

Sera/Utaratibu: Sera ya Usaidizi wa Kifedha (FAP)	
HULU: Huduma ya Afya ya Maine ya Kati (CMH) CMH inajumuisha Kituo cha Matibabu cha Central Maine (CMMC), Hospitali ya Bridgton (BH), Hospitali ya Rumford (RH), Kundi la Matibabu la Central Maine (CMMG), Chuo cha Taaluma za Afya cha Maine, vituo vya huduma ya muda mrefu, kliniki, na matawi mengine kadhaa.	KITABU: Utawala
	SURA: Fedha
	TAREHE YA KUENZISHWA: 11/29/2019
	TAREHE YA MWISHO YA IDHINISHO: 9/1/2023

IMETEKELEZWA NA

Sera hii inatumika kwa Kituo cha Matibabu cha Central Maine, Hospitali ya Bridgton na vituo vya Hospitali ya Rumford, vituo vya afya, vyombo, huduma na wanachama wake wa timu.

MADHUMUNI

Vyombo vya Huduma ya Afya ya Central Maine (CMH) vilivyoorodheshwa hapo juu, ikiwa ni pamoja na vituo vyote vya huduma za afya vinavyohusiana, hutoa msaada wa kifedha kwa huduma za dharura na muhimu za kimatibabu zinazopokelewa kama mgonjwa wa kulazwa au wa nje kwa njia ya haki, thabiti, ya heshima na isiyo na upendeleo kwa wagonjwa wasio na bima au walio na bima ya chini. Utoaji wa usaidizi wa kifedha ni thabiti, unaofaa na muhimu ili kutimiza dhamira, maono na maadili yetu. Sera hii inashughulikia Usaidizi wa Kifedha na inaunga mkono kujitolea kwa CMH kutoa huduma salama, ya kuaminika, na ya ubora wa juu kwa kila mgonjwa, kila siku.

UTARATIBU/MCHAKATO

I. UTAMBULISHO WA WAGONJWA WANAOWEZA KUSTAHILI

A. Ikiwezekana, kabla ya tarehe ya huduma ya mgonjwa, CMH itafanya mahojiano ya kabla ya kulazwa na mgonjwa, mdhamini, na/au mwakilishi wake wa kisheria. Ikiwa mahojiano ya kabla ya kulazwa hayawezekani, mahojiano haya yanapaswa kufanywa wakati wa huduma au haraka iwezekanavyo baada ya hapo kwa kesi za juu zaidi.

B. Katika hali ya kulazwa hospitalini kwa dharura, tathmini ya CMH ya njia mbadala za malipo haipaswi kufanyika hadi huduma ya matibabu inayohitajika itolewe. Wakati wa mahojiano ya

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

awali ya mgonjwa, taarifa zifuatazo zinapaswa kukusanywa lakini hazipaswi kuchelewesha uchunguzi na matibabu:

- Data ya kawaida na kamili ya idadi ya watu; na
- Taarifa kamili kuhusu bima yote iliyopo ya mtu wa tatu

C. Wagonjwa wote watapewa fursa ya kuomba msaada wa kifedha. Mgonjwa anapoomba msaada wa kifedha baada ya kuondoka katika kituo hicho, Mtetezi wa Fedha atatuma Maombi ya Msaada wa Kifedha kwa mgonjwa/mlezi kwa ajili ya kukamilika.

D. Utambuzi wa wagonjwa wanaoweza kustahiki unaweza kufanyika wakati wowote wakati wa Kipindi cha Maombi.

E. Mwakili wa kifedha kwa ujumla wanapatikana wakati wa saa za kawaida za kazi ili kutoa huduma zifuatazo:

- Tambua vyanzo vinavyowezekana vya malipo kama vile bima ya dhima ya ajali au COBRA.

Wachunguze wagonjwa kwa ajili ya bima inayowezekana chini ya programu za usaidizi wa jimbo, shirikisho, au za mitaa, ikiwa ni pamoja na usaidizi wa kifedha wa hospitali. • Wasaidie wagonjwa katika kuomba bima ya afya na programu za usaidizi wa kifedha zinazofadhiliwa na serikali au jimbo.

- Jadili maswali yoyote ya kifedha.
- Anzisha mipango ya malipo.
- Toa makadirio ya bei.
- Wape wagonjwa bili iliyoainishwa kwa ombi.

F. CMH inaweza kutegemea taarifa zilizopatikana kutoka vyanzo vingine ili kubaini kama mtu huyo anastahili kupata msaada.

II. HATUA ZA KUTANGAZA SERA YA MSAADA WA KIFEDHA KATIKA JAMII.

CMH na mashirika yake wanachama yatafuata sheria, kanuni na kanuni zote zinazotumika kuhusu taarifa kwa wagonjwa kuhusu usaidizi wa kifedha, ikiwa ni pamoja na yafuatayo:

A. Ishara zilizobandikwa na notisi za kibinafsi zenye taarifa kuhusu upatikanaji wa msaada wa kifedha ziko katika maeneo muhimu ya umma ya hospitali, ikiwa ni pamoja na lakini sio tu yafuatayo: Usajili wa Kati/Ufikiaji wa Mgonjwa, Eneo la kusubiri la Chumba cha Dharura, Maeneo ya kliniki, vyumba vya kusubiri vya madaktari walioajiriwa hospitalini, maeneo ya washauri wa kifedha na Ofisi ya Biashara.

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

B. Nakala za karatasi za Sera hii, Maombi ya Usaidizi wa Kifedha, na muhtasari wa lugha rahisi zitapatikana katika maeneo yaliyoorodheshwa katika Sehemu ya A hapo juu, na zitatolewa kwa wagonjwa kama sehemu ya mchakato wa ulaji au kuruhusiwa.

C. Taarifa, kama vile brosha, zitajumuishwa katika folda za huduma/taarifa za wagonjwa na/au katika maeneo ya ulaji wa wagonjwa na kwa ombi kupitia simu, intaneti au ana kwa ana.

D. Taarifa inayoonekana kuhusu upatikanaji wa usaidizi wa kifedha, ikiwa ni pamoja na nambari ya simu ya ofisi ya hospitali au idara ambayo inaweza kutoa taarifa kuhusu Sera hii na mchakato wa Maombi ya Usaidizi wa Kifedha, na URL au anwani ya wavuti ambapo nakala za Sera hii, Maombi ya Usaidizi wa Kifedha, na muhtasari wa lugha rahisi zinaweza kupatikana, zitajumuishwa kwenye taarifa zote za bili.

E. Taarifa zote za umma na/au fomu kuhusu utoaji wa usaidizi wa kifedha, ikiwa ni pamoja na, lakini sio tu, Sera hii, Maombi ya Usaidizi wa Kifedha, na muhtasari wa lugha rahisi wa Sera, zitatumia lugha zinazofaa kwa eneo la huduma la kituo kwa mujibu wa Kifungu cha 1557 cha Sheria ya Ulinzi wa Mgonjwa na Huduma Nafuu. Kwa kiwango cha chini, ikiwa kuna lugha za msingi zaidi ya Kiingereza zinazozungumzwa na watu wasiozidi 1,000 au 5% ya jamii inayohudumiwa na hospitali, taarifa za umma, fomu na/au alama zitatolewa katika lugha hizo zingine.

F. Maombi ya Usaidizi wa Kifedha, maelekezo, na muhtasari wa lugha rahisi vinaweza kupatikana kupitia <https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information/financial-assistance/>

G. CMH itafanya juhudi zinazofaa kumjulisha mtu binafsi kuhusu Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya hospitali na jinsi ya kupata usaidizi na mchakato wa Maombi ya Usaidizi wa Kifedha angalau siku 30 kabla ya kuanza kwa ECA dhidi ya mtu huyo.

H. Ikiwa wakati wowote wakati wa Kipindi cha Maombi mgonjwa anaonyesha kutoweza kulipa, mgonjwa atarifiwa kuhusu upatikanaji wa usaidizi wa kifedha na atapewa Maombi ya Usaidizi wa Kifedha. Maombi ya Usaidizi wa Kifedha na maelekezo yanaweza kupatikana kupitia <https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information/financial-assistance/>

III. NJIA YA KUOMBA MSAADA WA KIFEDHA

A. Mgonjwa anapaswa kupokea na kujaza Maombi ya Msaada wa Kifedha yaliyoandikwa na kutoa data/nyaraka zote zinazohitajika ili kuthibitisha ustahiki. Aina za data/nyaraka zinazohitajika ili kuunga mkono Maombi ya Msaada wa Kifedha zimeorodheshwa katika maagizo ya Maombi ya Msaada wa Kifedha.

B. Ustahiki wa kudhani: Uamuzi ambapo mgonjwa anahesabiwa kuwa anastahili kupata usaidizi wa kifedha kulingana na sifa za kifedha na kihistoria. Uamuzi wa mwisho utafanywa baada ya kukamilika na kukaguliwa kwa ombi la usaidizi wa kifedha. Vigezo:

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

- Mtu binafsi anastahiki programu fulani za serikali, yaani, SNAP, TANF;
- Mtu binafsi kwa sasa anastahiki Medicaid, lakini hakuwa katika tarehe ya huduma;
- Mtu binafsi hana makazi;
- Mtu binafsi amefariki na hana mali inayojulikana inayoweza kulipa madeni ya hospitali;
- Mtu binafsi anastahiki na Serikali kupokea msaada chini ya Sheria ya Fidha ya Waathiriwa wa Uhalifu wa Kimakosa au Sheria ya Fidha ya Waathiriwa wa Unyanyasaji wa Kijinsia.

C. Maombi ya Usaidizi wa Kifedha yatatumika kama rekodi inayoonyesha idhini au kukataliwa kwa usaidizi wa kifedha.

D. Maombi ya Usaidizi wa Kifedha yaliyoidhinishwa kutoka kwa chombo chochote cha CMH yatatumika kubaini ustahiki kwa kipindi cha miezi sita kuanzia tarehe ya idhini isipokuwa ikiwa yoyote kati ya yafuatayo yatatumika:

- Utoaji wa huduma za wagonjwa wa kulazwa baadaye;
- Mabadiliko ya mapato;
- Mabadiliko ya ukubwa wa familia;
- Mabadiliko katika hali ya ajira

E. Watu binafsi wanaweza kuwasiliana na Hospitali yoyote ya CMH kwa maelezo zaidi kuhusu mchakato wa Maombi ya Usaidizi wa Kifedha na kwa usaidizi kuhusu Maombi ya Usaidizi wa Kifedha.

F. Wagonjwa wanaotafuta Huduma ya Kimatibabu ya Dharura: Hospitali za CMH zitatoa, bila ubaguzi, huduma kwa hali za kimatibabu za dharura (ndani ya maana ya kifungu cha 1867 cha Sheria ya Usalama wa Jamii (42 U.S.C 1395dd)) kwa watu binafsi bila kujali ustahiki wao wa kupata msaada chini ya Sera hii na kama inavyohitajika chini ya Sheria ya Matibabu ya Dharura na Kazi Amilifu ("EMTALA"). Hospitali za CMH hazitashiriki katika shughuli zinazowakatisha tamaa watu kutafuta huduma ya kimatibabu ya dharura, kama vile kuwataka wagonjwa walipe kabla ya kupokea matibabu kwa hali za kimatibabu za dharura au kwa kuruhusu shughuli za ukusanyaji wa madeni zinazolingilia utoaji, bila ubaguzi, wa huduma ya kimatibabu ya dharura.

IV. HATUA ZA KUKUSANYA ZAIDI (ECA)

A. Mahitaji ya jumla kabla ya kuanzisha ECA: Hospitali za CMH haziwezi kuanzisha ECA yoyote kwa angalau siku 120 kuanzia tarehe ambayo hospitali ya CMH hutoa taarifa ya kwanza ya bili baada ya kuruhusiwa kwa ajili ya huduma na hadi mtu huyo atakapoarifiwa kuhusu FAP. Zaidi ya hayo, kabla ya kushiriki katika ECA dhidi ya mtu binafsi, hospitali za CMH lazima zifanye juhudi

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

zinazofaa ili kubaini kama mtu binafsi anastahili kupata usaidizi wa kifedha chini ya FAP kulingana na Sehemu ya 1 hapa chini. ECA haziwezi kushiriki ikiwa mgonjwa amefanya malipo ya kuridhisha makubaliano na hospitali. Hatimaye, kabla ya kuanza ECA yoyote, CFO au mteule wake lazima aamue kwamba hospitali imefanya juhudi zinazofaa kubaini kama mtu binafsi anastahiki FAP na amefuata Sera hii vinginevyo. Hakuna ECA inayoweza kuanzishwa kabla ya uamuzi huo na CFO au mteule wake.

B. Juhudi zinazofaa: Hospitali ya CMH itachukuliwa kuwa imefanya juhudi zinazofaa kubaini kama mtu binafsi anastahili kupata usaidizi wa kifedha chini ya FAP ikiwa hospitali ya CMH: (i) itaamua kwamba mtu huyo anakidhi mahitaji ya uamuzi wa kustahiki unaodhaniwa; au (ii) kutoa taarifa ya kutosha kwa mtu binafsi kuhusu FAP na kushughulikia ombi lolote la FAP lililowasilishwa na mtu binafsi (iwe ombi limekamilika au halijakamilika)

- Ili kufanya uamuzi wa kustahiki unaodhaniwa, hospitali lazima iamue kwamba mtu binafsi anastahili kupata usaidizi wa kifedha kulingana na taarifa nyingine isipokuwa ile iliyotolewa na mtu binafsi au kulingana na uamuzi wa awali wa ustahiki wa FAP.
- Ili kutoa taarifa ya kutosha kwa mtu binafsi kuhusu FAP, hospitali za CMH lazima zimjulisha mtu binafsi kuhusu FAP angalau siku 30 kabla ya kuanzisha ECA moja au zaidi kwa kumpa mtu binafsi notisi iliyoandikwa inayoonyesha kwamba usaidizi wa kifedha unapatikana kwa watu binafsi wanaostahiki, inabainisha ECA ambazo hospitali ya CMH inakusudia kutumia kupata malipo, na inasema tarehe ya mwisho ambayo ECA zinaweza kuanzishwa, ambayo tarehe ya mwisho si mapema zaidi ya siku 30 baada ya tarehe ambayo notisi iliyoandikwa imetolewa.
- Ambatanisha muhtasari wa lugha rahisi wa FAP na notisi iliyoandikwa.
- Fanya juhudi zinazofaa kumjulisha mtu binafsi kuhusu FAP na jinsi mtu binafsi anavyoweza kupata usaidizi na mchakato wa FAP.

C. Taratibu za ziada ikiwa ombi la FAP halijakamilika limewasilishwa: Mbali na kuzingatia mahitaji ya notisi yaliyoelezwa katika Sehemu ya A hapo juu, hospitali za CMH lazima ziwape watu wanaowasilisha ombi la FAP lisilokamilika wakati wa Kipindi cha Maombi notisi kuhusu jinsi ya kukamilisha ombi la FAP na fursa nzuri ya kufanya hivyo. Ili kukidhi mahitaji haya, hospitali za CMH lazima zifanye yote yafuatayo:

- Zisianzishe, au kuchukua hatua zaidi kuhusu ECA zilizoanzishwa awali
- Zimpe mtu huyo notisi iliyoandikwa yenye taarifa ifuatayo: maelezo ya taarifa na/au nyaraka chini ya fomu ya maombi ya FAP au FAP ambazo lazima ziwasilishwe ili kukamilisha ombi la FAP.
- Taarifa za mawasiliano, ikiwa ni pamoja na nambari ya simu na eneo halisi, la: (i) ofisi au idara ya hospitali inayoweza kutoa taarifa kuhusu FAP; na (ii) ama (a) hospitali office au idara inayoweza kutoa usaidizi katika mchakato wa maombi ya FAP, au (b) angalau shirika moja lisilo la faida au wakala wa Serikali ambalo CMH imelitambua kama chanzo kinachopatikana cha usaidizi na maombi ya FAP.

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

D. Taratibu za ziada ikiwa ombi kamili la FAP litawasilishwa: Mbali na kuzingatia mahitaji ya notisi yaliyoelezwa katika Sehemu ya A hapo juu, hospitali za CMH lazima zifanye yote yafuatayo kuhusiana na mtu anayewasilisha ombi kamili la FAP wakati wa Kipindi cha Maombi:

- Kutoanzisha, au kuchukua hatua zaidi kuhusu ECA zilizoanzishwa hapo awali.
- Kuamua kama mtu huyo anastahili kupata msaada wa kifedha chini ya FAP.
- Kumjulisha mtu huyo kuhusu uamuzi wa ustahiki kwa maandishi, ikiwa ni pamoja na usaidizi ambao mtu huyo anastahili na msingi wa uamuzi wa ustahiki.
- Ikiwa mtu huyo atabainika kuwa anastahili kupata msaada wa kifedha chini ya FAP, hospitali ya CMH lazima ichukue hatua zote zinazofaa ili kubadilisha ECA yoyote iliyochukuliwa dhidi ya mtu huyo ili kupata malipo ya huduma (k.m. kuondoa hukumu yoyote, kuondoa dhamana au ushuru wowote, na kuondoa taarifa yoyote mbaya kutoka kwa ripoti ya mkopo)

E. Uelekezaji wa deni kwa mashirika ya ukusanyaji: pamoja na kuzingatia jumla. mahitaji ya ECA zilizoainishwa katika Sehemu ya A hapo juu, hospitali za CMH lazima zifuate mahitaji yafuatayo ya ziada wakati wa kuelekeza akaunti kwa wakala wa ukusanyaji madeni:

- Hospitali za CMH zinahitaji mashirika ya ukusanyaji madeni kutoa uhakikisho wa maandishi kwamba wakala huyo anafuata Sheria ya Ukusanyaji Madeni ya Haki na Chama cha Makusanyo cha Marekani (ACA), Kanuni za Maadili na Uwajibikaji wa Kitaalamu

F. Kuripoti kwa mashirika ya kuripoti mikopo: pamoja na kuzingatia mahitaji ya jumla ya ECA zilizoainishwa katika Sehemu ya A hapo juu, hospitali za CMH lazima zifuate mahitaji yafuatayo ya ziada wakati wa kutoa ripoti kwa wakala wowote wa kuripoti mikopo (k.m. Transunion, Experian, na Equifax):

- Akaunti zinazorejelewa kwa wakala wa ukusanyaji zinaweza kuorodheshwa na wakala wa kitaifa wa kuripoti mikopo ikiwa mhusika anayehusika atashindwa kulipa kikamilifu au mpangilio wa malipo wa kuridhisha na wakala wa ukusanyaji.

V. ORODHA YA WATOA HUDUMA ZA DHARURA AU HUDUMA NYINGINE MUHIMU ZA KIMATIBABU.

Kiungo cha wavuti cha Orodha ya Watoa Huduma za Usaidizi wa Kifedha wa CMH kinapatikana katika:

<https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information/financial-assistance/>

Ukurasa huu una orodha ya watoa huduma katika hospitali za CMH wanaotoa Huduma ya Dharura na/au Huduma Muhimu ya Kimatibabu ambao HAWAJASHUGHULIWA na Sera hii. CMH husasisha mara kwa mara huduma zake zisizo za orodha ya watoa huduma walioajiriwa katika juhudi za kuhakikisha orodha inabaki sahihi na imesasishwa. Hata hivyo, kunaweza kuwa na nyakati ambapo orodha hii haijasasishwa ili kujumuisha mtoa

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

huduma mpya au kuonyesha mabadiliko katika hali ya mtoa huduma kama ilivyofunikwa au isiyofunikwa na Sera hii. CMH inapendekeza kwamba watu binafsi washauriane na mshauri wa kifedha wa CMH inapowezekana ili kuthibitisha kama taarifa kuhusu mtoa huduma fulani zinaonyeshwa kwa usahihi.

VI. UFUATILIAJI NA KUTOA RIPOTI

- A. Kumbukumbu ya maombi ya usaidizi wa kifedha ambayo ripoti za mara kwa mara zinaweza kutolewa zitahifadhiwa kando na taarifa nyingine zozote za kifedha zinazohitajika.
- B. Shughuli ya usaidizi wa kifedha itaripotiwa kwa jamii kila mwaka, kulingana na gharama zinazokadiriwa za huduma.

MAZINGATIO MAALUM:

I. VIIMO:

A. Sera hii inatumika kwa:

- Wakazi wa Maine wanaopokea huduma ya dharura na huduma nyingine muhimu za kimatibabu kama ilivyoamuliwa na uamuzi wa kimatibabu wa mtoa huduma bila kujali hali ya kifedha ya mgonjwa, na ambao wanakidhi mahitaji yaliyoainishwa hapa chini.
- Wakazi wasio wa Maine wanaotafuta huduma ya dharura na ambao wanakidhi mahitaji yaliyoainishwa hapa chini.

B. Usaidizi wa kifedha haufanyi:

- Kutoa bima ya afya.
- Kutenda kama mbadala au nyongeza ya bima ya afya.
- Kuhakikisha faida.
- Kufunika watoa huduma za matibabu wasio wa CMH.
- Kuzuia malipo ya chini ya ushirikiano yanayohitajika na kanuni au kwa sababu za kimatibabu (k.m. mpango wa kuingilia kati wa wapigaji; mpango wa matibabu ya dawa za kulevya).
- Kufunika Upasuaji wa Vipodozi wa Kuchagua au huduma ambazo hazikidhi hitaji la kimatibabu.

II. USTAHIMU WA MSAADA WA KIFEDHA:

A. Msaada wa kifedha kwa Huduma Muhimu ya Kimatibabu unapatikana kwa Wakazi wa Maine ambao:

- Hawana bima ya afya au wana bima inayolipa sehemu tu ya bili; na
- Kukidhi vigezo vya mapato vilivyoainishwa hapa chini

B. Msaada wa kifedha kwa Huduma ya Dharura unapatikana kwa Wakazi wa Maine na Wakazi

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

wasio wa Maine ambao:

- Hawana bima ya afya au wana bima inayolipa sehemu tu ya bili; na
- Kukidhi vigezo vya mapato vilivyoainishwa hapa chini

C. Hospitali za CMH hutoa usaidizi wa kifedha wa 100% (huduma ya bure) kulingana na vigezo kama ilivyoainishwa hapa chini:

- Mapato ya jumla ni chini au sawa na 200% ya FPL
- Mgonjwa ni mkazi wa Maine anayepokea huduma na vifaa vya Dharura au vya Muhimu Kimatibabu
- Mgonjwa si mkazi wa Maine anayepokea Huduma ya Dharura
- Vyanzo vyote vya Mlipaji wa Watu Wengine, ikiwa ni pamoja na matumizi ya awali, wakati unaofaa vimetumika

D. Hospitali za CMH hutoa huduma ya bure ya sehemu (kiasi cha huduma ya bure ya sehemu kitakuwa sawa na 100% ya gharama zinazostahiki, ukiondoa AGB, lakini katika hali yoyote haitakuwa chini ya 55%)

- Mapato ya jumla ni zaidi ya 200% na chini ya au sawa na 250% ya FPL
- Mgonjwa ni mkazi wa Maine anayepokea huduma na vifaa vya Dharura au vya Muhimu Kimatibabu
- Mgonjwa si mkazi wa Maine anayepokea Huduma ya Dharura
- Vyanzo vyote vya Mlipaji wa Watu Wengine, ikiwa ni pamoja na matumizi ya awali, wakati unaofaa vimetumika

E. Hakuna mtu anayestahiki usaidizi wa kifedha atakayetoza zaidi kwa ajili ya dharura au Huduma ya Kimatibabu Inayohitajika kuliko AGB iliyohesabiwa.

Kwa maswali kuhusu Usaidizi wa Kifedha katika Huduma ya Afya ya Central Maine, tafadhali wasiliana na (207) 786-1803 au kupitia wavuti kwa

<https://www.cmhc.org/patients-visitors/billing-financial-information/>.

UFAFANUZI

Kiasi Kinachotozwa kwa Ujumla (AGB): Kiasi kinachotozwa kwa ujumla kwa ajili ya huduma ya dharura au huduma nyingine muhimu ya kimatibabu kwa watu binafsi ambao wana bima inayofunika huduma hiyo. Kwa kiwango kinachotumika, AGB itaamuliwa chini ya "njia ya kuangalia nyuma" kwa kuchukua jumla malipo ambayo hospitali ilipokea kutoka kwa mipango yote ya kibiashara na Medicare wakati wa mwaka uliopita wa fedha wa hospitali na kugawanya idadi hii kwa jumla ya gharama za hospitali kwa mipango hii ya kibiashara na Medicare wakati wa mwaka huu uliopita.

Wagonjwa wanaostahili kupata usaidizi watapokea punguzo sawa au kubwa kuliko punguzo lililotolewa kwa watu walio na bima.

Asilimia za AGB zilizoordheshwa hapa chini zinatumiwa kwa huduma yoyote ya dharura au huduma nyingine muhimu ya kimatibabu inayotolewa kwa mtu anayestahiki FAP kuanzia tarehe ya kuidhinishwa kwa sera hii.

Member Hospitals	Central Maine Medical Center	Rumford Hospital	Bridgton Hospital
AGB %	45.0%	51.2%	50.3%
Discount % Required	55.0%	48.8%	49.7%
Discount % Offered *	55.0%	55.0%	55.0%

Kipindi cha Maombi: Kipindi cha Maombi ya Usaidizi wa Kifedha kwa tarehe ya huduma kinaisha siku 240 kuanzia taarifa ya kwanza ya bili baada ya kuruhusiwa. Ufikiaji wa kipindi hiki cha maombi ya Usaidizi wa Kifedha unanza kutumika kwa siku 180 kufuatia tarehe ya uamuzi wa huduma za wagonjwa wa nje. Huduma za wagonjwa wa ndani kufuatia tarehe ya uamuzi wa awali zinahitaji maombi yaliyosasishwa.

Vitendo vya Ajabu vya Ukusanyaji (ECA): Vitendo vinavyochukuliwa na hospitali isiyo ya faida dhidi ya mtu binafsi ili kupata malipo ya vitu vya huduma ya afya au huduma zinazotolewa na hospitali. Hospitali lazima ifanye juhudi zinazofaa kubaini kama mtu binafsi anastahili usaidizi wa kifedha kabla ya kushiriki katika vitendo hivi (26 U.S.C. § 501(r)(6)).

ECA hazijumuishi kuweka dhamana za hospitali kwenye mali ya mgonjwa ili kupata mapato ya suluhu, hukumu, au maelewano yanayotokana na kesi ya mgonjwa dhidi ya mtu wa tatu aliyesababisha majeraha ya mgonjwa.

ECA pia hazijumuishi uuzaji wa deni la mtu binafsi na hospitali kwa upande mwingine ikiwa, kabla ya mauzo, hospitali itaingia katika makubaliano ya maandishi yenye nguvu kisheria na mnunuzi wa deni hilo yenye masharti manne:

- Mnunuzi wa deni lazima akubali kutojikusisha na ECA zozote ili kupata malipo ya deni;
- Mnunuzi wa deni lazima akubali kutotoza riba kwenye deni hilo zaidi ya kiwango kinachotumika chini ya Kifungu cha 6621(a)(2) cha Kanuni ya Mapato ya Ndani wakati deni linauzwa (au kiwango kingine cha riba kilichowekwa na notisi au mwongozo mwingine uliochapishwa katika Jarida la Mapato ya Ndani);
- Deni lazima lirudishwe au liweze kurejeshwa na hospitali baada ya uamuzi wa hospitali au mnunuzi kwamba mtu huyo anastahiki FAP; na
- Ikiwa mtu binafsi amethibitishwa kuwa anastahiki FAP na deni halirudishwi au kurejeshwa na hospitali, mnunuzi lazima azingatie taratibu zilizoainishwa katika makubaliano ambayo yanahakikisha mtu binafsi halipi, na hana wajibu wa kulipa, mnunuzi na hospitali kwa pamoja zaidi ya vile mtu binafsi anawajibika kulipa kama mtu binafsi anayestahiki FAP. ECA pia hazijumuishi kuwasilisha madai katika kesi ya kufilisika

Upasuaji wa Vipodozi wa Kuchagua: Mwongozo wa Hospitali ya CMS Medicare, Kifungu cha 250.11. Upasuaji wa vipodozi unajumuisha utaratibu wowote wa upasuaji unaolenga kuboresha

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

mwonekano, isipokuwa inapohitajika kwa ajili ya ukarabati wa haraka (yaani, haraka iwezekanavyo kimatibabu) wa jeraha la ajali au kwa ajili ya uboreshaji wa utendaji kazi wa kiungo cha mwili kilichoharibika.

Huduma ya Dharura:

- Mtu binafsi aliyepo katika Idara ya Dharura ("ED") na ombi linatolewa la uchunguzi au matibabu kwa hali yoyote ya kiafya; au
- Mgonjwa hutibiwa katika idara au kituo kinachotolewa kwa umma (kwa jina, mabango yaliyobandikwa, matangazo, au njia nyingine) kama mahali pa kutoa huduma kwa hali za matibabu za dharura kwa dharura bila kuhitaji miadi iliyopangwa hapo awali (k.m., kituo cha huduma ya dharura, chumba cha uuguzi na kujifungua nje ya chuo, n.k.)

Familia: Familia ni kundi la watu wawili au zaidi wanaohusiana kwa kuzaliwa, ndoa au kuasili ambao wanaishi pamoja na ambao miongoni mwao kuna majukumu ya kisheria ya usaidizi; watu wote wanaohusiana wanachukuliwa kama familia moja.

Mapato ya Familia

Inajumuisha:

- Mshahara na mishahara yote kabla ya makato yoyote
- Risiti halisi kutoka kwa ajira binafsi isiyo ya shamba au shamba (risiti kutoka kwa biashara ya mtu mwenyewe au kutoka kwa shamba linalomilikiwa au kukodishwa baada ya makato ya gharama za biashara au shamba)
- Malipo ya kawaida kutoka kwa usalama wa jamii, kustaafu kwa reli, fidia ya ukosefu wa ajira, fidia ya wafanyakazi, marupurupu ya mgomo kutoka kwa fedha za vyama vya wafanyakazi, marupurupu ya maveterani
- Msaada wa umma ikiwa ni pamoja na Msaada wa Muda kwa Familia Zilizo na Maskini, Mapato ya Ziada ya Usalama, na malipo ya pesa ya Msaada wa Jumla
- Posho za mafunzo

Alimony, matunzo ya watoto, na mgao wa familia ya kijeshi au marupurupu mengine ya kawaida kutoka kwa mwanafamilia asiyekuwepo au mtu asiyeishi katika kaya

- Pensheni za kibinafsi, pensheni za wafanyakazi wa serikali, na malipo ya kawaida ya bima au malipo ya mwaka
- Gawio, riba, kodi za nyumba, mirahaba, au risiti za mara kwa mara kutoka kwa mali au amana
- Kamari halisi au ushindi wa bahati nasibu

Haijumuishi:

- Faida ya mtaj
- Mali yoyote ya kioevu, ikiwa ni pamoja na uondoaji kutoka benki au mapato kutokana na uuzaji wa mali
- Marejesho ya kodi
- Zawadi, mikopo, na urithi wa jumla

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

- Malipo ya bima ya mara moja au fidia nyingine ya mara moja kwa jeraha
- Manufaa yasiyo ya pesa taslimu kama vile sehemu ya bima ya afya inayolipwa na mwajiri au inayolipwa na chama cha wafanyakazi au manufaa mengine ya ziada ya mfanyakazi
- Thamani ya chakula na mafuta yanayozalishwa na kuliwa kwenye mashamba na thamani iliyohesabiwa ya kodi kutoka kwa nyumba zisizo za shamba au za shamba zinazomilikiwa na mmiliki
- Programu za manufaa yasiyo ya pesa taslimu za serikali, ikiwa ni pamoja na Medicare, Medicaid, Food Stamps, chakula cha mchana cha shule, na usaidizi wa kulenga

Mtu Anayestahiki FAP: Mtu anayestahiki kupata usaidizi wa kifedha chini ya FAP (bila kujali kama mtu huyo ameomba usaidizi chini ya FAP).

Kiwango cha Umaskini cha Shirikisho (FPL): Mwongozo wa Mapato ya Umaskini wa Shirikisho kama ilivyoamuliwa na Idara ya Afya na Huduma za Kibinadamu ya Marekani na kuchapishwa katika Sajili ya Shirikisho.

Ombi la Usaidizi wa Kifedha: Maombi yamekamilishwa kulingana na mchakato uliowekwa katika Sehemu ya III ya Sera hii.

Malipo ya Jumla: Bei kamili, iliyoanzishwa ya hospitali kwa ajili ya huduma ya matibabu ambayo hospitali huwatoza wagonjwa mara kwa mara na kwa usawa kabla ya kutumia posho, punguzo, au makato yoyote ya mkataba.

Huduma Muhimu ya Kimatibabu: Huduma au vifaa vya kimatibabu ambavyo:

- Vimeagizwa na daktari na vinafaa na ni muhimu kwa dalili, utambuzi, au matibabu ya hali ya afya ya kimatibabu au ya akili, ikiwa ni pamoja na huduma fulani za kinga.
- Vinatolewa kwa ajili ya utambuzi au utunzaji wa moja kwa moja na matibabu ya hali ya afya ya kimatibabu au ya akili;
- Vinakidhi viwango vya utendaji mzuri wa kimatibabu ndani ya jamii ya afya ya kimatibabu na ya akili katika eneo la huduma;
- Haviko kwa ajili ya urahisi wa mgonjwa au mtoa huduma; na
- Kiwango au usambazaji unaofaa zaidi wa huduma ambao unaweza kutolewa kwa usalama au, inapohitajika, kama ilivyoamuliwa na mapitio ya mchakato wa matumizi

Kaya ya Familia Nyingi: Ikiwa kaya inajumuisha zaidi ya Familia moja na/au zaidi ya mtu mmoja asiyehusiana, miongozo ya mapato hutumika kando kwa kila Familia na/au mtu asiyehusiana, na si kwa kaya nzima.

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.

KANUSHO

Masharti ya ziada yanaweza kuhitaji kupotoka kutoka kwa masharti ya Sera. Inaeleweka kwamba hali za dharura zinaweza kutokea, ambazo zinahitaji suluhisho la haraka. Inapohitajika, nyaraka zinazofaa zinapaswa kuundwa ili kuunga mkono ulazima wa kupotoka huko.

MAREJEO MTAMBALA

Sera ya Bili na Makusanyo ya Huduma ya Afya ya Central Maine

MAREJEO NA VYANZO VYA USHAHIDI

Mahitaji ya Hospitali za 501(c)(3) Chini ya Sheria ya Huduma Nafuu - Kifungu cha 501(r). (n.d.). Ilichukuliwa Desemba 16, 2019, kutoka <https://www.irs.gov/charities-non-profits/charitable-organizations/requirements-for-501c3-hospitals-under-the-affordable-care-act-section-501r>

REVIEW/APPROVAL SUMMARY
SUPERSEDES: N/A
REVIEW/REVISION DATES 11/20/2020, (02/04/2022), 08/23/2023, 10/22/2025
APPROVALS: Finance Committee 4/1/2021, 8/23/2023

All official Central Maine Healthcare policies are maintained electronically and are subject to change. No printed policy should be taken as the official policy except to the extent it is consistent with the current policy that is electronically maintained.