SERA YA USAIDIZI WA KIFEDHA: KLINIKI ZA AFYA VIJIJINI

IDARA: Huduma za Kifedha za Jumuia ya Madola	**MAELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa usaidizi wa kifedha kwenye Kliniki za Afya za Vijijini.**
Ukurasa: 1 kati ya 6	**TAREHE YA MAPITIO:**
TAREHE YA KUANZA KUTUMIKA: Novemba 2022	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Aprili 2023,**
JUKUMU LA MAPITIO: Mkurugenzi, CFR	**NAMBARI YA REJEO: Haihusiki**

MADHUMUNI

Ili kuwapa wanajamii tunaowatumikia huduma wanayohitaji huku tukizingatia vigezo vinavyofaa, sheria, kanuni na jukumu la kifedha, Huduma za Kifedha za Jumuia ya Madola (CFR: Commonwealth Financial Resources) itachakata na kutoa Usaidizi wa Kifedha kwa Wagonjwa wa Shirika la Afya la Jumuia ya Madola (CHC: Commonwealth Health Corporation) Kliniki za Afya Vijijini (RHCs: Rural Health Clinics). Madhumuni ya sera hii ni kutambua njia ambazo CHC inawezesha upatikanaji wa huduma bora ya afya ya bei nafuu kwa wote bila kujali uwezo wa kulipa, uwezo wa kustahiki kupata Usaidizi wa Kifedha wala upatikanaji wa bima nyingine. Sera hii inatoa njia ya msingi ya kutoa Usaidizi wa Kifedha utakaotumika kwa kila RHC inayomilikiwa na/au inayoendeshwa na CHC.

Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha (FAP: Financial Assistance Policy) inakusudia kutii Kifungu cha 501(r) au Kanuni ya mapato ya Ndani na sheria husika. Sera hii inaelezea (1) mbinu za kutuma ombi la Usaidizi wa Kifedha; (2) vigezo vya ustahiki wa Usaidizi wa Kifedha; na (3) msingi wa kukokotoa kiasi ambacho wagonjwa wanatozwa. Sera tofauti ya Bili ya Mteja na Ukusanyaji inayopatikana mtandaoni katika https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies, inaangazia hatua za ukusanyaji ambazo CHC RHC inaweza kuchukua endapo mgonjwa hatalipa, ikiwa ni pamoja na hatua za ukusanyaji za raia na kuripoti kwenye mashirika ya ripoti ya mikopo ya wateja kwa Wagonjwa wasiostahiki Usaidizi wa Kifedha.

Washirika mahususi wanaotumia sera hii na mashirika husika yasiyo ya CHC ambayo hayatumii Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha yameorodheshwa kwenye kiambatisho cha Usaidizi wa Kifedha: Klini za Afya za Vijijini.

FAFANUZI

A. Kipindi cha Ombi inamaanisha muda ambao Mgonjwa anaweza kutuma ombi la Usaidizi wa Kifedha au Usaidizi wa Msiba. Kipindi cha Ombi kinaanza tarehe ambayo huduma inatolewa na kuisha mnamo siku ya 240 baada ya taarifa ya kwanza mara baada ya Mgonjwa kupewa bili ya kuondoka hospitalini.
B. Hatua ya Ukusanyaji wa Kipekee (EC: Extraordinary Collection Action) inamaanisha hatua yoyote dhidi ya mtu inayohusiana na kuchukua pesa za salio la malipo binafsi inayohitaji mchakato wa kisheria au mahakama (ikiwa ni pamoja na kuchukua mshahara), inahusu kuripoti taarifa nyeti kuhusu Mgonjwa kwenye mashirika ya ripoti ya mikopo kwa wateja au mashirika ya mikopo, uuzaji wa deni la Mgonjwa kwa mtu mwingine na/au kuahirisha huduma.
C. Usaidizi wa Kifedha unamaanisha huduma za bila malipo au zenye punguzo ambazo zinatolewa kwa wagonjwa waliotambuliwa kustahiki mabadiliko hayo kwa mujibu wa Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha (FAP) na maelezo katika kiambatisho cha Ratiba ya Ada Inayobadilika.
D. Sera Ya Usaidizi Wa Kifedha (FAP) inamaanisha Sera Ya Usaidizi Wa Kifedha ya CHC inayojumuisha vigezo vya ustahiki, msingi wa kukokotoa tozo, mbinu ya kutumia sera, mikakati ya kutangaza sera na kuwezesha kupatikana kwa mpango wa Usaidizi wa Kifedha kwa wagonjwa wanaotimiza miongozo fulani.

E. Mapato inamaanisha ujira baada ya tozo; mishahara; bahshishi; mapato kutokana na biashara na ajira binafsi; fidia ya kukosa ajira; fidia ya mfanyakazi; Ruzuku ya Serikali; Mapato ya Ruzuku ya Nyongeza; malipo ya askari aliyestaafu; fidia za manusura; mapato ya pensheni au ya kustaafu; riba; magawio; mirabaha; mapato kutokana na nyumba za kupangisha, mitaa na amana; masurufu ya kumwacha mke; mahitaji ya kumkimu mtoto; usaidizi kutoka nje ya familia; na vyanzo vingine vya ziada.

F. Mgonjwa inamaanisha mtu anayepokea matibabu au mtu ambaye anamwajibikia kifedha mtu anayepokea matibabu (yaani mdhamini).

G. Muhtasari wa Lugha Rahisi (PLS: Plain Language Summary) inamaanisha muhtasari unaomwarifu mtu kwamba CHC inatoa usaidizi kwa mujibu wa sera hii kwa lugha ambayo ni bayana, fupi na rahisi kuelewa. PLS inaweza kupatikana kwenye https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance.

SERA

Usaidizi wa Kifedha utatolewa kwa mujibu wa dhamira na maadili ya CHC. Ustahiki wa Usaidizi wa Kifedha utazingatiwa kwa Wagonjwa wasio na bima na walio na bima kidogo kulingana na miongozo yote ya ustahiki iliyobainishwa katika sera hii. Wagonjwa wasiotii kikamilifu matakwa yote ya Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha wanaweza kunyimwa Usaidizi wa Kifedha.

Ili kustahiki Usaidizi wa Kifedha, lazima utume ombi la Usaidizi wa Kifedha ndani ya Kipindi cha Ombi kwa kujaza Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika.

Maombi ya Ratiba ya Ada Inayobadilika yaliyoidhinishwa yatatumika kwa tozo zinazostahiki ambazo zinatokea ndani ya miezi sita baada ya idhini. Pindi zinapoidhinishwa, tozo hizi za ustahiki zitarekebishwa kwenye akaunti ya mgonjwa kulingana na sera hii.

Sera hii itatumiwa na shirika letu la ukusanyaji kwa akaunti ambazo zimehamishwa kwenda shirika la ukusanyaji.

I. Huduma Zinazostahiki kwa mujibu wa Sera hii

Usaidizi wa Kifedha unapatikana kwa watu wanaostahiki ambao wanahitaji huduma za kimatibabu kutoka kwenye CHC RHC inayoshiriki kama ilivyoorodheshwa katika Usaidizi wa Kifedha: Kliniki za Afya za Vijijini Zinazoshiriki (Financial Assistance: Participating Rural Health Clinics).

II. Mbinu za Kutuma Ombi la Usaidizi wa Kifedha: Wagonjwa wanaweza kutuma ombi la Usaidizi wa Kifedha kwa njia yoyote kati ya zifuatazo:

A. Kumwarifu mtumishi wa CFR au CHC wakati wa au kabla ya usajili kwamba angependa kutuma ombi la Usaidizi wa Kifedha.

B. Kupakua na kuchapisha Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika kutoka kwenye tovuti ya CHC na kutuma fomu ya ombi uliyokamilisha kujaza kwa anwani iliyo kwenye tovuti. Kiungo cha Ombi la Usaidizi wa Kifedha ni: https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance.

C. Omba fomu ya Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika kwa njia ya simu: 800-786-1581 au 270-745-1100. Ombi hili la Ratiba ya Ada Inayobadilika na Muhtasari wa Lugha Rahisi (PLS) ya FAP zitatumwa kwa Wagonjwa, bila malipo.

III. Vigezo vya Ustahiki na Uamuzi:

A. Miongozo ya Usaidizi wa Kifedha ya CFR inategemea asilimia ya Kiwango cha Umaskini cha Serikali Kuu (FPL: Federal Poverty Level) kama inavyochapishwa kila mwaka katika Sajili ya Serikali Kuu, mwezi wa au karibu na Februari ya kila mwaka.

B. Ustahiki utategema Mapato ya familia yaliyorekodiwa na ukubwa wa familia kama ulivyoamuliwa katika **III. D.** hapa chini. Ili kustahiki Usaidizi wa Kifedha kutegemeana na kiwango cha mapato, nakala za nyaraka zifuatazo lazima zitolewe.
   a. Hati za malipo (3 za hivi majuzi), barua ya fidia ya Ruzuku ya serikali, hundi za masurufu ya kumwacha mke (3 za hivi majuzi), nk.
   b. Mapato ya ushuru wa Serikali Kuu ikiwa ni pamoja na W-2 na kurasa zote muhimu za mapato ya ushuru wa Serikali Kuu kama ilivyamuliwa na CFR.
   c. Taarifa za benki: akaunti zote wazi zinazoonyesha salio la mwanzo na la mwisho.

   Nyaraka kama hizo zinaweza kuthibitishwa kupitia ununuzi wa ripoti za mikopo, uthibitishaji wa simu, au njia nyingine ikiwa kiasi cha Usaidizi wa Kifedha kilichoombwa ni zaidi ya $1,000 na tumepata idhini ya kuchukua hatua hizo kutoka kwa Mgonjwa.

C. Watu au familia zinazostahiki Medicaid, vocha za vyakula na mipango mingine ya huduma za umasikini au zinastahiki kwa mujibu wa Sera Ya Usaidizi Wa Kifedha: Vituo vya Afya ambavyo vinaweza au vimethibitishwa kwa uhuru vitasemekena kutimiza miongozo hii ya Usaidizi wa Kifedha, kwa kuwa akaunti zitatambuliwa kupitia zana au mipango inayotoa hakikisho linalofaa kuonyesha kuwa akaunti inatimiza miongozo yetu ya Usaidizi wa Kifedha. Wagonjwa hawa watapokea punguzo kubwa linalopatikana kupitia Sera Ya Usaidizi Wa Kifedha: Vituo vya Afya au punguzo linalopatikana kupitia sera hii.

D. Watu katika familia kwa madhumuni ya kuamua ukubwa wa familia kwa ajili ya FPL ni pamoja na wanandoa na jumla ya wategemezi katika familia.

E. Mapunguzo ya Usaidizi wa Kifedha huamuliwa kwa mujibu wa kiambatisho cha Ratiba ya Ada Inayobadilika. Tozo zitakuwa na punguzo kwa mujibu wa asilimia ya punguzo kwenye kiambatisho hiki. Wagonjwa watatozwa kiasi kidogo zaidi cha viwango vifuatavyo: tozo za jumla, jukumu la mgonjwa lililotathminiwa na Mgonjwa kwa wagonjwa walio na bima kidogo, au kiasi cha punguzo kwenye Ratiba ya Ada Inayobadilika.

   a. Mfano: ikiwa Mapato ya kaya na ukubwa wa familia ya Mgonjwa kama yalivyoamuliwa kwenye Ombi la Usaidizi wa Kifedha lililokamilishwa yataamuliwa kuwa 150% ya FPL, punguzo la 80% ya tozo litatumika kwenye akaunti.
   b. Wagonjwa watatozwa kiasi hiki kwa mujibu wa sera zetu za bili chini ya sera yetu ya Bili ya Mgonjwa na Ukusanyaji. Wagonjwa hawatatakiwa kulipa wakati wa huduma ili kupata tiba.

F. Tutafanya jitibada zinazofaa ili kutambua ustahiki wa Usaidizi wa Kifedha, ikiwa ni pamoja na kutuma maombi ya vipengee ili kukamilisha maombi ambayo hayajakamilika.

G. Ombi la Usaidizi wa Kifedha linaweza kupatikana kwenye eneo lolote la usajili la kituo cha afya, kwa kuwasiliana na Commonwealth Financial Resources kwa nambari 270-745-1100 au 800-786-1581, au kwa kutembelea tovuti yetu.

IV. Viwango Vinatozwa Kwa Jumla

CHC haitatoza mtu anayestahiki dharura au huduma nyingine zinazohitajika kimatibabu zaidi ya kiasi kinachotozwa kwa jumla (AGB: Amount Generally Billed) watu walio na bima inayofidia matibabu hayo. CHC itatumia mbinu ya kutazamia ya Medicare kukadiria AGB, ikimaanisha kwamba itakadiria AGB kwa kutumia mchakato wa kuweka bili na usimbaji ambao itatumia ikiwa mtu anayestahiki angalikuwa mnufaikaji wa ada kwa huduma wa Medicare na kuweka AGB kwa matibabu kwa kiasi inachoamua itakuwa jumla ambayo Medicare itaruhusu kwa matibabu (ikiwa ni pamoja na kiasi kitakachorejeshwa na Medicare na kiasi ambacho mnufaika atawajibikia binafsi kulipa malipo kabla ya huduma, malipo ya pamoja na makato). Kwa madhumuni haya, CHC itachagua kiasi cha chini zaidi ambacho hospitali yoyote inayofidiwa na sera ingetumia kama AGB kulingana na mbinu ya kutazamia na kutumia kiasi hicho kama AGB kwenye matibabu yote ya dharura au huduma zingine za kimatibabu ambazo zinafidiwa na sera kwenye hospitali hiyo.

V. Ukusanyaji ikiwa mgonjwa hatalipa

CHC haitashiriki katika Hatua ya Ukusanyaji wa Kipekee (ECA), kama ilivyofafanuliwa na sheria za serikali kuu zinazotumika bila kufanya jitihada zinazofaa ili kuamua ikiwa Mgonjwa anastahiki au hastahiki Usaidizi wa Kifedha kwa mujibu wa Sera Ya Usaidizi Wa Kifedha ya CHC. ECA zitasimamishwa ikiwa Mgonjwa atawasilisha Ombi la Usaidizi wa Kifedha Kipindi cha Ombi. Ikiwa mtu anashiriki kwa nia njema kulipa salio lake lakini anakumbana na changamoto, CHC itajitahidi kutoa mpango wa malipo ulioongezwa.

Rejelea Sera ya Bili ya Mgonjwa na Ukusanyaji ya Huduma za Afya Endelevu ya CHC, inayopatikana mtandaoni katika https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies kwa hatua ambazo kituo cha CHC kinaweza kuchukua endapo mgonjwa hatalipa. Sera hii inaweza kupatikana bila malipo kwa kuwasiliana na Huduma kwa Wateja wa CFR kwa nambari 1-800-786-1581 au 270-745-1100.

VI. Arifa ya Usaidizi wa Kifedha na Taarifa Husika

Sera Ya Usaidizi Wa Kifedha (FAP) ya CHC, Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika na Muhtasari wa Lugha Rahisi ("Nyaraka za FAP") zitapatikana kwa Wagonjwa wote wa CHC kama ifuatavyo:

A. FAP, Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika na Muhtasari wa Lugha Rahisi zinapatikana kwenye tovuti ya CHC, (https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance), unaweza kuitafuta kwa mbinu inayotumika kwenye tovuti kwa jumla. Nyaraka za FAP zitaweza kuchapishwa kutoka kwenye tovuti.
B. Nakala za karatasi za FAP, Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika na Muhtasari wa Lugha Rahisi zinapatikana kwa kutuma ombi kwenye maeneo yote ya usajili.
C. Maeneo yote ya usajili huwapa Wagonjwa PLS.
D. Wageni kwenye kituo wanafahamishwa na kuarifiwa kuhusu FAP na upatikanaji wa Nyaraka za FAP kwa notisi katika bili za wagonjwa na kwa notisi zilizochapishwa kwenye eneo la usajili.
E. CHC itawezesha kupatikana kwa taarifa kuhusu sera hii kwa mashirika ya serikali yanayofaa na mashirika yasiyo ya faida ambayo yanashughulikia afya ya umma katika maeneo ya huduma ya CHC ili kufikia wanajamii ambao wana uwezekano zaidi wa kuhitaji Usaidizi wa Kifedha.
F. Sera ya fidia ya 501(r) itafasiriwa kwa kundi lolote la watu ambalo ni chini ya 5% au watu 1000 ndani ya jamii walio na ufahamu mdogo wa Kiingereza.

VII. Mazingatio Mengine

Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha: Kliniki za Afya za Vijijini inapaswa kuzingatiwa kuwa Sera Ya Usaidizi Wa Kifedha (FAP) chini ya 501(r) ya Sheria ya Huduma ya Mapato ya Ndani (IRS: Internal Revenue Service) na lazima itimize matakwa yote chini ya Sheria hiyo.

SERA YA USAIDIZI WA KIFEDHA: KLINIKI ZA AFYA VIJIJINI

IDARA: Huduma za Kifedha za Jumuia ya Madola	**MAELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa usaidizi wa kifedha kwenye Kliniki za Afya za Vijijini.**
Ukurasa: 6 kati ya 6	**TAREHE YA MAPITIO:**
TAREHE YA KUANZA KUTUMIKA: Novemba 2022	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Aprili 2023,**
JUKUMU LA MAPITIO: Mkurugenzi, CFR	**NAMBARI YA REJEO: Haihusiki**

Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika ni zana inayotumiwa na CHC kutumia miongozo iliyo katika sera hii na inaweza kusahihishwa inavyohitajika na watumishi wa CFR na kuidhinishwa na Mkurugenzi, CFR. Inapaswa kuidhinishwa tu ikiwa inatekeleza kwa usahihi matakwa ya sera hii.

Muhtasari wa Lugha Rahisi (PLS) unapaswa kufupisha matakwa ya sera hii na yataidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.

Hakuna mapunguzo mengine yatakayotumika kwenye akaunti zinazopokea mabadiliko ya Usaidizi wa Kifedha.

Ombi la Usaidizi wa Kifedha linalotumiwa pamoja na sera hii linapaswa kuakisi kwa usahihi matakwa ya sera hii na litaidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.

Ni jukumu la Mgonjwa kujaza Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika, kutoa taarifa sahihi, kushirikiana nasi kupata nyaraka za ombi na za uthibitishaji ili kutumia kwa wakati unaofaa na kutufahamisha kuhusu badiliko lolote katika hali yake ya kifedha.

Masahihisho ya makosa madogo, kusasisha orodha ya Mashirika Yanayoshiriki, Miongozo ya Umaskini ya Serikali Kuu, eneo la sera kwenye tovuti na mabadiliko kwenye Ombi la Ratiba ya Ada Inayobadilika, PLS na karatasi za kazi hayahitaji idhini ya bodi. Isipokuwa imebainishwa vinginevyo mahususi katika sera hii, mabadiliko hayo yanapaswa kuidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.