

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>1 ຈາກ 23</b>

### 1.0 ຄໍາຖະແຫຼງນະໂຍບາຍ

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) ແລະ Kaiser Foundation Hospitals (KFH) ມັງໝັ້ນສະໜອງບັນດາໂຄງການທີ່ອໍານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແກ່ການເຂົ້າເຖິງການດູແລສຸຂະພາບສໍາລັບປະຊາກອນກຸ່ມສ່ຽງ. ຄວາມມັງໝັ້ນນີ້ລວມມີການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະມີປະກັນໄພທີ່ບໍ່ພຽງພໍ ໃນເວລາທີ່ຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າບໍລິການແມ່ນອຸປະສັກຕໍ່ກັບການເຂົ້າເຖິງການດູແລທີ່ສຸກເສີນ ແລະມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

### 2.0 ຈຸດປະສົງ

ນະໂຍບາຍນີ້ອະທິບາຍຂໍ້ກຳນົດສໍາລັບການມີຄຸນສົມບັດ ແລະການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນ ແລະມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດຜ່ານໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທາງການແພດ (Medical Financial Assistance, MFA). ຂໍ້ກຳນົດແມ່ນປະຕິບັດຕາມຂໍ້ 501(r) ຂອງປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການເກັບລາຍຮັບພາຍໃນຂອງສະຫະຣັຖ ແລະກົດລະບຽບຂັ້ນຣັຖທີ່ນໍາໃຊ້ ເຊິ່ງເວົ້າເຖິງການບໍລິການທີ່ມີສິດ, ວິທີການເຂົ້າເຖິງ, ແກນເງື່ອນໄຂການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ, 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*, ແລະຖືກລວມເຂົ້າໃນທີ່ນີ້ເປັນເອກະສານ ອ້າງອີງ.

### 4.0 ຄໍານິຍາມ

ເບິ່ງພາກຕິດຄັດ A – ປະມວນຄໍາສັບຂອງນະໂຍບາຍ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>2 ຈາກ 23</b>

## 5.0 ບົດບັນຍັດ

KFHP/H ດໍາເນີນໂຄງການ MFA ທີ່ມີການກວດສອບລາຍໄດ້ ແລະຊັບສິນເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນອຸປະສັກດ້ານການເງິນຕໍ່ກັບການໄດ້ຮັບການດູແລສຸກເສີນ ແລະມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງອາຍຸ, 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 ຫຼືການບໍລິການທີ່ສັ່ງ ຫຼືສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ໃດໜຶ່ງທີ່ຈໍາເປັນເພື່ອປ້ອງກັນ, ປະເມີນຜົນ, ບົ່ງມະຕິພະຍາດ ຫຼືປິ່ນປົວສະພາບທາງການແພດໃດໜຶ່ງ ແລະໂດຍຕົ້ນຕໍແລ້ວ ບໍ່ແມ່ນເພື່ອຄວາມສະດວກສະບາຍຂອງຄົນເຈັບ ຫຼືຜູ້ໃຫ້ການດູແລທາງການແພດ.

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

**5.1.1.2.1 ຢາທົ່ວໄປ.** ເລືອກໃຊ້ຢາທົ່ວໄປກ່ອນ ໃນທຸກຄັ້ງທີ່ເປັນໄປໄດ້.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>3 ຈາກ 23</b>

**5.1.1.2.2 ຢາມີຢູ່ທີ່.** ໃຊ້ຢາທີ່ມີຢູ່ທີ່ ເມື່ອຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ KP ສັ່ງຢາທີ່ມີຢູ່ທີ່ ແລະໝາຍເຫດໄວ້ວ່າ “ຈ່າຍຢາຕາມທີ່ຂຽນ” (“Dispense as Written”, DAW), ຫຼືເມື່ອບໍ່ມີຢາທີ່ໄປທີ່ທຽບເທົ່າກັນ.

**5.1.1.2.3 ຢາຕາມຮ້ານຂາຍຢາ ຫຼື ເຄື່ອງໃຊ້ການຢາ.** ຢາ ຫຼື ໃບສັ່ງທີ່ຂຽນໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ແລະຈ່າຍໃຫ້ຈາກຮ້ານຂາຍຢາສໍາລັບຄົນເຈັບເຂດນອກຂອງ KP.

**5.1.1.2.4 ຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare.** ນໍາໃຊ້ກັບຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ສໍາລັບຢາຕາມແພດສິ່ງທີ່ມີປະກັນຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ D ໃນຮູບແບບຂອງການຍົກເວັ້ນຂອງຮ້ານຂາຍຢາ.

**5.1.1.3 ອຸປະກອນທາງການແພດທີ່ໃຊ້ໄດ້ດົນນານ (Durable Medical Equipment, DME).** ສິ່ງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ KP ໂດຍສອດຄ່ອງກັບແນວທາງການໃຫ້ DME ແລະຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ KFHP/H ເພື່ອໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີຜົນກົງຕາມຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.

**5.1.1.4 ຫ້ອງຮຽນໃຫ້ຄວາມຮູ້ດ້ານສຸຂະພາບ.** ມີຄ່າທໍານຽມສໍາລັບບັນດາຫ້ອງຮຽນທີ່ມີໃຫ້ຊຶ່ງຈັດຕາຕະລາງແລະຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ KP ຊຶ່ງໄດ້ຮັບການແນະນໍາໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ KP ໃນຖານະເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງແຜນການເບິ່ງແຍງຂອງຄົນເຈັບ.

**5.1.1.5 ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດທີ່ມີໃຫ້.** ມີການລະບຸການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA ໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານໍາ, ຂໍ້ II, ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດ ແລະບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA.

**5.1.2 ການບໍລິການທີ່ບໍ່ມີສິດ.** ອາດຈະບໍ່ນໍາໃຊ້ MFA ກັບ:

**5.1.2.1 ການບໍລິການທີ່ບໍ່ຖືວ່າເປັນເຫດສຸກເສີນ ຫຼືມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດຕາມທີ່ກໍານົດໄວ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP.** ລວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດຢູ່ແຕ່:

**5.1.2.1.1** ການບໍລິການ ຫຼື ການຜ່າຕັດເພື່ອຄວາມງາມ, ລວມເຖິງການບໍລິການດູແລຜິວຊຶ່ງມີຈຸດປະສົງຕົ້ນຕໍເພື່ອການປັບປຸງຮູບຮ່າງໜ້າຕາຂອງຄົນເຈັບ,

**5.1.2.1.2** ການປິ່ນປົວການມີລູກຍາກ,

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>4 ຈາກ 23</b>

- 5.1.2.1.3** ເຄື່ອງໃຊ້ທາງການແພດແບບຂາຍຍ່ອຍ,
- 5.1.2.1.4** ການບໍາບັດທີ່ເປັນທາງເລືອກອື່ນ, ລວມເຖິງ ການບໍລິການຝັງເຂັມ, ການຈັດກະດູກ, ແລະການນວດ,
- 5.1.2.1.5** ການສັກຢາ ແລະການໃຊ້ເຄື່ອງມືແພດເພື່ອປົນປົວການເສື່ອມສະມັຖພາບທາງເພດ,
- 5.1.2.1.6** ການບໍລິການດ້ານການຖືພາແທນ, ແລະ
- 5.1.2.1.7** ການບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບໜີ້ສິນຂອງບຸກຄົນທີສາມ, ຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນໄພສ່ວນບຸກຄົນ ຫຼືກໍາລະນີການຊົດເຊີຍແຮງງານ.

**5.1.2.2 ໃບສັ່ງຢາ ແລະການສະໜອງຢາຂອງຮ້ານຂາຍຢາ.** ຢາຕາມແພດສັ່ງ ແລະເຄື່ອງໃຊ້ທີ່ບໍ່ຖືວ່າເປັນສິ່ງສຸກເສີນ ຫຼືມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ລວມມີແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດຢູ່ແຕ່ (1) ຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍຄະນະກຳມະການດ້ານການຢາແລະການບໍາບັດປົນປົວ ແລະ (2) ຢາແລະເຄື່ອງໃຊ້ຕາມຮ້ານຂາຍຢາທົ່ວໄປທີ່ບໍ່ແມ່ນແພດສັ່ງ ຫຼື ສັ່ງໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP, ແລະ (3) ຢາທີ່ຖືກຕັດອອກເປັນການສະເພາະ (ຕົວຢ່າງ ຢາປົນປົວການມີລູກຍາກ, ຢາເສີມຄວາມງາມ, ຢາປົນປົວການເສື່ອມສະມັຖພາບທາງເພດ).

**5.1.2.3 ໃບສັ່ງຢາສໍາລັບຜູ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ Medicare ພາກ D ທີ່ມີສິດ ຫຼືຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການເງິນອຸດໜູນຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ (Low Income Subsidy, LIS).**

ຄ່າຢາສ່ວນທີ່ເຫຼືອສໍາລັບຢາຕາມແພດສັ່ງສໍາລັບຜູ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມ Medicare Advantage ພາກ D ຜູ້ທີ່ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼືໄດ້ລົງທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ LIS, ໂດຍປະຕິບັດຕາມຂໍ້ແນະນໍາຂອງສູນການບໍລິການ Medicare & Medicaid Services (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS).

**5.1.2.4 ການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ນອກສະຖານທີ່ຂອງ KP.** ນະໂຍບາຍ MFA ນໍາໃຊ້ພຽງແຕ່ກັບການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບັນດາສະຖານທີ່ຂອງ KP, ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ເທົ່ານັ້ນ. ແມ້ກະທັ້ງເມື່ອມີການສົ່ງຕໍ່ຄົນເຈັບຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP, ທຸກການບໍລິການອື່ນແມ່ນບໍ່ມີສິດສໍາລັບ MFA. ການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບັນດາຫ້ອງການທາງການແພດທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KP, ສະຖານດູແລຮີບດ່ວນ ແລະພະແນກສຸກເສີນ, ເຊັ່ນດຽວກັນກັບການດູ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີຖາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ທົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>5 ຈາກ 23</b>

ແລສຸຂະພາບຢູ່ເຮືອນ, ການດູແລຄົນເຈັບໄກ້ຕາຍ, ການດູແລພັກພື້ນ, ແລະການບໍລິການດູແລຄຸ້ມຄອງຮັກສາ, ແມ່ນບໍ່ຖືກລວມເອົາ.

**5.1.2.5 ເບ້ຍປະກັນຂອງແຜນປະກັນສຸຂະພາບ.** ໂຄງການ MFA ຊ່ວຍຄົນເຈັບຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ (ເຊັ່ນ ຄົບກຳນົດຈ່າຍ ຫຼື ຄ່າເບ້ຍປະກັນ).

**5.1.2.6 ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ບໍ່ມີສິດ.** ມີການລະບຸການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA ໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ້ II, ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດ ແລະບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA.

**5.2 ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ.** MFA ຖືກນຳໃຊ້ສະເພາະກັບການບໍລິການທີ່ມີສິດທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ການດູແລທາງການແພດທີ່ນະໂຍບາຍ MFA ນຳໃຊ້ກັບ, ຕາມທີ່ລະບຸໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ້ III, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ຂຶ້ນກັບ ແລະບໍ່ຂຶ້ນກັບນະໂຍບາຍ MFA.

**5.3 ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຂອງໂຄງການ ແລະວິທີສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA.** ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບໂຄງການ MFA ແລະວິທີສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມແມ່ນສັງລວມໄວ້ຢູ່ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານຳ, ຂໍ້ IV, ຂໍ້ມູນໂຄງການ ແລະການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA.

**5.3.1 ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນໂຄງການ.** ສຳເນົາຂອງນະໂຍບາຍ MFA, ແບບຟອມສະໝັກ, ຄຳແນະນຳ ແລະສັງລວມຂໍ້ມູນແບບໃຊ້ພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ (ເຊັ່ນວ່າ ສັງລວມນະໂຍບາຍ ຫຼື ໃບໂຄສະນາໂຄງການ) ແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນທົ່ວໄປ ໂດຍບໍ່ຄິດຄ່າ ຈາກເວັບໄຊຂອງ KFHP/H, ທາງອີເມວ, ໄປເອົາດ້ວຍຕົນເອງ ຫຼືຜ່ານທາງໄປສະນີສະຫະຣັຖ.

**5.3.2 ການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA.** ໃນລະຫວ່າງ ຫຼືຫຼັງຈາກການດູແລທີ່ໄດ້ຮັບຈາກ KFHP/H, ຄົນເຈັບສາມາດສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ໄດ້ໃນຫຼາຍວິທີ ເຊິ່ງລວມທັງການໄປສະໝັກດ້ວຍຕົນເອງ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼືການສົ່ງເອກະສານສະໝັກ.

**5.3.2.1 ການກວດຄັດຄົນເຈັບສຳລັບການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຮັຖບານ ແລະໂຄງການເອກະຊົນ.** KFHP/H ໃຫ້ຄຳປຶກສາດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບທີ່ສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ເພື່ອລະບຸໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນທີ່ເປັນໄປໄດ້ທີ່ອາດຈະຊ່ວຍໃນເລື່ອງຄວາມຈຳເປັນດ້ານການເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບ. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ເຂົ້າໃຈວ່າມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ຫຼືຂອງເອກະຊົນແມ່ນຈຳເປັນຕ້ອງສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການເຫຼົ່ານັ້ນ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີຖາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ທົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>6 ຈາກ 23</b>

**5.4 ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ຈຳ​ເປັນ​ເພື່ອ​ສະ​ໝັກ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ MFA.** ຈຳ​ເປັນ​ຕ້ອງ​ມີ​ຂໍ້​ມູນ​ບຸກ​ຄົນ, ການ​ເງິນ ແລະ​ຂໍ້​ມູນ​ອື່ນ​ເພື່ອ​ກວດ​ພິ​ສູດ​ສະ​ຖານະ​ການ​ເງິນ​ຂອງ​ຄົນ​ເຈັບ ເພື່ອ​ຕັດ​ສິນ​ກຳ​ນົດ​ການ​ມີ​ສິດ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ​ໂຄງ​ການ MFA, ເຊັ່ນ​ດຽວ​ກັນ​ກັບ​ໂຄງ​ການ​ປະ​ກັນ​ສຸ​ຂະ​ພາບ​ຂອງ​ຮັບ​ບານ ແລະ​ຂອງ ເອ​ກະ​ຊົນ. MFA ອາດ​ຈະ​ຖືກ​ປະ​ຕິ​ເສດ​ເນື່ອງ​ຈາກ​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ບໍ່​ຄົບ​ຖ້ວນ​ສົມ​ບູນ. ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ຮັບ ຂໍ້​ມູນ​ເປັນ​ລາຍ​ລັກ​ອັກ​ສອນ, ໄປ​ຮັບ​ດ້ວຍ​ຕົນ​ເອງ, ຫຼື​ທາງ​ໂທ​ລະ​ສັບ​ກໍ​ໄດ້.

**5.4.1 ການ​ກວດ​ພິ​ສູດ​ສະ​ຖານະ​ທາງ​ການ​ເງິນ.** ມີ​ການ​ກວດ​ພິ​ສູດ​ສະ​ຖານະ​ທາງ​ການ​ເງິນ​ຂອງ​ຄົນ​ເຈັບ​ໃນ​ແຕ່​ລັດ​ທີ່​ຜູ້​ກ່ຽວ​ສະ​ໝັກ​ຂໍ​ເອົາ​ການ​ຊ່ວຍ​ເຫຼືອ. ຖ້າ​ສາ​ມາດ​ກວດ​ພິ​ສູດ​ສະ​ຖານະ​ທາງ​ການ​ເງິນ​ຂອງ​ຄົນ​ເຈັບ​ໂດຍ​ການ​ໃຊ້​ແຫຼ່ງ​ຂໍ້​ມູນ​ຈາກ​ພາຍ​ນອກ​ໄດ້, ຜູ້​ກ່ຽວ​ອາດ​ຈະ​ບໍ່​ຈຳ​ເປັນ​ຕ້ອງ​ສະ​ໜອງ​ເອ​ກະ​ສານ​ທາງ​ການ​ເງິນ​ກໍ​ໄດ້.

**5.4.2 ການ​ສະ​ໜອງ​ຂໍ້​ມູນ​ດ້ານ​ການ​ເງິນ ແລະ​ຂໍ້​ມູນ​ອື່ນ.** ຖ້າ​ບໍ່​ສາ​ມາດ​ກວດ​ພິ​ສູດ​ສະ​ຖານະ​ທາງ​ການ​ເງິນ​ຂອງ​ຄົນ​ເຈັບ​ໂດຍ​ໃຊ້​ແຫຼ່ງ​ຂໍ້​ມູນ​ຈາກ​ພາຍ​ນອກ ຫຼື​ຄົນ​ເຈັບ​ສະ​ໝັກ​ຜ່ານ​ທາງ​ໄປ​ສະ​ນີ, ຜູ້​ກ່ຽວ​ອາດ​ຈະ​ສົ່ງ​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ອະ​ທິ​ບາຍ​ໄວ້​ໃນ​ແບບ​ຟອມ​ສະ​ໝັກ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ​ໂຄງ​ການ MFA ເພື່ອ​ກວດ​ພິ​ສູດ​ສະ​ຖານະ​ທາງ​ການ​ເງິນ​ຂອງ​ຜູ້​ກ່ຽວ.

**5.4.2.1 ຂໍ້​ມູນ​ຄົບ​ຖ້ວນ​ສົມ​ບູນ.** ການ​ມີ​ສິດ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ​ໂຄງ​ການ MFA ຈະ​ຖືກ ພິ​ຈາ​ລະ​ນາ​ຕັດ​ສິນ​ເມື່ອ​ໄດ້​ຮັບ​ທຸກ​ຂໍ້​ມູນ​ບຸກ​ຄົນ, ການ​ເງິນ ແລະ​ຂໍ້​ມູນ​ອື່ນ​ແລ້ວ.

**5.4.2.2 ຂໍ້​ມູນ​ບໍ່​ຄົບ​ຖ້ວນ​ສົມ​ບູນ.** ຄົນ​ເຈັບ​ໄດ້​ຮັບ​ແຈ້ງ​ໂດຍ​ການ​ແຈ້ງ​ບອກ​ເຊິ່ງ​ໜ້າ, ທາງ​ໄປ​ສະ​ນີ ຫຼື​ທາງ​ໂທ​ລະ​ສັບ ຖ້າ​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ຕ້ອງ​ການ​ທີ່​ໄດ້​ຮັບ​ບໍ່​ຄົບ​ຖ້ວນ​ສົມ​ບູນ. ຄົນ​ເຈັບ​ອາດ​ຈະ​ສົ່ງ​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ຂາດ​ຫາຍ​ນັ້ນ​ພາຍ​ໃນ 30 ວັນ​ນັບ​ຈາກ​ວັນ​ທີ່​ການ​ແຈ້ງ​ບອກ​ຖືກ​ສົ່ງ​ໃຫ້​ທາງ​ໄປ​ສະ​ນີ, ການ​ແຈ້ງ​ບອກ​ແບບ​ເຊິ່ງ​ໜ້າ​ເກີດ​ຂຶ້ນ ຫຼື​ການ​ສົນ​ທະ​ນາ​ທາງ​ໂທ​ລະ​ສັບ​ເກີດ​ຂຶ້ນ.

**5.4.2.3 ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ຮ້ອງ​ຂໍ​ເອົາ​ບໍ່​ມີ​ໃຫ້.** ຄົນ​ເຈັບ​ທີ່​ບໍ່​ມີ​ຂໍ້​ມູນ​ທີ່​ຮ້ອງ​ຂໍ​ເອົາ​ຕາມ​ທີ່​ອະ​ທິ​ບາຍ​ໄວ້​ໃນ​ແບບ​ຟອມ​ການ​ສະ​ໝັກ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ​ໂຄງ​ການ ອາດ​ຈະ​ຕິດ​ຕໍ່​ຫາ KFHP/H ເພື່ອ​ໂອ້​ລົມ​ກ່ຽວ​ກັບ​ຫຼັກ​ຖານ​ອື່ນ​ທີ່​ມີ​ໃຫ້​ທີ່​ອາດ​ຈະ​ສະ​ແດງ​ໃຫ້​ເຫັນ​ການ​ມີ​ສິດ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ.

**5.4.2.4 ບໍ່​ມີ​ຂໍ້​ມູນ​ທາງ​ການ​ເງິນ.** ຄົນ​ເຈັບ​ຈຳ​ເປັນ​ຕ້ອງ​ສະ​ໜອງ​ຂໍ້​ມູນ​ການ​ເງິນ​ພື້ນ​ຖານ (ເຊັ່ນ​ວ່າ ລາຍ​ຮັບ, ຖ້າ​ມີ, ແລະ​ແຫຼ່ງ​ລາຍ​ຮັບ) ແລະ​ພິ​ສູດ​ຄວາມ​ຖືກ​ຕ້ອງ​ຂອງ​ມັນ ເມື່ອ (1) ສະ​ຖານະ​ການ​ເງິນ​ຂອງ​ລາວ​ບໍ່​ສາ​ມາດ​ກວດ​ພິ​ສູດ​ໄດ້​ໂດຍ​ໃຊ້​ແຫຼ່ງ​ຂໍ້​ມູນ​ພາຍ​ນອກ, (2) ຂໍ້​ມູນ​ການ​ເງິນ​ທີ່​ຮ້ອງ​ຂໍ​ແມ່ນ​ບໍ່​ມີ​ໃຫ້ ແລະ (3) ບໍ່​ມີ​ຫຼັກ​ຖານ​ອື່ນ​ທີ່​ອາດ​ຈະ​ສະ​ແດງ​ເຖິງ​ການ​ມີ​ສິດ​ໄດ້​ຮັບ. ຈຳ​ເປັນ​ຕ້ອງ​ມີ​ຂໍ້​ມູນ​ການ​ເງິນ​ພື້ນ​ຖານ ແລະ​ຫຼັກ​ຖານ​ພິ​ສູດ​ຈາກ​ຄົນ​ເຈັບ ເມື່ອ​ລາວ:

**5.4.2.4.1** ເປັນ​ຜູ້​ບໍ່​ມີ​ບ່ອນ​ຢູ່​ອາ​ໄສ, ຫຼື



ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>7 ຈາກ 23</b>

**5.4.2.4.2** ບໍ່ມີລາຍຮັບ, ບໍ່ໄດ້ຮັບໃບຈ່າຍເງິນທີ່ເປັນທາງການຈາກນາຍຈ້າງຂອງລາວ (ຍົກເວັ້ນຜູ້ທີ່ເຮັດອາຊີບສ່ວນຕົວ), ໄດ້ຮັບຂອງຂວັນເປັນເງິນ ຫຼືບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງຍື່ນໃບແຈ້ງເສຍອາກອນລາຍໄດ້ຂອງຮັບບານກາງ ຫຼືຮັຖໃນປີອາກອນຜ່ານມາ, ຫຼື

**5.4.2.4.3** ໄດ້ຖືກຜົນກະທົບຈາກໄພພິບັດລະດັບປະເທດ ຫຼືລະດັບພາກທີ່ຮູ້ກັນດີ (ເບິ່ງຂໍ້ 5.11 ຂ້າງລຸ່ມ)

**5.4.3 ຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເບື້ອງຕົ້ນ.** ຄົນເຈັບຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ ແລະບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງສະໜອງຂໍ້ມູນບຸກຄົນ, ການເງິນ ແລະຂໍ້ມູນອື່ນເພື່ອກວດພິສູດສະຖານະການເງິນ ເມື່ອລາວ:

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

**5.4.3.2** ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການຜົນປະໂຫຍດຊຸມຊົນຂອງ KP ທີ່ຖືກອອກແບບມາເພື່ອສະໜັບສະໜູນການເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ ແລະໄດ້ຮັບການຕັດສິນວ່າມີຄຸນສົມບັດເບື້ອງຕົ້ນໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງ KFHP/H ທີ່ໄດ້ຮັບມອບໝາຍ, ຫຼື

**5.4.3.3** ຈົດທະບຽນເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບທີ່ມີການກວດສອບລາຍໄດ້ ແລະຊັບສິນທີ່ເຊື່ອຖືໄດ້ (ເຊັ່ນວ່າ ໂຄງການອຸດໜູນຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ 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.** ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ໄດ້ສະໝັກອາດຈະຖືກລະບຸວ່າມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ກໍ່ໄດ້ ຖ້າສາມາດກວດສອບສະຖານະການເງິນຂອງລາວໄດ້ຜ່ານການໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກ. ຖ້າຖືກກຳນົດວ່າມີສິດ, ລາວອາດຈະໄດ້ຮັບມອບລາງວັນ MFA ໂດຍ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>8 ຈາກ 23</b>

ອັດຕະໂນມັດ ແລະໄດ້ຮັບຈົດໝາຍແຈ້ງເຕືອນທີ່ມີທາງເລືອກໃນການປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດໄດ້. ຄົນເຈັບອາດຈະຖືກລະບຸ ໂດຍບໍ່ຕ້ອງສະໝັກ ເມື່ອລາວ:

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

**5.5.2** ໄດ້ຮັບການດູແລເບິ່ງແຍງຢູ່ສະຖານທີ່ KP ໃດໜຶ່ງ ແລະມີການບົ່ງບອກເຖິງຄວາມລຳບາກທາງການເງິນ (ເຊັ່ນວ່າ ຍອດຄ້າງຈ່າຍທີ່ກາຍກຳນົດຈ່າຍຊຶ່ງຖືກລະບຸກ່ອນໜ້າວ່າເປັນການສົ່ງຕໍ່ແບບມີໜີ້ສິນທີ່ບໍ່ດີ).

**5.6 ເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ.** ດັ່ງທີ່ສັງລວມໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມາ, ຂໍ້ V, ເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດ, ຄົນເຈັບທີ່ສະໝັກຂໍເອົາ MFA ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ອີງໃສ່ເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ ຫຼືເກນເງື່ອນໄຂການມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດສູງ.

**5.6.1 ເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ.** ຄົນເຈັບຖືກປະເມີນຜົນເພື່ອຕັດສິນກຳນົດວ່າລາວມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດຂອງການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນຫຼືບໍ່.

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

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

**5.6.2 ເກນເງື່ອນໄຂການມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ.** ຄົນເຈັບຖືກປະເມີນເພື່ອຕັດສິນກຳນົດວ່າລາວມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດສຳລັບການມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ ຫຼືບໍ່.



ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>9 ຈາກ 23</b>

**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, ເງິນມັດຈໍາ, ຄ່າຮ່ວມປະກັນໄພ, ແລະ ຄ່າເສຍຫາຍສ່ວນທໍາອິດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການທີ່ມີສິດ.

**5.6.2.1.2 ລາຍຈ່າຍຈາກຖົງທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KFHP/H.** ລວມມີລາຍຈ່າຍທາງການແພດ, ການຢາ ແລະແຂ້ວທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ບັນດາສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KP ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການທີ່ມີສິດ, ແລະກໍ່ໃຫ້ເກີດຂຶ້ນໂດຍຄົນເຈັບ (ຍົກເວັ້ນສ່ວນຫຼຸດ ຫຼືສ່ວນລົບລ້າງ). ຄົນເຈັບຈໍາເປັນຕ້ອງສະໜອງເອກະສານກ່ຽວກັບລາຍຈ່າຍດ້ານການແພດສໍາລັບການບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຈາກສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ແມ່ນຂອງ KP.

**5.6.2.1.3 ເບີປະກັນແຜນປະກັນສຸຂະພາບ.** ລາຍຈ່າຍຈາກຖົງບໍ່ລວມມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບປະກັນສຸຂະພາບ (ຕົວຢ່າງ ຄ່າທໍານຽມ ຫຼື ຄ່າງວດເບີປະກັນ).

**5.7 ການປະຕິເສດ ແລະການອຸທອນ**

**5.7.1 ການປະຕິເສດ.** ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ແລະບໍ່ມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດ ຈະໄດ້ຮັບການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼືທາງປາກເປົ່າວ່າການຮ້ອງຂໍເອົາ MFA ຂອງຜູ້ກ່ຽວຖືກປະຕິເສດ.

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

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>10 ຈາກ 23</b>

**5.8 ໂຄງສ້າງຂອງລາງວັນ.** ລາງວັນ MFA ນໍາໃຊ້ກັບຍອດຄ້າງຈ່າຍທີ່ກາຍກຳນົດຈ່າຍ ຫຼືຍັງຄ້າງຈ່າຍຢູ່ເທົ່ານັ້ນ. ໄລຍະການມີສິດສໍາລັບລາງວັນ MFA ແມ່ນມີລະຍະເວລາຈຳກັດເທົ່ານັ້ນ ແລະອາດແຕກຕ່າງກັນໄປ.

**5.8.1 ພື້ນຖານຂອງລາງວັນ.** ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈ່າຍໂດຍລາງວັນ MFA ຖືກຕັດສິນກຳນົດໂດຍອີງໃສ່ວ່າຄົນເຈັບມີປະກັນໄພການດູແລສຸຂະພາບຫຼືບໍ່ ແລະອີງໃສ່ລາຍໄດ້ຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ.

**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 ທຸກການຊໍາລະເງິນຄ່າການບໍລິການທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍ KFHP/H ທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບຈາກບໍລິສັດປະກັນໄພຂອງຕົນ.

**5.8.1.3 ຕາຕະລາງສ່ວນຫຼຸດ.** ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບການໃຫ້ສ່ວນຫຼຸດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍແມ່ນສະຫຼຸບໄວ້ໃນເອກະສານຊ້ອນທ້າຍ, *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. ດັ່ງທີ່ສັງລວມໄວ້ໃນບົດຊ້ອນ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>11 ຈາກ 23</b>

ທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານໍາ, ຂໍ VII, ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ, ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ MFA ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີສິດຖືກຕັດສິນກໍານົດໃນຫຼາກຫຼາຍວິທີ ເຊິ່ງລວມມີ:

**5.8.2.1 ໄລຍະເວລາສະເພາະ.**

**5.8.2.2 ໄລຍະການປິ່ນປົວ ຫຼືຂັ້ນຕອນຂອງການດູແລ.** ສໍາລັບໄລຍະການປິ່ນປົວ ແລະ/ຫຼືຂັ້ນຕອນການເບິ່ງແຍງດູແລສະເພາະ ຕາມທີ່ຕັດສິນກໍານົດໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP.

**5.8.2.3 ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ເປັນໄປໄດ້ວ່າມີສິດສໍາລັບໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນ.** ອາດຈະມີການໃຫ້ລາງວັນ MFA ຊົ່ວຄາວ ເພື່ອຊ່ວຍຄົນເຈັບໃດໜຶ່ງ ໃນຂະນະທີ່ລາວສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ຫຼືຂອງເອກະຊົນ.

**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 ຕາບໃດທີ່ຜູ້ກ່ຽວສືບຕໍ່ມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບ MFA. ຄໍາຮ້ອງຂໍການຂະຫຍາຍເວລາຖືກປະເມີນເປັນແຕ່ລະກໍລະນີໄປ.

**5.8.3 ລາງວັນທີ່ຖືກຖອນຄືນ, ຖືກລົບລ້າງ ຫຼືຖືກແກ້ໄຂ.** KFHP/H ອາດຈະຖອນຄືນ, ລົບລ້າງ ຫຼືແກ້ໄຂລາງວັນ MFA ໃນສະພາບການສະເພາະຕ່າງໆ ຕາມການຕັດສິນໃຈຂອງຕົນ. ສະພາບການຕ່າງໆລວມມີ:

**5.8.3.1 ການສີ່ໂກງ, ການລັກ ຫຼືການປ່ຽນແປງດ້ານການເງິນ.** ກໍລະນີການສີ່ໂກງ, ການບົດເບືອນຄວາມຈິງ, ການລັກ, ການປ່ຽນແປງສະພາບການທາງການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ຫຼືສະພາບການອື່ນ ເຊິ່ງມີຜົນເສຍຫາຍຕໍ່ຄວາມສົມບູນຂອງໂຄງການ MFA.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>12 ຈາກ 23</b>

**5.8.3.2 ການມີສິດສໍາລັບໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນ.** ຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບຄັດເລືອກສໍາລັບໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນຖືວ່າມີສິດ ແຕ່ບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມືກັບຂະບວນການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການເຫຼົ່ານັ້ນ.

**5.8.3.3 ມີການພົບແຫຼ່ງການຊໍາລະເງິນອື່ນ.** ປະກັນໄພສຸຂະພາບ ຫຼືແຫຼ່ງການ ຊໍາລະເງິນອື່ນທີ່ພົບເຫັນ ຫຼັງຈາກທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບລາງວັນ MFA ແລ້ວ ເຊິ່ງເຮັດໃຫ້ການຄິດຄ່າສໍາລັບການບໍລິການທີ່ມີສິດຖືກຮຽກເກັບເງິນຍ້ອນຫຼັງ. ຖ້າເກີດສິ່ງນີ້, ຄົນເຈັບບໍ່ຖືກຮຽກເກັບເງິນສໍາລັບສ່ວນນັ້ນຂອງໃບບິນ (1) ທີ່ຄົນເຈັບມີຄວາມຮັບຜິດຊອບດ້ວຍຕົນເອງ ແລະ (2) ທີ່ບໍ່ຖືກຈ່າຍໃຫ້ໂດຍປະກັນໄພສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບ ຫຼືແຫຼ່ງການຊໍາລະເງິນອື່ນ.

**5.8.3.4 ການປ່ຽນແປງໃນປະກັນສຸຂະພາບ.** ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ປະສົບກັບການປ່ຽນແປງປະກັນໄພຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຈະຖືກຂໍຮ້ອງໃຫ້ສະໝັກໃໝ່ເຂົ້າໂຄງການ MFA.

**5.9 ຂີດຈໍາກັດຕໍ່ກັບການຄິດຄ່າ.** ຫ້າມການຄິດຄ່າຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ MFA ໃນຈໍານວນເຕັມ (ເຊັ່ນວ່າ ລວມຍອດຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ) ສໍາລັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍທີ່ມີສິດທີ່ສະໜອງໃຫ້ຢູ່ Kaiser Foundation Hospitals. ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍທີ່ມີສິດຢູ່ Kaiser Foundation Hospitals ແລະມີຄຸນສົມບັດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA, ແຕ່ບໍ່ໄດ້ຮັບລາງວັນ MFA ຫຼືໄດ້ປະຕິເສດລາງວັນ MFA ຈະບໍ່ຖືກຄິດຄ່າຫຼາຍກວ່າຈໍານວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (amounts generally billed, AGB) ສໍາລັບການບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນ.

**5.9.1 ຈໍານວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ.** ຈໍານວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (AGB) ສໍາລັບການດູແລສຸກເສີນ ຫຼືການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດທີ່ ສະໜອງໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີປະກັນໄພທີ່ຄຸ້ມຄອງການດູແລດັ່ງກ່າວ ແມ່ນຖືກຕັດສິນກໍານົດສໍາລັບສະຖານທີ່ຂອງ KP ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນບົດຊ້ອນທ້າຍທີ່ຕິດຄັດມານໍາ, ຂໍ້ VII, ພື້ນຖານສໍາລັບການຄິດໄລ່ຈໍານວນເງິນທີ່ຖືກຮຽກເກັບທົ່ວໄປ (AGB).

**5.10 ການດໍາເນີນການເກັບໜີ້ສິນ.**

**5.10.1 ຄວາມພະຍາຍາມແຈ້ງບອກທີ່ສົມເຫດສົມຜົນ.** KFHP/H ຫຼືອົງການເກັບໜີ້ສິນທີ່ ດໍາເນີນການໃນນາມຕາງໜ້າຂອງຕົນ ເຮັດຄວາມພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອແຈ້ງບອກຄົນເຈັບທີ່ມີຍອດໜີ້ທີ່ກາຍກໍານົດຈ່າຍ ຫຼືຄ້າງຈ່າຍກ່ຽວກັບໂຄງການ MFA. ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນລວມມີ:

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>13 ຈາກ 23</b>

**5.10.1.1** ໃຫ້ການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນ 120 ວັນນັບຈາກການລາຍງານຫຼັງການອອກໂຮງໝໍທໍາອິດ ທີ່ແຈ້ງບອກຜູ້ຖືບັນຊີວ່າ MFA ແມ່ນມີໃຫ້ສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ.

**5.10.1.2** ໃຫ້ການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນພ້ອມກັບລາຍການການດໍາເນີນການເກັບເອົາພິເສດ (ECAs) ທີ່ KFHP/H ຫຼືອົງການເກັບທີ່ມີຈຸດປະສົງຈະເຮັດສໍາລັບການຊໍາລະຍອດຄ້າງຈ່າຍ, ແລະກໍານົດເວລາສໍາລັບການດໍາເນີນການດັ່ງກ່າວ ເຊິ່ງຫຼັງຈາກ 30 ວັນນັບຈາກການແຈ້ງບອກເປັນລາຍລັກອັກສອນ.

**5.10.1.3** ໃຫ້ບົດສັງລວມທີ່ໃຊ້ພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍ MFA ພ້ອມກັບໃບລາຍງານຄົນເຈັບຢູ່ໂຮງໝໍທໍາອິດ.

**5.10.1.4** ພະຍາຍາມແຈ້ງບອກຜູ້ຖືບັນຊີທາງປາກເປົ່າກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍຂອງ MFA ແລະວິທີໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອຜ່ານຂະບວນການສະໝັກຂໍເອົາ MFA.

**5.10.2** ການດໍາເນີນການເກັບທີ່ພິເສດທີ່ຖືກໂຈະ. KFHP/H ບໍ່ດໍາເນີນ ຫຼືອະນຸຍາດໃຫ້ອົງການເກັບທີ່ດໍາເນີນການໃນນາມຂອງຕົນເພື່ອດໍາເນີນການເກັບທີ່ແບບພິເສດ (ECAs) ຕໍ່ກັບຄົນເຈັບ ຖ້າຜູ້ກ່ຽວ:

**5.10.2.1** ມີລາງວັນ MFA ທີ່ນໍາໃຊ້ຢູ່ ຫຼື

**5.10.2.2** ໄດ້ລິເລີ່ມຄໍາຮ້ອງສະໝັກຂໍເອົາ MFA ຫຼັງຈາກໄດ້ມີການເລີ່ມ ECA. ECA ຖືກໂຈະໄວ້ຈົນກວ່າວ່າມີການເຮັດການຕັດສິນກໍານົດການມີສິດໄດ້ຮັບສຸດທ້າຍ.

**5.10.3** ການດໍາເນີນການເກັບທີ່ແບບພິເສດທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້.

**5.10.3.1** ການຕັດສິນກໍານົດຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນສຸດທ້າຍ. ກ່ອນການເລີ່ມ ECA ໃດໆ ກໍ່ຕາມ, ຫົວໜ້າຝ່າຍການບໍລິການດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບຕາມຮອບວຽນລາຍຮັບປະຈໍາພາກ ຮັບປະກັນສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

**5.10.3.1.1** ເຮັດສໍາເລັດຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນໃນການແຈ້ງບອກຄົນເຈັບກ່ຽວກັບໂຄງການ MFA, ແລະ

**5.10.3.1.2** ຄົນເຈັບໄດ້ມີເວລາຢ່າງໜ້ອຍ 240 ວັນນັບຈາກໃບແຈ້ງຮຽກເກັບເງິນທໍາອິດ ເພື່ອໃຫ້ສະໝັກຂໍເອົາ MFA.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີຖາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>14 ຈາກ 23</b>

**5.10.3.2 ການລາຍງານທາງອົງການສິນເຊື້ອຜູ້ຊົມໃຊ້ ຫຼືສໍານັກງານສິນເຊື້ອ.** KFHP/H ຫຼືອົງການເກັບໜີ້ທີ່ດໍາເນີນການໃນນາມຂອງຕົນ ອາດຈະລາຍງານ ຂໍ້ມູນທີ່ມີຜົນເສຍທາງອົງການລາຍງານສິນເຊື້ອຜູ້ຊົມໃຊ້ ຫຼືສໍານັກງານສິນເຊື້ອ.

**5.10.3.3 ການດໍາເນີນການທາງສານ ຫຼືທາງແພ່ງ.** ກ່ອນການດໍາເນີນການທາງສານ ຫຼືທາງແພ່ງ, KFHP/H ຈະກວດສອບເບິ່ງສະຖານະການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ຜ່ານການໃຊ້ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນພາຍນອກເພື່ອຕັດສິນກໍານົດວ່າຜູ້ກ່ຽວມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ຫຼືບໍ່.

**5.10.3.3.1 ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA.** ບໍ່ມີການດໍາເນີນການເພີ່ມເຕີມໃດໆຕໍ່ກັບຄົນເຈັບທີ່ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA. ບັນຊີທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບ MFA ຖືກຍົກເລີກ ແລະສົ່ງຄືນແບບຍ້ອນຫຼັງ.

**5.10.3.3.2 ບໍ່ມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA.** ໃນກໍລະນີທີ່ຈໍາກັດທີ່ສຸດ, ອາດຈະມີການດໍາເນີນການຕໍ່ໄປນີ້ໂດຍມີການອະນຸມັດກ່ອນລ່ວງໜ້າຈາກຫົວໜ້າເຈົ້າໜ້າທີ່ການເງິນ ຫຼືຜູ້ຄວບຄຸມການເງິນ:

- 5.10.3.3.2.1** ການອາຍັດຄ່າຈ້າງ
- 5.10.3.3.2.2** ການພ້ອງຄະດີ/ການຮ້ອງຟ້ອງທາງແພ່ງ. ບໍ່ມີການດໍາເນີນການທາງກົດໝາຍຕໍ່ກັບບຸກຄົນທີ່ຫວ່າງງານ ແລະບໍ່ມີລາຍຮັບທີ່ສໍາຄັນອື່ນ.

**5.10.3.3.2.3** ສິດທິໃນການຍຶດຄອບຄອງທີ່ຢູ່ອາໄສ.

**5.10.4 ການດໍາເນີນການເກັບໜີ້ແບບພິເສດທີ່ຖືກຫ້າມ.** KFHP/H ບໍ່ເຮັດ, ບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ເຮັດ ຫຼືບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ອົງການເກັບໜີ້ເຮັດການດໍາເນີນການຕໍ່ໄປນີ້ພາຍໃຕ້ທຸກສະພາບການ:

- 5.10.4.1** ເລື່ອນກໍານົດ, ປະຕິເສດ ຫຼືຮຽກຮ້ອງເອົາການຊໍາລະເງິນ, ເນື່ອງຈາກການບໍ່ຊໍາລະເງິນທີ່ຄ້າງ່າຍຜ່ານມາຂອງຜູ້ຖືບັນຊີ, ກ່ອນການສະໜອງການດູແລສຸກເສີນ ຫຼືການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ.
- 5.10.4.2** ຂາຍໜີ້ສິນຂອງຜູ້ຖືບັນຊີໃຫ້ແກ່ຝ່າຍທີສາມ.
- 5.10.4.3** ການຍຶດຊັບສິນ ຫຼືການຍຶດເອົາບັນຊີ.



ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີຖາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ທົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>15 ຈາກ 23</b>

**5.10.4.4** ຮ້ອງຂໍເອົາໝາຍຈັບ.

**5.10.4.5** ຮ້ອງຂໍເອົາໝາຍພາຕົວ.

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

**5.11.1** ການດັດປັບເກນການມີຄຸນສົມບັດທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້. ການປ່ຽນແປງຊົ່ວຄາວຕໍ່ກັບເກນການມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບ MFA ອາດລວມເຖິງ:

**5.11.1.1** ການລະງັບຂໍ້ຈໍາກັດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດ

**5.11.1.2** ການເພີ່ມລະດັບເກນການກວດສອບດ້ານລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ.

**5.11.1.3** ການຫຼຸດລະດັບເກນການມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ.

**5.11.2** ການດັດປັບຂັ້ນຕອນການສະໝັກທີ່ອາດເປັນໄປໄດ້. ການປ່ຽນແປງຊົ່ວຄາວຕໍ່ກັບ ຂັ້ນຕອນການສະໝັກ MFA ອາດລວມເຖິງ:

**5.11.2.1** ການອະນຸຍາດຄົນເຈັບໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນພື້ນຖານດ້ານການເງິນ (ເຊັ່ນ ລາຍໄດ້, ຖ້າມີ, ແລະແຫຼ່ງລາຍໄດ້) ແລະການຮັບຮອງຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງຂໍ້ມູນເມື່ອ (1) ສະຖານະການເງິນຂອງຜູ້ກ່ຽວບໍ່ສາມາດກວດສອບໄດ້ໂດຍໃຊ້ຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກ, (2) ຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນທີ່ຮ້ອງຂໍນັ້ນບໍ່ມີໃຫ້ອັນເນື່ອງມາຈາກເຫດການ, ແລະ (3) ບໍ່ມີຫຼັກຖານອື່ນປາກົດທີ່ອາດສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງການມີຄຸນສົມບັດ.

**5.11.2.2** ການພິຈາລະນາເຖິງຜົນກະທົບຂອງການສູນເສຍໃນອະນາຄົດໃນດ້ານຄ່າຈ້າງ/ການຈ້າງງານອັນເນື່ອງມາຈາກເຫດການ ເມື່ອພິຈາລະນາຕັດສິນດ້ານລາຍໄດ້ຄົວເຮືອນ.

**5.11.3** ຂໍ້ມູນທີ່ມີໃຫ້ແກ່ສາທາລະນະ. ຂໍ້ມູນທີ່ອະທິບາຍເຖິງການປ່ຽນແປງຊົ່ວຄາວໃນໂຄງການ MFA ແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ສາທາລະນະຜ່ານທາງໜ້າເວັບຂອງໂຄງການ MFA ແລະຢູ່ທີ່ ສະຖານທີ່ຂອງ KP ໃນເຂດພື້ນທີ່ທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບ.

**6.0** ເອກະສານອ້າງອີງ / ພາກຕິດຄັດ

**6.1** ພາກຕິດຄັດ A – ປະມວນຄໍາສັບຂອງນະໂຍບາຍ

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>16 ຈາກ 23</b>

**6.2** ກົດໝາຍ, ກົດລະບຽບ ແລະ ຊັບພະຍາກອນ

- 6.2.1** ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົກປ້ອງຄົນເຈັບ ແລະ ການດູແລທີ່ສາມາດຈ່າຍໄດ້ (Patient Protection and Affordable Care Act), ກົດໝາຍມະຫາຊົນ 111-148 (124 ຮັຖບັນຍັດ 119 (2010))
- 6.2.2** Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines (ທະບຽນຮັຖບານກາງ ແລະ ແຜນຄວາມທຸກຍາກປະຈຳປີຂອງ ຮັຖບານກາງ)
- 6.2.3** ເອກະສານພິມເຜີຍແຜ່ຂອງສໍານັກງານເກັບອາກອນພາຍໃນ (Internal Revenue Service Publication), 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
- 6.2.6** California Hospital Association – ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງໂຮງໝໍ ແລະ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ (Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws), ສະບັບປີ 2015
- 6.2.7** Catholic Health Association – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit (ປຶ້ມຄູ່ມືການວາງແຜນ ແລະ ການລາຍງານການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ), 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: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ທົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>17 ຈາກ 23</b>

**ພາກຕິດຄັດ A**

**ປະມວນຄໍາສັບ**

**ໂຄງການ MFA ໃນຊຸມຊົນ (CMFA)** ໝາຍເຖິງບັນດາໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການປົນປົວທີ່ວາງແຜນໄວ້ຊຶ່ງຮ່ວມມືກັບອົງການຈັດຕັ້ງຂັ້ນຊຸມຊົນ ແລະຕາໜ່າງຄວາມປອດໄພ ເພື່ອສະໜອງການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະມີປະກັນໄພບໍ່ພຽງພໍທີ່ບັນດາສະຖານທີ່ຂອງ KP.

**ອຸປະກອນການແພດທີ່ໃຊ້ຍາວນານ (DME)** ລວມມີ ແຕ່ບໍ່ຈໍາກັດ ໄມ້ຄ້ອນເທົ້າມາດຕະຖານ, ໄມ້ຄໍາຂີ້ແຮ້, ເຄື່ອງພິ່ນລະອອງ, ເຄື່ອງໃຊ້ທີ່ໃຫ້ປະໂຫຍດຕາມຈຸດປະສົງ, ແນວຊວ້ານຄໍແບບແຂວນເທິງປະຕູສໍາລັບການໃຊ້ຢູ່ເຮືອນ, ຣົຖເຂັນ, ເຄື່ອງຊ່ວຍຢ່າງ, ຕຽງຄົນເຈັບ ແລະອີກຊື່ເຈັບສໍາລັບໃຊ້ຢູ່ເຮືອນ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍເກນມາດຕະຖານຂອງ DME. DME ບໍ່ລວມເອົາ ອຸປະກອນເສີມ, ອະໄວຍະວະທຽມ (ເຊັ່ນວ່າ ເຜືອກ/ໄອໂທສ, ແລະຫຼອດສຽງທຽມ ແລະອຸປະກອນອື່ນ) ແລະອຸປະກອນທີ່ຫາຊື້ໄດ້ທົ່ວໄປ ແລະສິນຄ້າອ່ອນ (ເຊັ່ນວ່າ ອຸປະກອນສໍາລັບການຂັບຖ່າຍ ແລະອຸປະກອນສໍາລັບບາດແຜ).

**ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດ** ແມ່ນບຸກຄົນຜູ້ທີ່ມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂຍບາຍນີ້, ບໍ່ວ່າຜູ້ກ່ຽວຈະ (1) ບໍ່ມີປະກັນໄພ; (2) ໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງຜ່ານໂຄງການປະກັນໄພຂອງຮັຖບານ (ເຊັ່ນວ່າ Medicare, Medicaid, ຫຼືຄວາມຄຸ້ມຄອງປະກັນສຸຂະພາບແບບມີການອຸດທຽນທີ່ຊື່ຜ່ານການແລກປ່ຽນຂໍ້ມູນສຸຂະພາບ); (3) ມີປະກັນໄພຈາກແຜນປະກັນສຸຂະພາບໃດໜຶ່ງ ທີ່ບໍ່ແມ່ນ KFHP; ຫຼື (4) ມີປະກັນໄພຈາກ KFHP.

**ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນພາຍນອກ** ແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຝ່າຍທີສາມ, ອົງການລາຍງານສິນເຊື່ອ ແລະອື່ນໆ ທີ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນສະຖານະການເງິນທີ່ໃຊ້ໂດຍ KP ເພື່ອຮັບຮອງຄວາມຖືກຕ້ອງ ຫຼືຍືນຍັນສະຖານະການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ເມື່ອປະເມີນການມີສິດສໍາລັບໂຄງການ MFA.

**ເກນຄວາມທຸກຍາກຂອງຮັຖບານກາງ (FPG)** ກຳນົດລະດັບລາຍໄດ້ປະຈຳປີສໍາລັບຄວາມທຸກຍາກ ຕາມທີ່ຕັດສິນກຳນົດໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະການບໍລິການມະນຸດແຫ່ງສະຫະຣັຖ ແລະມີການອັບເດດໃນແຕ່ລະປີຢູ່ໃນທະບຽນຂໍ້ມູນຂອງຮັຖບານກາງ.

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

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>18 ຈາກ 23</b>

**ພາກຕິດຄັດ A**

**ປະມວນຄຳສັບ (ຕໍ່)**

**ຜູ້ບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສ** ອະທິບາຍເຖິງສະຖານະຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ອາໄສຢູ່ໃນໜຶ່ງໃນບັນດາສະຖານທີ່ ຫຼືຢູ່ໃນສະພາບການໃດໜຶ່ງທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

- ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ທີ່ບໍ່ມີໄວ້ສຳລັບການຢູ່ອາໄສຂອງມະນຸດ ເຊັ່ນວ່າ ຣີດ, ສວນສາທາລະນະ, ທາງຢ່າງ, ອາຄານທີ່ຖືກປະຮ້າງ (ຢູ່ຕາມຖະໜົນ); ຫຼື
- ຢູ່ໃນສະຖານພັກເຊົາສຸກເສີນ; ຫຼື
- ບ່ອນພັກເຊົາໃນລະຫວ່າງສົງຄໍາ ຫຼືຊ່ວຍເຫຼືອຊົ່ວຄາວສຳລັບຜູ້ບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສທີ່ມາຈາກຖະໜົນ ຫຼືສະຖານພັກເຊົາສຸກເສີນ.
- ຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຂ້າງເທິງ ແຕ່ໃຊ້ເວລາສັ້ນ (ບໍ່ເກີນ 30 ວັນຕິດຕໍ່ກັນ) ຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ຫຼືສະຖານສົງເຄາະອື່ນ.
- ຖືກຂັບໄລ່ອອກພາຍໃນໜຶ່ງອາທິດຈາກບ່ອນຢູ່ຂອງເອກະຊົນ ຫຼືກຳລັງຫຼົບໜີຈາກສະພາບຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ ໂດຍບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສຕໍ່ມາ ແລະບຸກຄົນນັ້ນຂາດຊັບພະຍາກອນ ແລະເຄືອຂ່າຍການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຈຳເປັນເພື່ອໄດ້ຮັບບ່ອນຢູ່ອາໄສ.
- ກຳລັງຖືກໃຫ້ອອກພາຍໃນໜຶ່ງອາທິດຈາກສະຖານສົງເຄາະ ເຊັ່ນວ່າ ສະຖານປິ່ນປົວໂລກຈິດ ຫຼືສະຖານປິ່ນປົວການໃຊ້ຢາເສບຕິດ 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 ອາຄານຫຼືຊັ້ນອາຄານຂອງ KP, ພະແນກ, ບໍລິເວນພາຍໃນ ຫຼືພາຍນອກຂອງອາຄານທີ່ບໍ່ແມ່ນອາຄານ KP).

**ການກວດສອບລາຍໄດ້ແລະຊັບສິນ** ແມ່ນວິທີການທີ່ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຈາກພາຍນອກ ຫຼືຂໍ້ມູນທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຄົນເຈັບຖືກໃຊ້ເພື່ອຕັດສິນກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ຫຼື MFA ໂດຍອີງໃສ່ວ່າລາຍຮັບຂອງບຸກຄົນນັ້ນຫຼາຍກວ່າເປີເຊັນທີ່ກຳນົດໄວ້ຂອງເກນຄວາມທຸກຍາກຂອງຮັຖບານກາງຫຼືບໍ່.

**ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທາງການແພດ (MFA)** ໃຫ້ລາງວັນທີ່ເປັນເງິນເພື່ອຈ່າຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍທັງໝົດ ຫຼືບາງສ່ວນຂອງຄ່າບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດ, ແລະຜູ້ທີ່ໄດ້ໃຊ້ໝົດແຫຼ່ງຜູ້ຈ່າຍເງິນພາກຮັດ ແລະພາກເອກະຊົນ. ບຸກຄົນຈຳເປັນຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນຂອງໂຄງການສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຈ່າຍບາງສ່ວນ ຫຼືທັງໝົດຂອງຄ່າດູແລປິ່ນປົວ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>19 ຈາກ 23</b>

**ພາກຕິດຄັດ A**

**ປະມວນຄໍາສັບ (ຕໍ່)**

**ເຄື່ອງໃຊ້ທາງການແພດ** ໝາຍເຖິງວັດສະດຸທາງການແພດແບບໃຊ້ແລ້ວຖິ້ມ ເຊັ່ນວ່າ ເຜືອກໂອບບ່ອນກະດູກຫັກ, ສາຍແຂວນແຂນ, ຜ້າພັນແຜ ແລະ ຜ້າບັງ ທີ່ສະໜອງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບທີ່ມີໄປອະນຸຍາດ ໃນຂະນະທີ່ໃຫ້ການບໍລິການທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ, ແລະບໍ່ລວມເອົາວັດສະດຸເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ຊື້ ຫຼືໄດ້ມາຈາແຫຼ່ງອື່ນໂດຍຄົນເຈັບ.

**ການຍົກເວັ້ນຄ່າຢາ** ສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການແພດແກ່ສະມາຊິກຂອງ KP Senior Advantage Medicare ພາກ D ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າຮ່ວມຈ່າຍຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບຢາຕາມແພດສັ່ງຂອງຄົນເຈັບເຂດນອກທີ່ມີປະກັນຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ Medicare ພາກ D.

**ຕາໜ່າງຄວາມປອດໄພ** ໝາຍເຖິງລະບົບຂອງອົງການບໍ່ຫວັງຜົນກໍາໄລ ແລະ/ຫຼືໜ່ວຍງານຮັຖບານທີ່ສະໜອງການດູແລທາງການແພດໂດຍກົງໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພໃນສະຖານທີ່ສໍາລັບຊຸມຊົນ ເຊັ່ນວ່າ ໂຮງໝໍຮັຖບານ, ຄລິນິກຊຸມຊົນ, ໂບດ, ສະຖານພັກເຊົາຂອງຜູ້ບໍ່ມີບ່ອນຢູ່ອາໄສ, ໜ່ວຍແພດເຄື່ອນທີ່, ໂຮງຮຽນ ແລະອື່ນໆ.

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

**ຜູ້ບໍ່ມີປະກັນໄພ** ແມ່ນບຸກຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນການດູແລສຸຂະພາບ ຫຼືການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຂັ້ນຮັຖບານກາງ ຫຼືຂັ້ນຮັຖ ເພື່ອຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າບໍລິການດູແລສຸຂະພາບ.

**ປະຊາກອນກຸ່ມສ່ຽງ** ລວມມີກຸ່ມຄົນຜູ້ທີ່ສຸຂະພາບ ແລະຄວາມເປັນຢູ່ຖືວ່າມີຄວາມສ່ຽງຫຼາຍກວ່າກຸ່ມປະຊາກອນທົ່ວໄປ ເນື່ອງຈາກສະຖານະທາງເສດຖະກິດສັງຄົມ, ການເຈັບປ່ວຍ, ຂົນເຜົາ, ອາຍຸ ຫຼືບັດໃຈຄວາມພິການອື່ນ.

**ໝາຍພາຕົວ** ແມ່ນຂະບວນການທີ່ເລີ່ມໂດຍສານທີ່ສັ່ງໃຫ້ໜ່ວຍງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງນໍາເອົາບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ພົບວ່າມີການດູໜິ່ນທາງແພ່ງມາຢູ່ຕໍ່ໜ້າສານ, ເຊິ່ງຄ້າຍຄືກັນກັບໝາຍຈັບ.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີນາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>20 ຈາກ 23</b>

**ບົດຊ້ອນຫ້າຍ: Kaiser Permanente Washington**

- I. Kaiser Foundation Hospitals.** ນະໂຍບາຍນີ້ນໍາໃຊ້ກັບ Kaiser Foundation Hospitals ໃນເຂດ Washington:  
Kaiser Permanente Central Hospital
  
- II. ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດ ແລະບໍ່ມີສິດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍ MFA.**
  - a. ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ມີສິດ
    - i. ເຄື່ອງຊ່ວຍການໄດ້ຍິນຊຶ່ງຖືກຕັດສິນກໍານົດວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ແລະສັ່ງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ແລະຊື້ໃຫ້ຜ່ານສູນການໄດ້ຍິນ/ການພັງຂອງ KP
    - ii. ອຸປະກອນສາຍຕາ ແລະອຸປະກອນຮາດເວທີ່ຕັດສິນກໍານົດວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ແລະສັ່ງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP ແລະຊື້ໃຫ້ຜ່ານພະແນກດູແລຕາຂອງ KP
  - b. ການບໍລິການເພີ່ມເຕີມທີ່ບໍ່ມີສິດ
    - i. ອຸປະກອນການແພດທີ່ໃຊ້ຍາວນານ (DME). ອຸປະກອນ DME ທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີສັນຍາແມ່ນບໍ່ຖືກລວມເອົາ. ເຖິງແມ່ນວ່າ ອຸປະກອນເຫຼົ່ານັ້ນຈະຖືກສັ່ງໃຫ້ໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງ KP.
    - ii. 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/wa](http://www.kp.org/mfa/wa).
  
- IV. ຂໍ້ມູນໂຄງການ ແລະການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA.** ຂໍ້ມູນໂຄງການ MFA ເຊິ່ງລວມທັງສໍາເນົາຂອງ ນະໂຍບາຍ MFA, ແບບຟອມສະໝັກ, ຄໍາແນະນໍາ ແລະສັງລວມຂໍ້ມູນແບບໃຊ້ພາສາເຂົ້າໃຈງ່າຍ (ເຊັ່ນວ່າ ໃບໂຄສະນາໂຄງການ) ແມ່ນມີໃຫ້ແກ່ປະຊາຊົນທົ່ວໄປ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ ໃນຮູບແບບອີເລັກໂທຣນິກ ຫຼືສະບັບເຈ້ຍ. ໃນລະຫວ່າງ ຫຼືຫຼັງຈາກການດູແລທີ່ໄດ້ຮັບຈາກ KFHP/H, ຄົນເຈັບສາມາດສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ MFA ໄດ້ໃນຫຼາຍວິທີ ເຊິ່ງລວມທັງການໄປສະໝັກດ້ວຍຕົນເອງ, ທາງໂທລະສັບ ຫຼືການສົ່ງເອກະສານສະໝັກ. (ໃຫ້ເບິ່ງຂໍ້ 5.3 ແລະ 5.4 ຂ້າງເທິງ.)



ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີຖາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>21 ຈາກ 23</b>

- ດາວໂຫຼດຂໍ້ມູນໂຄງການຈາກເວັບໄຊ **KFHP/H**. ສໍາເນົາອີເລັກໂທຣນິກຂອງຂໍ້ມູນໂຄງການແມ່ນມີໃຫ້ຢູ່ເທິງເວັບໄຊ MFA ທີ່ [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa).
- ຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການທາງອີເລັກໂທຣນິກ. ສໍາເນົາອີເລັກໂທຣນິກຂອງຂໍ້ມູນໂຄງການແມ່ນມີໃຫ້ທາງອີເມວ ຕາມການຮ້ອງຂໍ.
- ຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການ ຫຼືສະໝັກດ້ວຍຕົນເອງ. ຂໍ້ມູນໂຄງການແມ່ນມີໃຫ້ຢູ່ພະແນກຮັບຄົນເຈັບ ແລະຫ້ອງສຸກເສີນ ຢູ່ບັນດາ Kaiser Foundation Hospitals ທີ່ມີລາຍຊື່ໃນຂໍ້ I, *Kaiser Foundation Hospitals*. ຍັງມີເຈົ້າໜ້າທີ່ຢູ່ຫ້ອງການບໍລິການທຸລະກິດ ຢູ່ໃນແຕ່ລະສະຖານທີ່ KP. ມີເຈົ້າໜ້າທີ່ໃຫ້ບໍລິການຢູ່ໃນສະຖານທີ່ຕໍ່ໄປນີ້:

Capitol Hill Medical Center	Olympia Medical Center
Tacoma Medical Center	Bellevue Medical Center
Silverdale Medical Center	

- ຮ້ອງຂໍເອົາຂໍ້ມູນໂຄງການ ຫຼືສະໝັກທາງໂທລະສັບ. ມີເຈົ້າໜ້າທີ່ທາງໂທລະສັບ ເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນ, ຕັດສິນກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA, ແລະຊ່ວຍຄົນເຈັບໃນການສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມ MFA. ສາມາດຕິດຕໍ່ຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ໄດ້ຕັ້ງແຕ່ວັນຈັນ ຫາ ວັນສຸກ, ເວລາ 8:00 ໂມງເຊົ້າ ຫາ 5:00 ໂມງແລງ ທີ່:

ເບີໂທລະສັບ: 206-630-1702, ຫຼື  
 1-800-442-4014, ຕົວເລືອກທີ 4, ຕົວເລືອກທີ 7, ຫຼື  
 TTY: 1-800-833-6388 ຫຼື 711

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

Patient Financial Services  
 Attention: Medical Financial Assistance  
 PO Box 34584  
 Seattle, Washington 98124-1584

- ສົ່ງຄໍາຮ້ອງສະໝັກທີ່ປະກອບຂໍ້ມູນສໍາເລັດແລ້ວດ້ວຍຕົນເອງ. ສາມາດສົ່ງຄໍາຮ້ອງສະໝັກທີ່ປະກອບຂໍ້ມູນສໍາເລັດແລ້ວ ໂດຍການໄປສົ່ງດ້ວຍຕົນເອງທີ່ພະແນກຮັບລູກຄ້າ ຫຼື ຫ້ອງການທຸລະກິດໃດໆ ທີ່ສະຖານທີ່ໃດໆ ຂອງ KP.

ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີຖາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ຫົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>22 ຈາກ 23</b>

- V. ເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດ.** ມີການພິຈາລະນາເຖິງລາຍຮັບຄົວເຮືອນຂອງຄົນເຈັບ ໃນເວລາຕັດສິນກຳນົດການມີສິດເຂົ້າຮ່ວມ MFA. (ເບິ່ງຂໍ້ 5.6.1. ຂ້າງເທິງ.)
- a. ເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້: ບໍ່ເກີນ 300% ຂອງຂີດກຳນົດຄວາມທຸກຍາກຂອງຮັຖບານກາງ
- VI. ຕາຕະລາງສ່ວນຫຼຸດ.** ຈຳນວນເງິນທີ່ KP ເກັບຈາກຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດແມ່ນອີງຕາມປະເພດຂອງເກນເງື່ອນໄຂການມີສິດທີ່ນຳໃຊ້ໃນການພິຈາລະນາຄົນເຈັບສຳລັບໂຄງການ.
- a. **ຄົນເຈັບມີສິດກົງຕາມເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້.** ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີສິດຕາມເກນເງື່ອນໄຂການກວດສອບລາຍໄດ້ຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 100% ຈາກສ່ວນຂອງຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຊຶ່ງເປັນສ່ວນທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເອງ.
  - b. **ຄົນເຈັບມີສິດກົງຕາມເກນການມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງ.** ຄົນເຈັບຜູ້ທີ່ມີສິດຕາມເກນການມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດທີ່ສູງຈະໄດ້ຮັບສ່ວນຫຼຸດ 100% ຈາກຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບຊຶ່ງເປັນສ່ວນທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍເອງ.
- VII. ໄລຍະເວລາຂອງລາງວັນ.** ລາງວັນ MFA ເລີ່ມຕົ້ນແຕ່ວັນທີຂອງການອະນຸມັດ, ຫຼືວັນທີ່ການບໍລິການຖືກສະໜອງໃຫ້, ຫຼືວັນທີ່ຢາຖືກຈ່າຍໃຫ້. ຊ່ວງລະຍະເວລາຂອງການມີສິດສຳລັບລາງວັນ MFA ແມ່ນມີເວລາຈຳກັດເທົ່ານັ້ນ. (ເບິ່ງຂໍ້ 5.8.2 ຂ້າງເທິງ.)
- a. ໄລຍະເວລາສູງສຸດ ອີງຕາມໄລຍະສະເພາະ:
    - i. ລາງວັນມາດຕະຖານສຳລັບການບໍລິການທີ່ມີສິດ: ບໍ່ເກີນ 180 ວັນ, ລວມເຖິງ ຍອດຄ້າງຂ່າລະທັງໝົດໃນປັດຈຸບັນ ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຍັງຄ້າງຄາຢູ່
    - ii. ລາງວັນການມີສິດຕາມການສັນນິຖານສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພ: 30 ວັນ
  - b. ໄລຍະເວລາສູງສຸດສຳລັບໄລຍະການປິ່ນປົວ / ຂັ້ນຕອນການດູແລ: ບໍ່ເກີນ 180 ວັນ
  - c. ໄລຍະເວລາສູງສຸດສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພຜູ້ທີ່ເປັນໄປໄດ້ວ່າຈະມີສິດເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນໄພສຸຂະພາບຂອງຮັຖບານ ແລະຂອງເອກະຊົນ: ບໍ່ເກີນ 30 ວັນ
  - d. ໄລຍະເວລາສູງສຸດສຳລັບລາງວັນຄັ້ງດຽວດ້ານການຢາ: ຈຳນວນວັນຂັ້ນຕໍ່າສຸດທີ່ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບຢາທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດເພີ່ມ



ຊື່ນະໂຍບາຍ: ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ເລກນະໂຍບາຍ: <b>NATL.CB.307</b>
ພະແນກທີ່ເປັນເຈົ້າຂອງ: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຊຸມຊົນ <b>National Community Benefit</b>	ວັນທີມີຜົນນໍາໃຊ້: <b>1 ມີຖາ 2020</b>
ຜູ້ຮັກສາ: ທົວໜ້າໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ກ່ຽວກັບທາງການແພດ	ໜ້າ: <b>23 ຈາກ 23</b>

**VIII.** ພື້ນຖານສໍາລັບການຄິດໄລ່ຈໍານວນທີ່ຖືກຮຽກເກັບທົ່ວໄປ (**AGB**). KFHP/H ຕັດສິນກໍານົດ AGB ສໍາລັບການດູແລສຸກເສີນ ຫຼືການດູແລທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດອື່ນ ໂດຍການໃຊ້ວິທີການເບິ່ງຄືນ ໂດຍການຄຸ້ນການຄິດຄ່າລວມຍອດສໍາລັບການດູແລນັ້ນໃຫ້ອັດຕາ AGB. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບອັດຕາ AGB ແລະການຄິດໄລ່ແມ່ນມີໃຫ້ຢູ່ເທິງເວັບໄຊ MFA ຂອງ KFHP/H ທີ່ [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa).