1) ຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍ ຄະນະກຳມະການດ້ານການຢາແລະ ການບຳບັດປິ່ນປົວ ແລະ (2) ຢາແລະ ເຄື່ອງໃຊ້ຕາມຮ້ານຂາຍຢາທີ່ໄປທີ່ບໍ່ແມ່ນແພດສັ່ງ ຫຼື ສັ່ງໂດຍ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP, ແລະ (3) ຢາທີ່ຖືກຕັດອອກເປັນການສະເພາະ (ຕົວຢ່າງ ຢາປິ່ນປົວການມີລູກຍາກ, ຢາເສີມຄວາມງາມ, ຢາປິ່ນປົວ ການເສື່ອມສະມັຖພາບທາງແພດ).
- 5.1.1.9 ໃບສັ່ງຢາສຳລັບຜູ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ Medicare ພາກ D ທີ່ມີສິດ ຫຼື ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການເງິນອຸດໜູນຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ (Low Income Subsidy, LIS).**
 ຄ່າຢາສ່ວນທີ່ເຫຼືອສຳລັບຢາຕາມແພດສັ່ງສຳລັບຜູ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ Medicare Advantage ພາກ D ຜູ້ທີ່ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ໄດ້ລົງທະບຽນ ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ LIS,
 ໂດຍປະຕິບັດຕາມຂໍ້ແນະນຳຂອງສູນການບໍລິການ Medicare & Medicaid Services (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS).
- 5.1.1.10 ການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ນອກສະຖານທີ່ຂອງ KP.** ນະໂຍບາຍ MFA ນຳໃຊ້ພຽງແຕ່ກັບການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບັນດາສະຖານທີ່ຂອງ KP, ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ເທົ່ານັ້ນ. ແມັກເທັງເມື່ອມີການສົ່ງຕໍ່ ຄົນເຈັບຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP, ທຸກການບໍລິການອື່ນແມ່ນບໍ່ມີສິດ ສຳລັບ MFA. ການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບັນດາຫ້ອງການທາງການ ແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KP, ສະຖານດູແລຮີບດ່ວນ ແລະ ພະແນກສຸກເສີນ, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການດູແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ການດູແລຄົນເຈັບໃກ້ ຕາຍ, ການດູແລ ພັກເຜີ້ນ, ແລະ ການບໍລິການດູແລຄຸ້ມຄອງຮັກສາ, ແມ່ນບໍ່ຖືກລວມ ເອົາ.
- 5.1.1.11 ເປັຍປະກັນຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ.** ໂຄງການ MFA ຊ່ວຍຄົນເຈັບ ຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງການເບິ່ງແຍງ ສຸຂະພາບ (ເຊັ່ນ ຄົບກຳນົດຈ່າຍ ຫຼື ຄ່າເປັຍປະກັນ).
- 5.1.1.12 ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ບໍ່ມີສິດ.** ມີການລະບຸການບໍລິການເພີ່ມເຕີມ ທີ່ບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA ໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ້ II, ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ບໍ່ມີສິດ ແລະ ບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 5 ຈາກ 22

- 5.2 ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ.** MFA ຖືກນຳໃຊ້ສະເພາະກັບການບໍລິການທີ່ມີສິດທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ການ
ດູແລທາງການແພດທີ່ນະໂຍບາຍ MFA ນຳໃຊ້ກັບ, ຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ້ III, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ ແລະບໍ່ຂຶ້ນກັບນະໂຍບາຍ MFA.
- 5.3 ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຂອງໂຄງການ ແລະວິທີສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA.** ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໂຄງການ MFA ແລະວິທີສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມແມ່ນສັງລວມໄວ້ຢູ່ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ,
ຂໍ້ IV, ຂໍ້ມູນໂຄງການ ແລະການສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA .
- 5.3.1 ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນໂຄງການ.** ສຳເນົາຂອງນະໂຍບາຍ MFA, ແບບຟອມສະໜັກ, ຄຳແນະນຳ ແລະສັງລວມຂໍ້ມູນແບບໃຊ້ພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ (ເຊັ່ນວ່າ ສັງລວມນະໂຍບາຍ ຫຼືໃບໂຄສະນາໂຄງການ) ແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນທົ່ວໄປ ໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າ ຈາກເວັບໄຊຂອງ KFHP/H, ທາງອີເມວ, ໄປເອົາດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼືຜ່ານທາງໄປສະນີສະຫະຣັຖ.
- 5.3.2 ການສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA.** ໃນລະຫວ່າງ ຫຼືຫຼັງຈາກການດູແລທີ່ໄດ້ຮັບຈາກ KFHP/H, ຄົນເຈັບສາມາດສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ໄດ້ໃນຫຼາຍວິທີ ເຊິ່ງລວມທັງການໄປສະໜັກດ້ວຍຕົນເອງ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼືການສົ່ງເອກະສານສະໜັກ.
- 5.3.2.1 ການກວດຄັດຄົນເຈັບສຳລັບການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຮັຖບານ ແລະໂຄງການເອກະຊົນ.** KFHP/H ໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບທີ່ສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ເພື່ອລະບຸໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນທີ່ເປັນໄປໄດ້ທີ່ອາດຈະຊ່ວຍໃນເລື່ອງຄວາມຈຳເປັນດ້ານການເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ເຂົ້າໃຈວ່າມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ຫຼືຂອງເອກະຊົນແມ່ນຈຳເປັນຕ້ອງສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການເຫຼົ່ານັ້ນ.
- 5.4 ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນເພື່ອສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA.** ຈຳເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນບຸກຄົນ, ການເງິນ ແລະຂໍ້ມູນອື່ນ ເພື່ອກວດພິສູດສະຖານະການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ເພື່ອຕັດສິນກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນ. MFA ອາດຈະຖືກປະຕິເສດເນື່ອງຈາກຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ທ່ານສາມາດຮັບ ຂໍ້ມູນເປັນລາຍລັກອັກສອນ, ໄປຮັບດ້ວຍຕົນເອງ, ຫຼືທາງໂທລະສັບກໍໄດ້.
- 5.4.1 ການກວດພິສູດສະຖານະທາງການເງິນ.** ມີການກວດພິສູດສະຖານະທາງການເງິນຂອງຄົນເຈັບໃນແຕ່ລະຄັ້ງທີ່ຜູ້ກ່ຽວສະໜັກຂໍອາການຊ່ວຍເຫຼືອ. ຖ້າສາມາດກວດພິສູດສະຖານະທາງການເງິນຂອງຄົນເຈັບໂດຍການໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກໄດ້, ຜູ້ກ່ຽວອາດຈະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງສະໜອງເອກະສານທາງການເງິນກໍໄດ້.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 6 ຈາກ 22

5.4.2 ການສະໜອງຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນ ແລະຂໍ້ມູນອື່ນ. ຖ້າບໍ່ສາມາດກວດພິສູດສະຖານະທາງການເງິນຂອງຄົນເຈັບໂດຍໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກ ຫຼືຄົນເຈັບສະໝັກຜ່ານທາງໄປສະນີ, ຜູ້ກ່ຽວອາດຈະສົ່ງຂໍ້ມູນທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນແບບຟອມສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ເພື່ອກວດພິສູດສະຖານະທາງການເງິນຂອງຜູ້ກ່ຽວ.

5.4.2.1 ຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ຈະຖືກພິຈາລະນາຕັດສິນເມື່ອໄດ້ຮັບທຸກຂໍ້ມູນບຸກຄົນ, ການເງິນ ແລະຂໍ້ມູນອື່ນແລ້ວ.

5.4.2.2 ຂໍ້ມູນບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບແຈ້ງໂດຍການແຈ້ງບອກເຊິ່ງໜ້າ, ທາງໄປສະນີ ຫຼືທາງໂທລະສັບ ຖ້າຂໍ້ມູນທີ່ຕ້ອງການທີ່ໄດ້ຮັບບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ຄົນເຈັບອາດຈະສົ່ງຂໍ້ມູນທີ່ຂາດຫາຍນັ້ນພາຍໃນ 30 ວັນນັບຈາກວັນທີ່ການແຈ້ງບອກຖືກສົ່ງໃຫ້ທາງໄປສະນີ, ການແຈ້ງບອກແບບເຊິ່ງໜ້າເກີດຂຶ້ນ ຫຼືການສົນທະນາທາງໂທລະສັບເກີດຂຶ້ນ.

5.4.2.3 ຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາບໍ່ມີໃຫ້. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນແບບຟອມການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ ອາດຈະຕິດຕໍ່ຫາ KFHP/H ເພື່ອໂອ້ລົມກ່ຽວກັບຫຼັກຖານອື່ນທີ່ມີໃຫ້ທີ່ອາດຈະສະແດງໃຫ້ເຫັນການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ.

5.4.2.4 ບໍ່ມີຂໍ້ມູນທາງການເງິນ. ຄົນເຈັບຈໍາເປັນຕ້ອງສະໜອງຂໍ້ມູນການເງິນພື້ນຖານ (ເຊັ່ນວ່າ ລາຍຮັບ, ຖ້າມີ, ແລະແຫຼ່ງລາຍຮັບ) ແລະພິສູດຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງມັນ ເມື່ອ (1) ສະຖານະການເງິນຂອງລາວບໍ່ສາມາດກວດພິສູດໄດ້ໂດຍໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນພາຍນອກ, (2) ຂໍ້ມູນການເງິນທີ່ຮ້ອງຂໍແມ່ນບໍ່ມີໃຫ້ ແລະ (3) ບໍ່ມີຫຼັກຖານອື່ນທີ່ອາດຈະສະແດງເຖິງການມີສິດໄດ້ຮັບ.
ຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນການເງິນພື້ນຖານ ແລະຫຼັກຖານພິສູດຈາກຄົນເຈັບ ເມື່ອລາວ:

- 5.4.2.4.1** ເປັນຜູ້ບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສ, ຫຼື
- 5.4.2.4.2** ບໍ່ມີລາຍຮັບ, ບໍ່ໄດ້ຮັບໃບຈໍາຍເງິນທີ່ເປັນທາງການຈາກນາຍຈ້າງຂອງລາວ (ຍົກເວັ້ນຜູ້ທີ່ເຮັດອາຊີບສ່ວນຕົວ), ໄດ້ຮັບຂອງຂວັນເປັນເງິນ ຫຼືບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຍື່ນໃບແຈ້ງເສຍອາກອນລາຍໄດ້ຂອງຮັບບານກາງ ຫຼືຮັຖໃນປີອາກອນຜ່ານມາ, ຫຼື
- 5.4.2.4.3** ໄດ້ຖືກຜົນກະທົບຈາກໄພພິບັດລະດັບປະເທດ ຫຼືລະດັບພາກພື້ນຮຸ້ນ (ເບິ່ງຂໍ້ 5.11 ຂ້າງລຸ່ມ)

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 7 ຈາກ 22

5.4.3 ຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເບື້ອງຕົ້ນ. ຄົນເຈັບຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ ແລະບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງສະໜອງຂໍ້ມູນບຸກຄົນ, ການເງິນ ແລະຂໍ້ມູນອື່ນເພື່ອກວດພິສູດສະຖານະການເງິນ ເມື່ອລາວ:

5.4.3.1 ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ Community MFA (CMFA) ເຊິ່ງຄົນເຈັບໄດ້ຖືກສົ່ງຕໍ່ໄປຫາ ແລະມີຄຸນສົມບັດໃນເບື້ອງຕົ້ນຜ່ານ (1) ຣັຖບານກາງ, ຣັຖບານຂັ້ນຣັຖ ຫຼືທ້ອງຖິ່ນ, (2) ອົງການຈັດຕັ້ງຂັ້ນຊຸມຊົນທີ່ເປັນຄູ່ຮ່ວມງານ, ຫຼື (3) ຢູ່ງານສຸຂະພາບຊຸມຊົນທີ່ອຸປະຖຳໂດຍ KFHP/H, ຫຼື

5.4.3.2 ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຜົນປະໂຫຍດຊຸມຊົນຂອງ KP ທີ່ຖືກອອກແບບມາເພື່ອສະໜັບສະໜູນການເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ ແລະໄດ້ຮັບການຕັດສິນວ່າມີຄຸນສົມບັດເບື້ອງຕົ້ນໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງ KFHP/H ທີ່ໄດ້ຮັບມອບໝາຍ, ຫຼື

5.4.3.3 ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບທີ່ມີການກວດສອບລາຍໄດ້ ແລະຊັບສິນທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້ (ເຊັ່ນວ່າ ໂຄງການອຸດໜູນຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ Medicare (Medicare Low Income Subsidy), ຫຼື

5.4.3.4 ໄດ້ຮັບການມອບລາງວັນ MFA ກ່ອນລ່ວງໜ້າພາຍໃນ 30 ວັນຜ່ານມາ.

5.4.4 ການຮ່ວມມືຂອງຄົນເຈັບ. ຄົນເຈັບຈຳເປັນຕ້ອງພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນໃນການສະໜອງທຸກຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາ. ຖ້າບໍ່ມີການໃຫ້ທຸກຂໍ້ມູນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາ, ສະພາບການຈະຖືກພິຈາລະນາ ແລະອາດຈະໄດ້ຮັບການເອົາໃຈໃສ່ເຖິງໃນເວລາຕັດສິນກຳນົດການມີສິດ.

5.5 ການຕັດສິນກຳນົດການມີສິດແບບສັນນິຖານເອົາ. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ສະໜັກອາດຈະຖືກລະບຸວ່າມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ກໍ່ໄດ້ ຖ້າສາມາດກວດສອບສະຖານະການເງິນຂອງລາວໄດ້ຜ່ານການໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກ. ຖ້າຖືກກຳນົດວ່າມີສິດ, ລາວອາດຈະໄດ້ຮັບມອບລາງວັນ MFA ໂດຍອັດຕະໂນມັດ ແລະໄດ້ຮັບຈົດໝາຍແຈ້ງເຕືອນທີ່ມີທາງເລືອກໃນການປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດໄດ້. ຄົນເຈັບອາດຈະຖືກລະບຸໂດຍບໍ່ຕ້ອງສະໜັກ ເມື່ອລາວ:

5.5.1 ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ (1) ມີການນັດໝາຍທີ່ກຳນົດເວລາແລ້ວສຳລັບການບໍລິການທີ່ມີສິດຢູ່ສະຖານທີ່ KP ໃດໜຶ່ງ, (2) ບໍ່ໄດ້ຊື້ບອກວ່າລາວມີປະກັນສຸຂະພາບ, ແລະ (3) ຖືວ່າບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບ Medicaid.

5.5.2 ໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງຢູ່ສະຖານທີ່ KP ໃດໜຶ່ງ ແລະມີການບົ່ງບອກເຖິງຄວາມວ່າບາກທາງການເງິນ (ເຊັ່ນວ່າ ຍຸອດຄ້າງຈ່າຍທີ່ກາຍກຳນົດຈ່າຍຊຶ່ງຖືກລະບຸກ່ອນໜ້າວ່າເປັນການສົ່ງຕໍ່ແບບມີໜີ້ສິນທີ່ບໍ່ດີ).

5.6 ເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ. ດັ່ງທີ່ສັງລວມໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມາ, ຂໍ້ v, ເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດ, ຄົນເຈັບທີ່ສະໜັກຂໍເອົາ MFA ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 8 ຈາກ 22

ເຫຼືອດ້ານການເງິນ ອີງໃສ່ເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ ຫຼືເກນເງື່ອນໄຂການມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດສູງ.

5.6.1 ເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ. ຄົນເຈັບຖືກປະເມີນຜົນເພື່ອຕັດສິນກຳນົດວ່າລາວມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດຂອງການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນຫຼືບໍ່.

5.6.1.1 ການມີສິດທີ່ອີງໃສ່ລະດັບລາຍໄດ້. ຄົນເຈັບຈາກຄົວເຮືອນທີ່ມີລາຍໄດ້ໜ້ອຍກວ່າ ຫຼືເທົ່າກັບເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້ຂອງ KFHP/H ຕາມເປີເຊັນຂອງເກນຄວາມທຸກຍາກຂອງ ຣັຖບານກາງ (Federal Poverty Guidelines, FPG) ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.

5.6.1.2 ລາຍໄດ້ຄົວເຮືອນ. ຂໍ້ກຳນົດລາຍໄດ້ນຳໃຊ້ກັບສະມາຊິກໃນຄົວເຮືອນ. ຄອບຄົວແມ່ນກຸ່ມຄົນສອງຄົນຂຶ້ນໄປທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັນຕາມການເກີດ, ການແຕ່ງງານ ຫຼືການຮັບເອົາມາລ້ຽງເປັນລູກຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ຮ່ວມກັນ. ຄົນໃນຄອບຄົວສາມາດລວມມີຄູ່ສົມລົດ, ຄູ່ນອນທີ່ມີຄູ່ສົມບັດ, ລູກ, ຍາດພີ່ນ້ອງທີ່ເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງ, ແລະລູກຂອງຍາດພີ່ນ້ອງທີ່ເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງທີ່ອາໄສຢູ່ໃນຄົວເຮືອນນັ້ນ.

5.6.2 ເກນເງື່ອນໄຂການມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ. ຄົນເຈັບຖືກປະເມີນເພື່ອຕັດສິນກຳນົດວ່າລາວມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດສຳລັບການມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ ຫຼືບໍ່.

5.6.2.1 ການມີສິດທີ່ອີງໃສ່ລາຍຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ. ຄົນເຈັບໃນລະດັບລາຍຮັບຄົວເຮືອນໃດໆກໍ່ຕາມທີ່ມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດ ແລະການຢາຈາກຖົງຕົນເອງສຳລັບການບໍລິການທີ່ມີສິດໃນໄລຍະເວລາຫຼາຍກວ່າ 12 ເດືອນທີ່ຫຼາຍກວ່າ ຫຼືເທົ່າກັບ 10% ຂອງລາຍໄດ້ຄົວເຮືອນປະຈຳປີ ແມ່ນມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.

5.6.2.1.1 ລາຍຈ່າຍຈາກຖົງຕົນເອງຂອງ KFHP/H. ລາຍຈ່າຍທາງການແພດ ແລະການຢາທີ່ເກີດຂຶ້ນຢູ່ບັນດາສະຖານທີ່ຂອງ KP ລວມມີການຮ່ວມຈ່າຍ, ເງິນມັດຈ່າ, ຄ່າຮ່ວມປະກັນໄພ, ແລະ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທຳອິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການທີ່ມີສິດ.

5.6.2.1.2 ລາຍຈ່າຍຈາກຖົງທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KFHP/H. ລວມມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດ, ການຢາ ແລະແຂ້ວທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບັນດາສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KP ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການທີ່ມີສິດ, ແລະກໍ່ໃຫ້ເກີດຂຶ້ນໂດຍຄົນເຈັບ (ຍົກເວັ້ນ ສ່ວນຫຼຸດ ຫຼືສ່ວນລົບລ້າງ). ຄົນເຈັບຈຳເປັນຕ້ອງສະໜອງເອກະສານກ່ຽວກັບລາຍຈ່າຍດ້ານການແພດ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 9 ຈາກ 22

ສຳລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຈາກສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KP.

5.6.2.1.3 ເບັຍປະກັນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ. ລາຍຈ່າຍຈາກຖົງບໍ່ລວມມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບປະກັນສຸຂະພາບ (ຕົວຢ່າງ ຄ່າທຳນຽມ ຫຼື ຄ່າງວດເບັຍປະກັນ).

5.7 ການປະຕິເສດ ແລະການອຸທອນ

5.7.1 ການປະຕິເສດ. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ສະໝັກຂ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ແລະບໍ່ມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດ ຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼືທາງບາກ ເປົ່າວ່າການຮ້ອງຂໍເອົາ MFA ຂອງຜູ້ກ່ຽວຖືກປະຕິເສດ.

5.7.2 ວິທີອຸທອນການປະຕິເສດ MFA. ຜູ້ບ່ວຍທີ່ເຊື່ອວ່າການສະໝັກ ຫຼືຂໍ້ມູນຂອງຕົນບໍ່ໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາຢ່າງຖືກຕ້ອງ ອາດຈະອຸທອນຄຳຕັດສິນນັ້ນໄດ້. ຄຳແນະນຳສຳລັບການດຳເນີນຂະບວນການອຸທອນແມ່ນມີໃຫ້ໃນຈົດໝາຍການປະຕິເສດ MFA. ພະນັກງານ KFHP/H ທີ່ໄດ້ຮັບມອບໝາຍຈະກວດເບິ່ງການອຸທອນ.

5.8 ໂຄງສ້າງຂອງລາງວັນ. ລາງວັນ MFA ນຳໃຊ້ກັບຄອບຄົວຄ້າງຈ່າຍທີ່ກາຍກຳນົດຈ່າຍ ຫຼືຍັງຄ້າງຈ່າຍຢູ່ເທົ່ານັ້ນ. ໄລຍະການມີສິດສຳລັບລາງວັນ MFA ແມ່ນມີລະຍະເວລາຈຳກັດເທົ່ານັ້ນ ແລະອາດແຕກຕ່າງກັນໄປ.

5.8.1 ພື້ນຖານຂອງລາງວັນ. ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈ່າຍໂດຍລາງວັນ MFA ຖືກຕັດສິນກຳນົດໂດຍອີງໃສ່ວ່າຄົນເຈັບມີປະກັນໄພການດູແລສຸຂະພາບຫຼືບໍ່ ແລະອີງໃສ່ລາຍໄດ້ຄົວເຮືອນຂອງ ຄົນເຈັບ.

5.8.1.1 ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ MFA ທີ່ບໍ່ມີປະກັນການດູແລສຸຂະພາບ (ບໍ່ມີປະກັນໄພ). ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພທີ່ມີສິດ ຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຕໍ່ກັບທຸກການບໍລິການທີ່ມີສິດ.

5.8.1.2 ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ MFA ທີ່ມີປະກັນການດູແລສຸຂະພາບ (ມີປະກັນໄພ). ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ມີສິດຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຕໍ່ກັບສ່ວນນັ້ນຂອງໃບບິນສຳລັບທຸກການບໍລິການທີ່ມີສິດ (1) ທີ່ລາວມີຄວາມຮັບຜິດຊອບເປັນການສ່ວນຕົວ ແລະ (2) ທີ່ຜູ້ໃຫ້ປະກັນໄພຂອງລາວບໍ່ຈ່າຍໃຫ້. ຄົນເຈັບຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ເອກະສານ ເຊັ່ນວ່າ ຄຳອະທິບາຍກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ (EOB) ເພື່ອຕັດສິນກຳນົດສັດສ່ວນຂອງໃບບິນທີ່ປະກັນໄພບໍ່ຈ່າຍໃຫ້.

5.8.1.2.1 ການຊຳລະເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈາກບໍລິສັດປະກັນໄພ. ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ມີສິດຈຳເປັນຕ້ອງເຊັນໂອນໃຫ້ແກ່ KFHP/H ທຸກການຊຳລະເງິນຄຳການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍ KFHP/H ທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບຈາກບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງຕົນ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 10 ຈາກ 22

- 5.8.1.3 ຕາຕະລາງສ່ວນຫຼຸດ. ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການໃຫ້ສ່ວນຫຼຸດພາຍໃຕ້ ນະໂຍບາຍແມ່ນສະຫຼຸບໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ, ພາກສ່ວນທີ VI, ຕາຕະລາງສ່ວນຫຼຸດ.
- 5.8.1.4 ການຈ່າຍແທນຄືນຈາກການຊໍາລະສະສາງ. KFHP/H ຊອກຫາການຈ່າຍແທນຄືນຈາກການຊໍາລະສະສາງທີ່ສິນຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມ / ຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນໄພສ່ວນບຸກຄົນ, ຜູ້ຈ່າຍ, ຫຼືຝ່າຍອື່ນໆ ທີ່ຮັບຜິດຊອບຕາມກົດໝາຍ, ຕາມທີ່ນຳໃຊ້ໄດ້.
- 5.8.2 ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ. ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ MFA ແມ່ນເລີ່ມແຕ່ວັນທີ່ອະນຸມັດ, ຫຼື ວັນທີ່ໃຫ້ບໍລິການ, ຫຼື ວັນທີ່ມີການຈ່າຍຢາໃຫ້. ດັ່ງທີ່ສັງລວມໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ III, ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ, ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ MFA ສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີສິດຖືກຕັດສິນກຳນົດໃນຫຼາກຫຼາຍວິທີເຊິ່ງລວມມີ:
 - 5.8.2.1 ໄລຍະເວລາສະເພາະ.
 - 5.8.2.2 ໄລຍະຂອງການປິ່ນປົວ ຫຼື ຂັ້ນຕອນຂອງການດູແລ. ສຳລັບໄລຍະຂອງການປິ່ນປົວ ແລະ ຫຼື ຂັ້ນຕອນການເບິ່ງແຍງດູແລສະເພາະ ຕາມທີ່ຕັດສິນກຳນົດໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP .
 - 5.8.2.3 ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ເປັນໄປໄດ້ວ່າມີສິດສຳລັບໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະ ຂອງເອກະຊົນ. ອາດຈະມີການໃຫ້ລາງວັນ MFA ຊົ່ວຄາວເພື່ອຊ່ວຍຄົນເຈັບໃດໜຶ່ງ ໃນຂະນະທີ່ລາວສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ຫຼື ຂອງເອກະຊົນ.
 - 5.8.2.4 ລາງວັນເທື່ອດຽວຂອງຮ້ານຂາຍຢາ. ກ່ອນການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA, ຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບລາງວັນຮ້ານຂາຍຢາຄັ້ງດຽວ ຖ້າຜູ້ກ່ຽວ (1) ບໍ່ມີລາງວັນ MFA, (2) ເຕີມຢາຕາມແພດສັ່ງທີ່ຂຽນສັ່ງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ໃດໜຶ່ງຢູ່ຮ້ານຂາຍຢາ KFHP/H, ແລະ (3) ສະແດງໃຫ້ເຫັນການບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າຢາຕາມແພດສັ່ງເຫຼົ່ານັ້ນ. ລາງວັນເທື່ອດຽວລວມມີການໃຫ້ຢາໃນຈຳນວນທີ່ສົມເຫດສົມຜົນຕາມທີ່ຕັດສິນກຳນົດວ່າມີຄວາມ ເໝາະສົມທາງການແພດໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ໃດໜຶ່ງ.
 - 5.8.2.5 ຮ້ອງຂໍເອົາການຂະຫຍາຍລາງວັນ. ຄົນເຈັບອາດຈະຮ້ອງຂໍເອົາການຂະຫຍາຍລາງວັນ MFA ຕາມໃດທີ່ຜູ້ກ່ຽວສືບຕໍ່ມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ MFA. ຄຳຮ້ອງຂໍການຂະຫຍາຍເວລາຖືກປະເມີນເປັນແຕ່ລະກໍລະນີໄປ.
- 5.8.3 ລາງວັນທີ່ຖືກຖອນຄືນ, ຖືກລົບລ້າງ ຫຼື ຖືກແກ້ໄຂ. KFHP/H ອາດຈະຖອນຄືນ, ລົບລ້າງ ຫຼື ແກ້ໄຂລາງວັນ MFA ໃນສະພາບການສະເພາະຕ່າງໆ ຕາມການຕັດສິນໃຈຂອງຕົນ. ສະພາບການຕ່າງໆລວມມີ:

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 11 ຈາກ 22

- 5.8.3.1 **ການສ້າງ, ການລັກ ຫຼື ການປ່ຽນແປງດ້ານການເງິນ.** ກໍລະນີການສ້າງ, ການບິດເບືອນຄວາມຈິງ, ການລັກ, ການປ່ຽນແປງສະພາບການທາງການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ສະພາບການອື່ນ ເຊິ່ງມີຜົນເສຍຫາຍຕໍ່ຄວາມສົມບູນຂອງໂຄງການ MFA.
- 5.8.3.2 **ການມີສິດສຳລັບໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮູບບາງ ແລະ ຂອງເອກະຊົນ.** ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບຄັດເລືອກສຳລັບໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮູບບາງ ແລະ ຂອງເອກະຊົນຖືວ່າມີສິດ ແຕ່ບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືກັບຂະບວນການສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການເຫຼົ່ານັ້ນ.
- 5.8.3.3 **ມີການພົບແຫຼ່ງການຊຳລະເງິນອື່ນ.** ປະກັນໄພສຸຂະພາບ ຫຼື ແຫຼ່ງການຊຳລະເງິນອື່ນທີ່ພົບເຫັນ ຫຼັງຈາກທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບລາງວັນ MFA ແລ້ວ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ການຄິດຄ່າສຳລັບການບໍລິການທີ່ມີສິດຖືກຮຽກເກັບເງິນຢ້ອນຫຼັງ. ຖ້າເກີດກໍລະນີນີ້, ຄົນເຈັບບໍ່ຖືກຮຽກເກັບເງິນສຳລັບສ່ວນນັ້ນຂອງໃບບິນ (1) ທີ່ຄົນເຈັບມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕົວເອງ ແລະ (2) ທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍໃຫ້ໂດຍປະກັນໄພສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ແຫຼ່ງການຊຳລະເງິນອື່ນ.
- 5.8.3.4 **ການປ່ຽນແປງໃນປະກັນສຸຂະພາບ.** ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ປະສົບກັບການປ່ຽນແປງປະກັນໄພຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຈະຖືກຂໍ້ຮ້ອງໃຫ້ສະໜັກໃໝ່ເຂົ້າໂຄງການ MFA.

5.9 **ຂີດຈຳກັດຕໍ່ກັບການຄິດຄ່າ.** ຫ້າມການຄິດຄ່າຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ MFA ໃນຈຳນວນເຕັມ (ເຊິ່ງວ່າ ລວມຍອດຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ) ສຳລັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍທີ່ມີສິດທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ Kaiser Foundation Hospitals. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍທີ່ມີສິດຢູ່ Kaiser Foundation Hospitals ແລະ ມີຄຸນສົມບັດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບລາງວັນ MFA ຫຼື ໄດ້ປະຕິເສດລາງວັນ MFA ຈະບໍ່ຖືກຄິດຄ່າຫຼາຍກວ່າຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (amounts generally billed, AGB) ສຳລັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.

5.9.1 **ຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ.** ຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB) ສຳລັບການດູແລສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດທີ່ສະໜອງໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ຄຸ້ມຄອງການດູແລດັ່ງກ່າວ ແມ່ນຖືກຕັດສິນກຳນົດສຳລັບສະຖານທີ່ຂອງ KP ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ VII, ພື້ນຖານສຳລັບການຄິດໄລ່ຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບທົ່ວໄປ (AGB).

- 5.10 **ການດຳເນີນການເກັບໜີ້ສິນ.**
 - 5.10.1 **ຄວາມພະຍາຍາມແຈ້ງບອກທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ.** KFHP/H ຫຼື ອົງການເກັບໜີ້ສິນທີ່ດຳເນີນການໃນນາມຕາງໜ້າຂອງຕົນ ເຮັດຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ ເພື່ອແຈ້ງບອກຄົນເຈັບທີ່ມີຍອດໜີ້ສິນທີ່ກາຍກຳນົດຈ່າຍ ຫຼື ຄ້າງຈ່າຍກ່ຽວກັບໂຄງການ MFA.
ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນລວມມີ:

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 12 ຈາກ 22

- 5.10.1.1 ໃຫ້ການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນ 120 ວັນນັບຈາກການລາຍງານຫຼັງການອອກໂຮງໝໍຄັ້ງທໍາອິດ ທີ່ແຈ້ງບອກຜູ້ຖືບັນຊີວ່າ MFA ແມ່ນມີໃຫ້ສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ.
- 5.10.1.2 ໃຫ້ການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນພ້ອມກັບລາຍການກຽນດໍາເນີນການເກັບເອົາພິເສດ (ECAs) ທີ່ KFHP/H ຫຼືອົງການເກັບເອົາພິເສດ ດຽວກັນຈະເຮັດສໍາລັບການຊໍາລະຍອດຄ້າງຈ່າຍ, ແລະກໍານົດເວລາສໍາລັບການດໍາເນີນການດັ່ງກ່າວ ເຊິ່ງຫຼັງຈາກ 30 ວັນນັບຈາກການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນ.
- 5.10.1.3 ໃຫ້ບົດສັງລວມທີ່ໃຊ້ພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍ MFA ພ້ອມກັບໃບລາຍງານຄົ້ນເຈັບຢູ່ໂຮງໝໍທໍາອິດ.
- 5.10.1.4 ພະຍາຍາມແຈ້ງບອກຜູ້ຖືບັນຊີທາງບາກເປົ້າກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍຂອງ MFA ແລະວິທີໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຜ່ານຂະບວນການສະໜັກຂໍເອົາ MFA.
- 5.10.2 ການດໍາເນີນການເກັບເອົາພິເສດທີ່ຖືກໂຈະ: KFHP/H ບໍ່ດໍາເນີນ ຫຼືອະນຸຍາດໃຫ້ອົງການເກັບເອົາພິເສດໃນນາມຂອງຕົນເພື່ອດໍາເນີນການເກັບເອົາພິເສດ (ECAs) ຕໍ່ກັບຄົນເຈັບ ຖ້າຜູ້ກ່ຽວ:
 - 5.10.2.1 ມີລາງວັນ MFA ທີ່ນໍາໃຊ້ຢູ່ ຫຼື
 - 5.10.2.2 ໄດ້ລິເລີ່ມຄໍາຮ້ອງສະໜັກຂໍເອົາ MFA ຫຼັງຈາກໄດ້ມີການເລີ່ມ ECA. ECA ຖືກໂຈະໄວ້ຈົນກວ່າວ່າມີການເຮັດການຕັດສິນຂັ້ນສຸດທ້າຍກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບ.
- 5.10.3 ການດໍາເນີນການເກັບເອົາພິເສດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້.
 - 5.10.3.1 ການຕັດສິນກໍານົດຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນສຸດທ້າຍ. ກ່ອນການເລີ່ມ ECA ໃດໆ ກໍຕາມ, ຫົວໜ້າຝ່າຍການບໍລິການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບຕາມຮອບວຽນລາຍຮັບປະຈໍາພາກ ຮັບປະກັນສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - 5.10.3.1.1 ເຮັດສໍາເລັດຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນໃນການແຈ້ງບອກຄົນເຈັບກ່ຽວກັບໂຄງການ MFA, ແລະ
 - 5.10.3.1.2 ຄົນເຈັບໄດ້ມີເວລາຢ່າງໜ້ອຍ 240 ວັນນັບຈາກໃບແຈ້ງຮຽກເກັບເງິນທໍາອິດ ເພື່ອໃຫ້ສະໜັກຂໍເອົາ MFA.
 - 5.10.3.2 ການລາຍງານຫາອົງການສິນເຊື້ອຜູ້ຊົມໃຊ້ ຫຼືສໍານັກງານສິນເຊື້ອ. KFHP/H ຫຼືອົງການເກັບເອົາພິເສດທີ່ດໍາເນີນການໃນນາມຂອງຕົນ ອາດຈະລາຍງານ ຂໍ້ມູນທີ່ມີຜົນເສຍຫາອົງການລາຍງານສິນເຊື້ອຜູ້ຊົມໃຊ້ ຫຼືສໍານັກງານສິນເຊື້ອ.
 - 5.10.3.3 ການດໍາເນີນການທາງສານ ຫຼືທາງແພ່ງ. ກ່ອນການດໍາເນີນການທາງສານ ຫຼືທາງແພ່ງ, KFHP/H ຈະກວດສອບເບິ່ງສະຖານະການເງິນຂອງ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 13 ຈາກ 22

ຄົນເຈັບຜ່ານການໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນພາຍນອກເພື່ອຕັດສິນກໍານົດວ່າຜູ້ກ່ຽວມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ຫຼືບໍ່.

5.10.3.3.1 ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA. ບໍ່ມີການດໍາເນີນການເພີ່ມເຕີມໃດໆຕໍ່ກັບຄົນເຈັບທີ່ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA. ບັນຊີທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບ MFA ຖືກຍົກເລີກແລະສົ່ງຄືນແບບຍ້ອນຫຼັງ.

5.10.3.3.2 ບໍ່ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA. ໃນກໍລະນີທີ່ຈໍາກັດທີ່ສຸດ, ອາດຈະມີການດໍາເນີນການຕໍ່ໄປນີ້ໂດຍມີການອະນຸມັດກ່ອນລ່ວງໜ້າຈາກຫົວໜ້າເຈົ້າໜ້າທີ່ການເງິນ ຫຼືຜູ້ຄວບຄຸມການເງິນ:

5.10.3.3.2.1 ການອາຍັດຄ່າຈ້າງ

5.10.3.3.2.2 ການພ້ອງຄະດີການຮ້ອງຟ້ອງທາງແລ່ງ. ບໍ່ມີການດໍາເນີນການທາງກົດໝາຍຕໍ່ກັບບຸກຄົນທີ່ຫວ່າງງານແລະບໍ່ມີລາຍຮັບທີ່ສໍາຄັນອື່ນ.

5.10.3.3.2.3 ສິດທິໃນການຍຶດຄອບຄອງທີ່ຢູ່ອາໄສ.

5.10.4 ການດໍາເນີນການເກັບໜີ້ແບບພິເສດທີ່ຖືກຫ້າມ. KFHP/H ບໍ່ເຮັດ, ບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດ ຫຼືບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ອົງການເກັບໜີ້ເຮັດການດໍາເນີນການຕໍ່ໄປນີ້ພາຍໃຕ້ທຸກສະພາບການ:

5.10.4.1 ເລື່ອນກໍານົດ, ປະຕິເສດ ຫຼືຮຽກຮ້ອງເອົາການຊໍາລະເງິນ. ເນື່ອງຈາກການບໍ່ຊໍາລະເງິນທີ່ຄ້າງຈ່າຍຜ່ານມາຂອງຜູ້ຖືບັນຊີ, ກ່ອນການສະໜອງການດູແລສຸກເສີນ ຫຼືການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

5.10.4.2 ຂາຍຫຼິ້ນສິນຂອງຜູ້ຖືບັນຊີໃຫ້ແກ່ຝ່າຍທີສາມ.

5.10.4.3 ການຍຶດຊັບສິນ ຫຼືການຍຶດເອົາບັນຊີ.

5.10.4.4 ຮ້ອງຂໍເອົາໝາຍຈັບ.

5.10.4.5 ຮ້ອງຂໍເອົາໝາຍພາຕົວ.

5.11 ການຈັດການດ້ານໄພພິບັດ. KFHP/H ອາດດັດປັບເກນການມີຄຸນສົມບັດ ແລະຂັ້ນຕອນການສະໜັກຂອງໂຄງການ MFA ຊົ່ວຄາວເພື່ອຍົກລະດັບການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ມີໃຫ້ແກ່ບັນດາຊຸມຊົນ ແລະຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກເຫດການທີ່ເປັນທີ່ຮູ້ຈັກກັນດີທີ່ຮັຖ ຫຼື ຮັຖບານກາງພິຈາລະນາວ່າເປັນເຫດການໄພພິບັດ.

5.11.1 ການດັດປັບເກນການມີຄຸນສົມບັດທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້. ການປ່ຽນແບງຊົ່ວຄາວຕໍ່ກັບເກນການມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບ MFA ອາດລວມເຖິງ:

5.11.1.1 ການລະງັບຂໍ້ຈໍາກັດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 14 ຈາກ 22

- 5.11.1.2 ການເພີ່ມລະດັບເກນການກວດສອບດ້ານລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ.
- 5.11.1.3 ການຫຼຸດລະດັບເກນການມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ.
- 5.11.2 ການດັດປັບຂັ້ນຕອນການສະໝັກທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້. ການປ່ຽນແປງຊົ່ວຄາວຕໍ່ກັບຂັ້ນຕອນການສະໝັກ MFA ອາດລວມເຖິງ:
 - 5.11.2.1 ການອະນຸຍາດຄົນເຈັບໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນພື້ນຖານດ້ານການເງິນ (ເຊັ່ນລາຍໄດ້, ຖ້າມີ, ແລະແຫຼ່ງລາຍໄດ້) ແລະການຮັບຮອງຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນ ເມື່ອ (1) ສະຖານະການເງິນຂອງຜູ້ກ່ຽວບໍ່ສາມາດກວດສອບໄດ້ໂດຍໃຊ້ ຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກ, (2) ຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນທີ່ຮ້ອງຂໍນັ້ນບໍ່ມີໃຫ້ອັນເນື່ອງມາຈາກເຫດການ, ແລະ (3) ບໍ່ມີຫຼັກຖານອື່ນປາກົດທີ່ອາດສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງການມີຄຸນສົມບັດ.
 - 5.11.2.2 ການພິຈາລະນາເຖິງຜົນກະທົບຂອງການສູນເສຍໃນອະນາຄົດໃນດ້ານຄ່າຈ້າງການຈ້າງງານອັນເນື່ອງມາຈາກເຫດການ ເມື່ອພິຈາລະນາຕັດສິນດ້ານລາຍໄດ້ຄົວເຮືອນ.
- 5.11.3 ຂໍ້ມູນທີ່ມີໃຫ້ແກ່ສາທາລະນະ. ຂໍ້ມູນທີ່ອະທິບາຍເຖິງການປ່ຽນແປງຊົ່ວຄາວໃນໂຄງການ MFA ແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ສາທາລະນະຜ່ານທາງໜ້າເວັບຂອງໂຄງການ MFA ແລະຢູ່ທີ່ ສະຖານທີ່ຂອງ KP ໃນເຂດພື້ນທີ່ທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ.

6.0 ເອກະສານອ້າງອີງ/ ພາກຕິດຄັດ

- 6.1 ພາກຕິດຄັດ A - ປະມວນຄ່າສັບຂອງນະໂຍບາຍ
- 6.2 ກົດໝາຍ, ກົດລະບຽບ ແລະຊັບພະຍາກອນ
 - 6.2.1 ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົກປ້ອງຄົນເຈັບ ແລະການດູແລທີ່ສາມາດຈ່າຍໄດ້ (Patient Protection and Affordable Care Act), ກົດໝາຍມະຫາຊົນ 111-148 (124 ຮຸ້ນບັນຍັດ 119 (2010))
 - 6.2.2 Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines (ທະບຽນຮຸ້ນບານກາງ ແລະເກນຄວາມທຸກຍາກປະຈຳປີຂອງ ຮຸ້ນບານກາງ)
 - 6.2.3 Internal Revenue Service Publication (ເອກະສານພິມເຜີຍແຜ່ຂອງສໍານັກງານເກັບອາກອນພາຍໃນ), ຄໍາແນະນໍາປີ 2014 ສໍາລັບຕາຕະລາງ H (2014 Instructions for Schedule H) (ແບບຟອມ 990)
 - 6.2.4 ແຈ້ງການ 2010-39 ຂອງສໍານັກງານເກັບອາກອນພາຍໃນ (Internal Revenue Service Notice 2010-39)
 - 6.2.5 ປະມວນກົດລະບຽບຂອງສໍານັກງານເກັບອາກອນພາຍໃນ (Internal Revenue Service Code), 26 CFR ພາກ 1, 53, ແລະ 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 - ຂໍ້ກຳນົດເພີ່ມເຕີມສໍາລັບໂຮງໝໍການກຸສົນ



ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 15 ຈາກ 22

6.2.6 California Hospital Association - ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ ແລະກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ (Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws), ສະບັບປີ 2015

6.2.7 Catholic Health Association - A Guide for Planning & Reporting Community Benefit (ປຶ້ມຄູ່ມືການວາງແຜນ ແລະການລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອ ຊຸມຊົນ), ສະບັບປີ 2012

6.3 ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ

6.3.1 ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການມີໃຫ້ຢູ່ໃນເວັບໄຊຂອງ KFHP/H ສຳລັບ:

6.3.1.1 Kaiser Permanente of Hawaii

6.3.1.2 Kaiser Permanente of Northwest

6.3.1.3 Kaiser Permanente of Northern California

6.3.1.4 Kaiser Permanente of Southern California

6.3.1.5 Kaiser Permanente of Washington

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 16 ຈາກ 22

ພາກຕົ້ນຄັດ A

ປະມວນຄຳສັບ

ໂຄງການ MFA ໃນຊຸມຊົນ (CMFA) ໝາຍເຖິງບັນດາໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການບິນບົວທີ່ວາງແຜນໄວ້ຊຶ່ງຮ່ວມມືກັບອົງການຈັດຕັ້ງຂັ້ນຊຸມຊົນ ແລະຕາໜ່າງຄວາມປອດໄພ ເພື່ອສະໜອງການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດູແລທີ່ມີຄວາມ ຈຳເປັນທາງການແພດໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະມີປະກັນໄພບໍ່ພຽງພໍຢູ່ທີ່ບັນດາສະຖານທີ່ຂອງ KP.

ອຸປະກອນການແພດທີ່ໃຊ້ຍາວນານ (DME) ລວມມີ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດ ໄມ້ຄ້ອນເທົ້າມາດຕະຖານ, ໄມ້ຄ້າຂີ້ແຮ້, ເຄື່ອງພິ່ນລະອອງ, ເຄື່ອງໃຊ້ທີ່ໃຫ້ປະໂຫຍດຕາມຈຸດປະສົງ, ແນວຊວ້ານຄໍແບບແຂວນເທິງປະຕູສຳລັບການໃຊ້ຢູ່ເຮືອນ, ຮົ່ຖຸເຂັ້ມ, ເຄື່ອງຊ່ວຍຢ່າງ, ຕຽງຄົນເຈັບ ແລະອົກຊີເຈັນສຳລັບໃຊ້ຢູ່ເຮືອນ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍການມາດຕະຖານຂອງ DME. DME ບໍ່ລວມເອົາ ອຸປະກອນເສີມ, ອະໄວຍະວະທຽມ (ເຊັ່ນວ່າ ເຜືອກ/ໄອໂທສ, ແລະຫຼອດສຽງທຽມ ແລະອຸປະກອນອື່ນ) ແລະອຸປະກອນທີ່ຫາຊື້ໄດ້ທົ່ວໄປ ແລະສິນຄ້າອ່ອນ (ເຊັ່ນວ່າ ອຸປະກອນສຳລັບການຂັບຖ່າຍ ແລະອຸປະກອນສຳລັບບາດແຜ).

ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດ ແມ່ນບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມການມີສິດທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້, ບໍ່ວ່າຜູ້ກ່ຽວຈະ

- (1) ບໍ່ມີປະກັນໄພ; (2) ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຜ່ານໂຄງການປະກັນໄພຂອງຮັຖບານ (ເຊັ່ນວ່າ Medicare, Medicaid, ຫຼືຄວາມຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບແບບມີການອຸດໜູນທີ່ຊື່ຜ່ານການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ);
- (3) ມີປະກັນໄພຈາກແຜນປະກັນສຸຂະພາບໃດໜຶ່ງ ທີ່ບໍ່ແມ່ນ KFHP; ຫຼື (4) ມີປະກັນໄພຈາກ KFHP.

ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນພາຍນອກ ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຝ່າຍທີສາມ, ອົງການລາຍງານສິນເຊື້ອ ແລະອື່ນໆ ທີ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນສະຖານະການເງິນທີ່ໃຊ້ໂດຍ KP ເພື່ອຮັບຮອງຄວາມຖືກຕ້ອງ ຫຼືຍືນຍັນສະຖານະການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ເມື່ອປະເມີນການມີສິດສຳລັບໂຄງການ MFA.

ເກນຄວາມທຸກຍາກຂອງຮັຖບານກາງ (FPG) ກຳນົດລະດັບລາຍໄດ້ປະຈຳປີສຳລັບຄວາມທຸກຍາກ ຕາມທີ່ຕັດສິນກຳນົດໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະການບໍລິການມະນຸດແຫ່ງສະຫະຣັຖ ແລະມີການອັບເດດໃນແຕ່ລະປີຢູ່ໃນທະບຽນຂໍ້ມູນຂອງຮັຖບານກາງ.

ການໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານການເງິນ ແມ່ນຂະບວນການທີ່ຖືກໃຊ້ເພື່ອຊ່ວຍຄົນເຈັບຄົ້ນຫາທາງເລືອກດ້ານການເງິນ ແລະປະກັນສຸຂະພາບທີ່ມີໃຫ້ ເພື່ອຈ່າຍຄ່າການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຂອງ KP. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ອາດຈະຂໍເອົາການໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານການເງິນ ລວມມີ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດຢູ່ແຕ່ ຜູ້ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ, ຜູ້ບໍ່ມີປະກັນໄພ, ຜູ້ມີປະກັນໄພບໍ່ພຽງພໍ, ແລະຜູ້ທີ່ໄດ້ສະແດງໃຫ້ເຫັນການບໍ່ສາມາດຈ່າຍຫັນສິນເຕັມຈຳນວນຂອງຜູ້ປ່ວຍໄດ້.

ພາກຕົ້ນຄັດ A

ປະມວນຄຳສັບ (ຕໍ່)

ຜູ້ບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສ ອະທິບາຍເຖິງສະຖານະຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນໜຶ່ງໃນບັນດາສະຖານທີ່ ຫຼືຢູ່ໃນສະພາບການໃດໜຶ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ເພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັງກອນ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 17 ຈາກ 22

- ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ມີໄວ້ສຳລັບການຢູ່ອາໄສຂອງມະນຸດ ເຊັ່ນວ່າ ຮົ່ຖ, ສວນສາທາລະນະ, ທາງຍ່າງ, ອາຄານທີ່ຖືກປະຮ້າງ (ຢູ່ຕາມຖະໜົນ); ຫຼື
- ຢູ່ໃນສະຖານພັກເຊົາສຸກເສີນ; ຫຼື
- ບ່ອນພັກເຊົາໃນລະຫວ່າງສົງຄາມ ຫຼືຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຜູ້ບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສທີ່ມາຈາກຖະໜົນ ຫຼືສະຖານພັກເຊົາສຸກເສີນ.
- ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຂ້າງເທິງ ແຕ່ໃຊ້ເວລາສັ້ນ (ບໍ່ເກີນ 30 ວັນຕິດຕໍ່ກັນ) ຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ຫຼືສະຖານສົງເຄາະອື່ນ.
- ຖືກຂັບໄລ່ອອກພາຍໃນໜຶ່ງອາທິດຈາກບ່ອນຢູ່ຂອງເອກະຊົນ ຫຼືກຳລັງຫຼົບຫຼີນຈາກສະພາບຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວໂດຍບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສຕໍ່ມາ ແລະບຸກຄົນນັ້ນຂາດຊັບພະຍາກອນ ແລະເຄືອຂ່າຍການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ ຈຳເປັນເພື່ອໄດ້ຮັບບ່ອນຢູ່ອາໄສ.

ກຳລັງຖືກໃຫ້ອອກພາຍໃນໜຶ່ງອາທິດຈາກສະຖານສົງເຄາະ ເຊັ່ນວ່າ ສະຖານບິນບົວໂລກຈິດ ຫຼືສະຖານບິນບົວການໃຊ້ຢາແສບຕິດ ທີ່ບຸກຄົນນັ້ນເຄີຍຢູ່ອາໄສເປັນເວລາຫຼາຍກວ່າ 30 ວັນຕິດຕໍ່ກັນ ແລະບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສຕາມມາ ແລະບຸກຄົນນັ້ນຂາດຊັບພະຍາກອນທາງການເງິນ ແລະເຄືອຂ່າຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງສັງຄົມທີ່ຈຳເປັນເພື່ອໄດ້ຮັບບ່ອນຢູ່ອາໄສ.

KP ລວມມີ Kaiser Foundation Hospitals, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups, ແລະບັນດາສາຂາຂອງພວກມັນ, ຍົກເວັ້ນ Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC).

ສະຖານທີ່ຂອງ KP ລວມມີອາຄານສະຖານທີ່ຕ່າງໆ ລວມທັງສ່ວນພາຍໃນ ແລະພາຍນອກຂອງອາຄານ ທີ່ KP ເປັນເຈົ້າຂອງ ຫຼືເຊົ່າ ເພື່ອດຳເນີນທຸລະກິດຕ່າງໆຂອງ KP ລວມທັງການໃຫ້ການດູແລຄົນເຈັບ (ເຊັ່ນວ່າ ອາຄານ ຫຼືຊັ້ນອາຄານຂອງ KP, ເພະແນກ, ບໍລິເວນພາຍໃນ ຫຼືພາຍນອກຂອງອາຄານທີ່ບໍ່ແມ່ນອາຄານ KP).

ການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ ແມ່ນວິທີການທີ່ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກ ຫຼືຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຄົນເຈັບຖືກໃຊ້ເພື່ອຕັດສິນກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ຫຼື MFA ໂດຍອີງໃສ່ວ່າລາຍຮັບຂອງບຸກຄົນນັ້ນຫຼາຍກວ່າເປົ້າໝາຍທີ່ກຳນົດໄວ້ຂອງເກນຄວາມທຸກຍາກຂອງຮັຖບານ ກາງຫຼືບໍ່.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 18 ຈາກ 22

ພາກຕົ້ອຄັດ A

ບະມວນຄໍາສັບ (ຕໍ່)

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທາງການແພດ (MFA) ໃຫ້ລາງວັນທີ່ເປັນເງິນເພື່ອຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍທັງໝົດ ຫຼືບາງສ່ວນຂອງຄ່າບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ, ແລະຜູ້ທີ່ໄດ້ໃຊ້ໝົດແຫຼ່ງຜູ້ຈ່າຍເງິນພາກຮັກ ແລະພາກເອກະຊົນ. ບຸກຄົນຈໍາເປັນຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນຂອງໂຄງການສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຈ່າຍບາງສ່ວນ ຫຼືທັງໝົດຂອງຄ່າດູແລປັບປົວ.

ເຄື່ອງໃຊ້ທາງການແພດ ໝາຍເຖິງວັດສະດຸທາງການແພດແບບໃຊ້ແລ້ວຖິ້ມ ເຊັ່ນວ່າ ເພື່ອກໂອບປ່ອນກະດູກຫັກ, ສາຍແຂວນແຂນ, ຜ້າພັນແຜ ແລະຜ້າບັງ ທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີໃບອະນຸຍາດ ໃນຂະນະທີ່ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ, ແລະບໍ່ລວມເອົາວັດສະດຸເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ຊື້ຫຼືໄດ້ມາຈາກແຫຼ່ງອື່ນໂດຍຄົນເຈັບ.

ການຍົກເວັ້ນຄ່າຢາ ສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດແກ່ສະມາຊິກຂອງ KP Senior Advantage Medicare ພາກ D ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າຮ່ວມຈ່າຍຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບຢາຕາມແພດສັງຂອງຄົນເຈັບເຂດນອກທີ່ມີປະກັນຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ D.

ຕາໜ່າງຄວາມປອດໄພ ໝາຍເຖິງລະບົບຂອງອົງການບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລ ແລະຫຼືໜ່ວຍງານຮັຖບານທີ່ສະໜອງການດູແລທາງການແພດໂດຍກົງໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພໃນສະຖານທີ່ສໍາລັບຊຸມຊົນ ເຊັ່ນວ່າ ໂຮງໝໍຮັຖບານ, ຄລິນິກຊຸມຊົນ, ໂບດ, ສະຖານພັກເຊົາຂອງຜູ້ບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສ, ໜ່ວຍແພດເຄືອນທີ່, ໂຮງຮຽນ ແລະອື່ນໆ.

ຜູ້ມີປະກັນໄພບໍ່ພຽງພໍ ແມ່ນບຸກຄົນຜູ້ທີ່, ເຖິງແມ່ນຈະມີປະກັນການດູແລສຸຂະພາບ, ພົບວ່າພັນທະໃນການຈ່າຍເບັຍປະກັນ, ຄ່າຮ່ວມຈ່າຍ, ຄ່າຮ່ວມປະກັນ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນທໍາອິດ ແມ່ນພັນທະທາງການເງິນທີ່ໃຫຍ່ຫຼວງທີ່ຜູ້ກ່ຽວເຮັດໃຫ້ຊັກຊ້າ ຫຼືບໍ່ໄດ້ຮັບການດູແລສຸຂະພາບທີ່ຈໍາເປັນ ເນື່ອງຈາກຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຕ້ອງຈ່າຍຈາກຖົງຕົນເອງ.

ຜູ້ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແມ່ນບຸກຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນການດູແລສຸຂະພາບ ຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຂັ້ນຮັຖບານກາງ ຫຼືຂັ້ນລັດ ເພື່ອຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ.

ປະຊາກອນກຸ່ມສ່ຽງ ລວມມີກຸ່ມຄົນຜູ້ທີ່ສຸຂະພາບ ແລະຄວາມເປັນຢູ່ຖືວ່າມີຄວາມສ່ຽງຫຼາຍກວ່າກຸ່ມປະຊາກອນທົ່ວໄປ ເນື່ອງຈາກສະຖານະທາງເສດຖະກິດສັງຄົມ, ການເຈັບປ່ວຍ, ຊົນເຜົ່າ, ອາຍຸ ຫຼືບັດໃຈຄວາມພິການອື່ນ.

ໝາຍພາກົວ ແມ່ນຂະບວນການທີ່ລິເລີ່ມໂດຍສານທີ່ສົ່ງໃຫ້ໜ່ວຍງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນໍາເອົາບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ພົບວ່າມີການ ດູໜົນທາງແພ່ງມາຢູ່ຕໍ່ໜ້າສານ, ເຊິ່ງຄ້າຍຄືກັນກັບໝາຍລັບ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັງກອນ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 19 ຈາກ 22

ບົດຊ້ອນທ້າຍ: Kaiser Permanente Northwest

- I. **Kaiser Foundation Hospitals.** ນະໂຍບາຍນີ້ນຳໃຊ້ກັບ Kaiser Foundation Hospitals ໃນເຂດ Northwest:
 - Kaiser Sunnyside Medical Center
 - Kaiser Westside Medical Center
- II. **ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດ ແລະບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA.**
 - a. **ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ບໍ່ມີສິດ**
 - i. ເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ຍິນ
 - ii. ອຸປະກອນສາຍຕາ ແລະອຸປະກອນຮາດແວ ລວມເຖິງ ເລນເສີມພິເສດ
 - iii. **ອຸປະກອນການແພດທີ່ໃຊ້ຍາວນານ (DME).** ອຸປະກອນ DME ທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີສັນຍາແມ່ນບໍ່ຖືກລວມເອົາ. ເຖິງແມ່ນວ່າ ອຸປະກອນເຫຼົ່ານັ້ນຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP.
 - iv. ການຂົນສົ່ງເດີນທາງທີ່ສຸກເສີນ ແລະບໍ່ສຸກເສີນ
- III. **ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ ແລະບໍ່ຂຶ້ນກັບນະໂຍບາຍ MFA.** ລາຍການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນ Kaiser Foundation Hospitals ທີ່ຂຶ້ນກັບ ແລະບໍ່ຂຶ້ນກັບນະໂຍບາຍ MFA ແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນທົ່ວໄປ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ຢູ່ໃນເວັບໄຊ MFA ຂອງ KFHP/H ທີ່ www.kp.org/mfa/nw.
- IV. **ຂໍ້ມູນໂຄງການ ແລະການສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA.** ຂໍ້ມູນໂຄງການ MFA ເຊິ່ງລວມທັງສຳເນົາຂອງ ນະໂຍບາຍ MFA, ແບບຟອມສະໜັກ, ຄຳແນະນຳ ແລະສັງລວມຂໍ້ມູນແບບໃຊ້ພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ (ເຊັ່ນວ່າ ໃບໂຄສະນາໂຄງການ) ແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນທົ່ວໄປ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໃນຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກ ຫຼືສະບັບຈັບ. ໃນລະຫວ່າງ ຫຼືຫຼັງຈາກການດູແລທີ່ໄດ້ຮັບຈາກ KFHP/H, ຄົນເຈັບສາມາດສະໜັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ໄດ້ໃນຫຼາຍວິທີ ເຊິ່ງລວມທັງການໄປສະໜັກດ້ວຍຕົນເອງ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼືການສົ່ງເອກະສານສະໜັກ. (ໃຫ້ເບິ່ງຂໍ້ 5.3 ແລະ 5.4 ຂ້າງເທິງ.)
 - a. **ດາວໂຫຼດຂໍ້ມູນໂຄງການຈາກເວັບໄຊ KFHP/H.** ສຳເນົາອີເລັກໂທຣນິກຂອງຂໍ້ມູນໂຄງການ ແມ່ນມີໃຫ້ຢູ່ເທິງເວັບໄຊ MFA ທີ່ www.kp.org/mfa/nw.
 - b. **ຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການທາງອີເລັກໂທຣນິກ.** ສຳເນົາອີເລັກໂທຣນິກຂອງຂໍ້ມູນໂຄງການ ແມ່ນມີໃຫ້ທາງອີເມວ ຕາມການຮ້ອງຂໍ.
 - c. **ຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການ ຫຼືສະໜັກດ້ວຍຕົນເອງ.** ມູນໂຄງການແມ່ນມີໃຫ້ຢູ່ພະແນກຮັບຄົນເຈັບ ແລະຫ້ອງສຸກເສີນ ຢູ່ Kaiser Foundation Hospitals ທີ່ມີລາຍຊື່ໃນຂໍ້ I, *Kaiser Foundation Hospitals*. ຍັງມີຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາຢູ່ບັນດາສູນການແພດ ແລະອາຄານ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 20 ຈາກ 22

ຫ້ອງການການແພດຂອງ KP ເພື່ອສະໜອງຂໍ້ມູນໂຄງການ ແລະກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA ຢ່າງວ່ອງໄວ. ມີຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາຢູ່ທີ່ສະຖານທີ່ຕໍ່ໄປນີ້:

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Sunnyside Medical Center | Westside Medical Center |
| Beaverton Medical Office | Cascade Park Medical Office |
| East Interstate Medical Office | Longview Kelso Medical Office |

- d. **ຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການ ຫຼືສະໝັກທາງໂທລະສັບ.** ມີຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາທາງໂທລະສັບ ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນ, ຕັດສິນກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA, ແລະຊ່ວຍຄົ້ນຄວ້າໃນການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA. ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາຜູ້ໃຫ້ຄຳປຶກສາໄດ້ທີ່:

ເບີໂທລະສັບ: 503-813-2000, ຫຼື
1-800-813-2000, ຫຼື
TTY: 711

- e. **ຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການ ຫຼືສະໝັກທາງໄປສະນີ.** ຄົນເຈັບສາມາດຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການ ແລະສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA ໂດຍການສົ່ງຄຳຮ້ອງສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ທີ່ຄົບຖ້ວນທາງໄປສະນີ. ສາມາດສົ່ງຄຳຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນ ແລະຄຳຮ້ອງສະໝັກທາງໄປສະນີຫາ:

Kaiser Permanente
Attention: Financial Counselors
500 NE Multnomah Street
Portland, Oregon 97232

- f. **ສົ່ງຄຳຮ້ອງສະໝັກທີ່ປະກອບຂໍ້ມູນສຳເລັດແລ້ວດ້ວຍຕົນເອງ.** ສາມາດສົ່ງຄຳຮ້ອງສະໝັກທີ່ປະກອບຂໍ້ມູນສຳເລັດແລ້ວ ໂດຍການໄປສົ່ງດ້ວຍຕົນເອງໃຫ້ສະຖານທີ່ KP ໃດໜຶ່ງ.

V. ເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດ. ມີການພິຈາລະນາເຖິງລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ ໃນເວລາຕັດສິນກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA. (ເບິ່ງຂໍ້ 5.6.1. ຂ້າງເທິງ.)

- a. ເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້: ບໍ່ເກີນ 400% ຂອງຂີດກຳນົດຄວາມທຸກຍາກຂອງຮັຖບານກາງ

VI. ຕະລາງສ່ວນຫຼຸດ. ຈນວນເງິນທີ່ KP ເກັບຈາກຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດແມ່ນອີງຕາມປະເພດຂອງເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດທີ່ນຳໃຊ້ໃນການພິຈາລະນາຄົນເຈັບສຳລັບໂຄງການ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 21 ຈາກ 22

- a. **ຄົນເຈັບມີສິດກົງຕາມເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້.** ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີສິດຕາມເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້ຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດຕາມລໍາດັບຂັ້ນສໍາລັບສ່ວນຂອງຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຊຶ່ງເປັນສ່ວນທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເອງ. ຈໍານວນສ່ວນຫຼຸດແມ່ນພິຈາລະນາຕາມລາຍໄດ້ຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ເປີເຊັນຄວາມທຸກຍາກຕາມເງື່ອນໄຂຂອງຮັຖບານກາງ		ສ່ວນຫຼຸດຈາກຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ
ຕັ້ງແຕ່	ຫາ	
0%	- 200%	ສ່ວນຫຼຸດ 100%
201%	- 300%	ສ່ວນຫຼຸດ 100%
301%	- 350%	ສ່ວນຫຼຸດ 50%
351%	- 400%	ສ່ວນຫຼຸດ 25%

- b. **ຄົນເຈັບມີສິດກົງຕາມການມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ.** ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີສິດຕາມການການມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 100% ຈາກຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຊຶ່ງເປັນສ່ວນທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເອງ.

VII. ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ. ລາງວັນ MFA ເລີ່ມຕົ້ນແຕ່ວັນທີຂອງການອະນຸມັດ, ຫຼືວັນທີ່ການບໍລິການຖືກສະໜອງໃຫ້. ຫຼືວັນທີ່ຢາຖືກຈ່າຍໃຫ້. ຊ່ວງເວລາຂອງການມີສິດສໍາລັບລາງວັນ MFA ແມ່ນມີເວລາຈໍາກັດເທົ່ານັ້ນ. (ເບິ່ງຂໍ້ 5.8.2 ຂ້າງເທິງ.)

- a. ໄລຍະເວລາສູງສຸດ ອີງຕາມໄລຍະສະເພາະ:
- i. ລາງວັນມາດຕະຖານສໍາລັບການບໍລິການທີ່ມີສິດ: ບໍ່ເກີນ 180 ວັນ ລວມເຖິງ ຍອດຄ້າງຊໍາລະທັງໝົດໃນປັດຈຸບັນ ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຍັງຄ້າງຄາຍຢູ່
 - ii. ລາງວັນການມີສິດຕາມການສັນນິຖານສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ: 30 ວັນ
- b. ໄລຍະເວລາສູງສຸດສໍາລັບໄລຍະການປິ່ນປົວ / ຂັ້ນຕອນການດູແລ: ບໍ່ເກີນ 180 ວັນ
- c. ໄລຍະເວລາສູງສຸດສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຜູ້ທີ່ເປັນໄປໄດ້ວ່າຈະມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນໄພສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນ: ບໍ່ເກີນ 180 ວັນ
- d. ໄລຍະເວລາສູງສຸດສໍາລັບລາງວັນຄັ້ງດຽວດ້ານການຢາ: 30 ວັນ

VIII. ຜົນຖານສໍາລັບການຄິດໄລ່ຈໍານວນທີ່ຖືກຮຽກເກັບທົ່ວໄປ (AGB). KFHP/H ຕັດສິນກໍານົດ AGB ສໍາລັບການດູແລສຸກເສີນ ຫຼືການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນ ໂດຍການໃຊ້ວິທີການເບິ່ງຄືນ ໂດຍການຄຸນການຄິດຄ່າລວມຍອດສໍາລັບການດູແລນັ້ນໃຫ້ອັດຕາ AGB. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບອັດຕາ AGB ແລະການຄິດໄລ່ແມ່ນມີໃຫ້ຢູ່ເທິງເວັບໄຊ MFA ຂອງ KFHP/H ທີ່ www.kp.org/mfa/nw.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: NATL.CB.307
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ National Community Benefit	ວັນທີມີຜົນນຳໃຊ້: 1 ມັກຣາ 2020
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: 22 ຈາກ 22