SERA YA MSAADA WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasirmali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 1 ya 9	**TAREHE ZA TATHMINI: Desemba 2007, Desemba 2008, Septemba 2008, Novemba 2010, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TAREHE YA UTEKELEZAJI: Juni 2004	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Oktoba 2007, Desemba 2010, Septemba 2013, Januari 2014, Julai 2014, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

LENGO

Ili kuwapa wanachama wa jamii tunayotumikia kwa huduma wanayohitaji wakiwa bado ndani ya vigezo vinavyokubalika, sheria, udhibiti na uwajibikaji wa kodi, Rasilimali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola (CFR) itatayarisha na kutoa usaidizi wa kifedha kwa Wagonjwa wa hospitali za Shirika la Afya la Commonwealth (CHC) na asasi nyinginezo inazozimiliki moja kwa moja. Lengo la sera hii ni kutambua njia ambazo CHC hutumia kufanya huduma za afya bora kupatikana, kwa bei nafuu na zinaweza kupatikana kwa wote, bila kujali uwezo wa kulipia, uwezo wa kustahili usaidizi wa kifedha, au uwezekano wa kuwalipia watu wengine. Sera hii hutoa mfumo wa msingi wa kutoa msaada wa kifedha ambao utatumika kwa kila hospitali inayomilikiwa na / au inayoendeshwa na CHC.

Sera hii ya Msaada wa Fedha (FAP) inalenga kufuata Sehemu ya 501 (r) ya Kanuni ya Mapato ya ndani na kanuni zinazohusiana. Sera hii inaelezea (1) mbinu za kuomba msaada wa kifedha; (2) vigezo vya kustahili kupewa msaada wa kifedha; na (3) msingi wa kukokotoa kiasi cha malipo wanayogharamia wagonjwa. Sera tofauti ya Wagonjwa na Sera ya Ukusanyaji, zinapatikana mtandaoni katika:
https://cfrbilling.com inataja ni hatua ghani za pamoja zitakazochukuliwa na Hospitali za CHC iwapo malipo hayatapatikana, ikiwa ni pamoja na vitendo vya ukusanyaji wa kiraia na kutoa taarifa kwa mashirika yanayohusika na mikopo kwa Wagonjwa ambao hawastahili kupata msaada wa kifedha.

Washirika maalum ambao wanajumuishwa na sera hii na hayo mashirika yasiyohusiana na CHC ambayo hayajumuishwi na sera hii ya usaidizi wa kifedha imeorodheshwa kwenye Misaada ya Fedha: Ambatanisho la Vituo Vishiriki vya Hospitali.

MAANA:

A. <u>Kipindi cha Maombi</u> kinamaanisha wakati ambapo Mgonjwa anaweza kuomba msaada wa kifedha. Kipindi cha Maombi huanza siku ya kutolewa huduma na kumalizika siku ya 240 baada ya taarifa yakwanza ya malipokukabidhiwa kwa Mgonjwa.

B. <u>Hatua Maalum ya Ukusanyaji (ECA)</u> inamaanisha hatua yoyote dhidi ya mtu yeyote anayejilipa salio ambalo linahitaji mchakato wa kisheria au wa kimahakama (ikiwa ni pamoja na ufuaji wa mshahara), inahusisha kutoa ripoti mbaya kuhusu Mgonjwa kwa

mashirika yanayotoa ripoti ya mikopo, au Ofisi za mikopo, uuzaji wa madeni ya Mgonjwa kwa mtu wa tatu, na / au kuahirishwa kwa utoaji huduma.

C. Msaada wa Kifedha unamaanisha huduma za bure au zilizopunguzwa malipo zitolewazo kwa Wagonjwa ambao wamekusudia kustahili marekebisho hayo chini ya Sera hii ya Usaidizi wa Fedha (FAP).

D. Sera ya Msaada wa Kifedha (FAP) inamaanisha Sera ya Usaidizi wa Fedha ya CHC ambayo inajumuisha vigezo vya kuchaguliwa, msingi wa kukokotoa malipo, njia ya kutumia sera, hatua za kutangaza sera, na kuweka mpango wa msaada wa fedha unaopatikana kwa wagonjwa wanaokidhi miongozo fulani ya mapato.

E. Mgonjwa inamaanisha mtu anayepata matibabu au mtu ambaye anawajibika kifedha kwa mtu anayepata matibabu (yaani mdhamini).

F. Muhtasari wa lugha wazi (PLS) inamaanisha muhtasari unaomuarifu mtu kwamba CHC hutoa msaada chini ya sera hii kwa lugha iliyo wazi, kamilifu, na rahisi kuelewa. PLS inaweza kupatikana kwenye Tovuti:
https://cfrbilling.com

SERA

Msaada wa kifedha utatolewa kwa mujibu wa utume na maadili ya CHC. Uhakikisho wa usaidizi wa kifedha utazingatiwa kwa wagonjwa ambao hawajafadhiliwa au wamefadhiliwa chini ya kiwango, na wale ambao kwao itakuwa shida kulipa kikamilifu gharama kwa pesa taslimu za mfukoni kwa huduma zinazotolewa na CHC. Waombaji wa Msaada wa Kifedha wanatakiwa kuomba kwenye mipango ya umma kwa ajili ya kufadhiliwa, ikiwa wamekidhi masharti. Wagonjwa ambao hawana ushirikiano katika kuomba kwenye programu ambazo zinaweza kulipia huduma zao za afya wanaweza kunyimwa msaada wa kifedha.

Kwa mujibu wa kanuni za Sheria ya Matibabu ya Dharura na Kazi (EMTALA), hakuna Wagonjwa watakaoshughulikiwa kwa msaada wa kifedha au maelezo ya malipo kabla ya kutoa uchunguzi wa kimatibabu na kwa kiasi kikubwa, huduma zinazohitajika kutibu mgonjwa au kuimarishwa kwa ajiliya rufaa kama ilivyoainishwa.

SERA YA MSAADA WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasirmali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 3 ya 9	**TAREHE ZA TATHMINI: Desemba 2007, Desemba 2008, Septemba 2008, Novemba 2010, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TAREHE YA UTEKELEZAJI: Juni 2004	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Oktoba 2007, Desemba 2010, Septemba 2013, Januari 2014, Julai 2014, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

Ili kustahili msaada wa kifedha, Wagonjwa wanapaswa kuomba usaidizi wa kifedha ndani ya Kipindi cha Maombi; Siku 240 kutoka tarehe ya kwanza ya stetimenti ya malipo.

Maombi ya Msaada wa kifedha yalioidhinishwa yatakuwa halali kwa gharama za kuchaguliwa zitakazolipwa ndani ya miezi sita baada ya kupitishwa.

Sera hii itatumika na shirika la ukusanyaji kwa akaunti ambazo zimehamishiwa kwenye shirika la ukusanyaji.

I. <u>Huduma zinazofaa chini ya Sera hii</u>

Msaada wa Fedha hupatikana kwa watu wanaostahili wanaotafuta au kupata huduma za dharura na huduma nyingine za kiafya kutoka kwa Hospitali za CHC na vituo vyake vishiriki kama vilivyoorodheshwa katika Msaada wa Fedha: Vituo vya Hospitali vishiriki.

Huduma muhimu za afya ni pamoja na zile huduma zinazohitajika kutambua au kutibu ugonjwa au jeraha ambalo linachukuliwa kuwa na ulazima wa kuzingatiwa kwa kiwango kikubwa cha huduma. Kulingana na hali ya matibabu ya mgonjwa, mazingira sahihi zaidi ya utoaji wa huduma yanaweza kuwa nyumbani, ofisi ya daktari, kituo cha wagonjwa wa nje (OPD), auhuduma ya muda mrefu ya urekebishaji au wa hospitalini. Kuwa muhimu kiafya, huduma lazima iwe:

1. Inahitajika kutambua, kutibu au kuzuia ugonjwa au jeraha;
2.Kuendana na uchunguzi na matibabu ya hali za Mgonjwa;
3. Kuwa kwa mujibu wa viwango vizuri vya kimatibabu katika jamii;
4. Kuwa zinazotolewa kwa sababu za kimatibabu badala ya chaguo la Mgonjwa, mlezi wa Mgonjwa, au daktari wa mgonjwa; na
5. Kuwana kiwango cha huduma bora zaidi kwa Mgonjwa kama ilivyoainishwa na hali ya afya ya mgonjwa na si hali ya kifedha ya mgonjwa au ya familia yake.

Huduma zifuatazo hazitolewi usaidizi wa kifedha chini ya Sera hii, isipokuwa ikifafanuliwa vinginevyo:

• Upasuaji wa urembo isipokuwa tu itakapochukuliwa kama jawabu muhimu la kitabibu.
• Matibabu ya kupunguza unene na huduma zote zinazohusiana isipokuwa tu itakapochukuliwa kama jawabu muhimu la kitabibu.

SERA YA MSAADA WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasirmali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 4 ya 9	**TAREHE ZA TATHMINI: Desemba 2007, Desemba 2008, Septemba 2008, Novemba 2010, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TAREHE YA UTEKELEZAJI: Juni 2004	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Oktoba 2007, Desemba 2010, Septemba 2013, Januari 2014, Julai 2014, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

• Kuweka taratibu zinazohusiana na uzazi ikiwa ni pamoja na lakini sio tu: mimba za maabara, operesheni ya kusitisha ubebeshaji mimba kwa wanaume, nk.
• Ulipaji wa vifungu au huduma zinazotolewa kama kifungu na chini ya kiwango cha pamoja ambacho hakiko chini ya punguzo lolote.
• Huduma zinazotolewa na taasisi isiyo ya CHC
• Gharama za kubadilisha vioo maalum vya miwani.
• Vifaa vya kusikilizia au ukarabati wa vifaa hivyo
• Shughuli nyinginezo zisizochukuliwa kama lazima kiafya.

II.<u>Njia za Kuomba Usaidizi wa Kifedha</u>: Wagonjwa wanaweza kuomba usaidizi wa kifedha kwa njia zifuatazo:

A. Kuwaeleza wafanyakazi wa CFR au wa CHC wakati au kabla ya usajili kuwa hawana bima au bima yao iko chini ya kiwango au wanahitaji msaada wa kifedha.

B. Kupakua na kuchapisha Programu ya Usaidizi wa Kifedha kutoka kwenye tovuti ya CHC na kutuma fomu ya maombi kamili kwa anwani iliyopo kwenye tovuti. Linki kwa Maombi ya Usaidizi wa Kifedha ni: https://cfrbilling.com

C. Omba Fomu ya Usaidizi wa Kifedha kwa simu: 800-786-1581 au 270-745-1100. Maombi ya Usaidizi wa Fedha na Muhtasari wa lugha wazi (PLS) ya FAP itatumwa kwa Wagonjwa, bila malipo.

III. <u>Vigezo vya Kuchaguliwa na Uamuzi:</u>

A. Miongozo ya usaidizi wa kifedha ya CFR inategemea asilimia ya kiwango cha Umasikini kwa mjibu wa Shirikisho (FPL) kama ilivyochapishwa kila mwaka katika Daftari la Shirikisho, ndani ya mwezi wa Februari wa kila mwaka.

B. Kuchaguliwa kutatokana na mapato ya kaya yaliyothibitishwa au ushahidi wa kushiriki katika mipango ya usaidizi wa umma kama ilivyoelezwa katika kifungu cha **III. C**. Ili kustahili usaidizi wa kifedha kulingana na kiwango cha kipato, nakala za hati zifuatazo zinapaswa kutolewa:
a. Hundi za mishahara (3 za hivi karibuni), barua ya mafao ya bima ya usalama wa jamii, hundi za malipo ya talaka (3 za hivi karibuni), nk.

b. Kodi ya Shirikisho ya kila mwaka ikiwa ni pamoja na W-2 na kurasa zote zinazohusika kodi ya Shirikisho ya kila mwaka kama ilivyoainishwa na CFR.
c. Taarifa za benki: akaunti zote zilizofunguliwa benki zinazonyesha salio la mwanzo na mwisho.

Nyaraka hizo zinaweza kuthibitishwa kupitia ununuzi wa ripoti za mikopo, uhakikishaji wa simu, au njia nyingine ikiwa kiasi cha maombi ya msaada wa kifedha ni zaidi ya $ 1,000, na tumepata ridhaa kutoka kwa Mgonjwa kuchukuliwa hatua hizo.

C. Watu au familia wanaostahili Msaada wa matibabu (Medicaid), Kadi za chakula (Foodstamps), na mipango mingine ya huduma za wagonjwa ambayo inaweza kuwa na kuthibitishwa kwa kujitegemea itachukuliwa kwamba inafuata miongozo ya usaidizi wa kifedha, kama vile akaunti zitakavyotambuliwa kupitia zana au mipango ambayo hutoa uhakiki kwamba akaunti inafuata miongozo yetu ya msaada wa kifedha.

D. Akaunti za mgonjwa zitastahili msaada wa Kifedha ikiwa Mgonjwa amekuwa na Medicaid ndani au kabla siku 60 baada ya tarehe ya kuruhusiwa / siku ya huduma.

E. Maombi ya Msaada wa Kifedha yanapaswa kuambatanishwa na nyaraka zinazothibitisha mali inayohamishika: Salio kwenye Akaunti ya Akiba, Salio kwenye Akaunti ya Malipo, CDs, hifadhi na vifungo. Kwa idhini, nyaraka hizo zinaweza kuthibitishwa kupitia ripoti za mikopo, uhakikishaji wa simu au njia nyingine.

F. Mtazamo wa Mali: Kutoka kwa taarifa ya mali iliyotolewa hapo juu, mali inayohamishika ya kaya inayozidi $ 5,000 itazingatiwa kama mapato katika kuamua kipato cha Mgonjwa kwa usaidizi wa kifedha. Wagonjwa ambao hajatoa taarifa ya mali zinazohitajika kwa hesabu hii hawatastahili marekebisho ya msaada wa kifedha.

G. Watu ndani ya kaya wanapaswa kuhesabiwa kama ilivyoainishwa kwenye mpangoDisproportionate Share Hospital wa Kentucky.

H. Msaada wa kifedha wa punguzo la 100% unapaswa kutolewa, kulingana na ushahidi wa kuridhisha wa kiwango cha mapato, kwa wale walio na kipato cha 200% au chini ya FPL kwa ukubwa wa familia iliyoandikwa. Wale walio na mapato ya zaidi ya 200% ya

FPL hawana sifa ya marekebisho ya msaada wa kifedha, isipokuwa kama ilivyoainishwa katika Sehemu ya Miongozo ya Majanga hapa chini.

I. Katika kuamua kiwango cha marekebisho, marekebisho makubwa chini ya Sera ya Msaada wa kifedha au marekebisho ya Msaada wa Majanga ni lazima izingatiwe.

J. Tutafanya jitihada zote katika kuamua nani anastahili msaada wa kifedha, ikiwa ni pamoja na kufanya maombi ya vitu ili kukamilisha maombi yasiyo kamili.

K. Maombi ya Usaidizi wa Fedha yanaweza kupatikana katika eneo lolote la usajili wa kituo cha hospitali, kwa kuwaita Rasilimali za Fedha za Jumuiya ya Madola(CFR) saa 270-745-1100 au 800-786-1581, au kwa kutembelea tovuti yetu.

IV.Kiasi cha kawaida kinacholipiwa (AGB)

CHC haitachaji mtu aliyechaguliwa kwa dharura au kwa huduma nyingine za kiafya zaidi ya kiasi cha kawaida cha malipo (AGB) kwa watu ambao wana bima inayolipia huduma hiyo. CHC itatumia njia inayofaa ya Medicare ili kuamua AGB, hii inamaanisha kuwa itaamua AGB kwa kutumia utaratibu wa kulipa na ukodishaji ambao ingeweza kutumia ikiwa mtu anayestahili alikuwa mnufaika wa ada kwa ajili ya huduma, na kuweka AGB kwa huduma katika kiasi kinachoamua kuwa jumla ya Medicare ambayo ingetolewa kwa huduma hii (ikiwa ni pamoja na kiasi ambacho kitarudishwa na Medicare na kiasi ambacho mnufaika atakuwa na jukumu la kulipa kwa namna ya malipo ya pamoja, bima ya pamoja, na dhamana) . Kwa kusudi hili, CHC itachagua kiasi cha chini zaidi kituo chochote cha hospitali kilichowekwa na sera hiyo kitakachotumia kama AGB chini ya utaratibu uliyotarajiwa na kutumia kiasi hicho kama AGB kwa huduma zote za dharura au nyingine za kiafya zilizo chini ya sera katika hospitali hiyo.

V. Miongozo ya Misaada ya Majanga

Kutokana na kwamba kunaweza kuwa na hali ambapo Mgonjwa anaweza kutakiwa kulipa kiasi kikubwa kulingana na mapato yake, lakini bado hakuchaguliwa kwa msaada wa kifedha, na kwa sababu hatutaki kuunda kile kinachojulikana kama "matibabu kwa wasiojiweza"tutatumia pia miongozo ifuatayo kwa Maombi ya Misaada ya Fedha. Punguzo zinazotolewa chini ya Mwongozo wa Msaada wa Majanga sio msaada wa kifedha chini ya Kifungu cha 501 (r) cha Kanuni ya Mapato ya Ndani:

SERA YA MSAADA WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasirmali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 7 ya 9	**TAREHE ZA TATHMINI: Desemba 2007, Desemba 2008, Septemba 2008, Novemba 2010, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TAREHE YA UTEKELEZAJI: Juni 2004	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Oktoba 2007, Desemba 2010, Septemba 2013, Januari 2014, Julai 2014, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

A. Watu tu au familia ambazo mapato ya kaya ni chini ya mara 20 (2000%) ya FPL wanastahili Msaada wa Majanga. Madhumuni ya mahitaji haya ni kupunguza kichocheo cha kununua bima ya afya ikiwa mtu anaweza kulipia.

B. Sehemu ya kulipia binafsi ya muswada zaidi ya asilimia 20 ya mapato ya kila mwaka ya kaya inawezesha mtu kupewa Msaada wa Majanga.

C. Pia, kiasi kilichopatikana kutoka kwa waombaji wa Msaada wa Majanga kitachukuliwa kwa asilimia 50 ya mapato yao ya kila mwaka yaliyoandikwa na kuthibitishwa pamoja na kiasi cha mali ya Mgonjwa inayohamishika kuzidi mahitaji yao ya haraka kwa mjibu waZoezi la Mali hapo juu.

D. Tutaruhusu malipo ya kiasi hiki kwa kipindi cha hadi miaka 10, na hadi miaka 15 kwa idhini ya Mkurugenzi wa CFR.

E. Malipo yatatumika kama malipo ya muda mrefu, yaani, itahitaji makubaliano kwa maandishi, na malipo hayatakuwa na riba kwa sehemu iliyobaki ya salio linalotarajiwa.

VI. Mikusanyiko katika tukio la kukosekana kwa malipo

CHC haitashiriki katika Matendo ya Ukusanyaji wa Dharura (ECA), kama ilivyoelezwa na sheria husika za Shirikisho bila kufanya juhudi za kutosha ili kujua kama au Mgonjwa anastahili kupata usaidizi wa kifedha chini ya Sera ya Usaidizi wa Fedha ya CHC. ECAs itasimamishwa ikiwa Mgonjwa atatoa maombi ya Msaada wa Fedha wakati wa Kipindi cha Maombi. Ikiwa mtu huyo anashirikiana kwa nia njema kulipa saliolake lakini hata hivyo kwa shida, CHC itajitahidi kutoa mpango wa malipo kwa muda mrefu.

Tazama Sera ya Ulipaji ya wagonjwa na ya Makusanyo ya CHC, inapatikana mtandaoni kwenye https://cfrbilling.com kwa hatua ambazo Kituo cha CHC kinaweza kuchukua katika tukio la kushindwa kulipa. Sera hii inaweza kupatikana bila gharama kwa kuwasiliana na Huduma kwa Wateja wa CFR simu namba: 1-800-786-1581 au 270-745-1100.

VII.Taarifa ya Usaidizi wa Kifedha na Habari Zingine

SERA YA MSAADA WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasirmali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 8 ya 9	**TAREHE ZA TATHMINI: Desemba 2007, Desemba 2008, Septemba 2008, Novemba 2010, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TAREHE YA UTEKELEZAJI: Juni 2004	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Oktoba 2007, Desemba 2010, Septemba 2013, Januari 2014, Julai 2014, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

Sera ya Msaada wa Fedha ya CHC (FAP), Maombi ya Usaidizi wa Fedha na Muhtasari kamili wa Lugha ("FAP Documents") zitapatikana kwa Wagonjwa wote wa CHC kama ifuatavyo:

A. FAP, Maombikwa Msaada wa Fedha na Muhtasari kamili wa lugha zinapatikana kwenye tovuti ya CHC, (https://cfrbilling.com), inapatikana kwa utaratibu wa kawaida kwenye Tovuti. Nyaraka za FAP zitaweza kuchapishwa kutoka kwenye tovuti.

B. Nakala za Karatasi za FAP, Maombi ya Msaada wa Fedha na Muhtasari Kamili wa lugha zinapatikana kwa ombi katika maeneo yote ya usajili na Idara ya Dharura.

C. Maeneo yote ya usajili hutoa PLS kwa Wagonjwa.

D. Wageni wa kituo hiki wanajulishwa na kuarifiwa kuhusu FAP na upatikanaji wa Hati za FAP kwa matangazo katika bili za mgonjwa na kwa kutangaza matangazo katika vyumba vya dharura, idara za usajili na kulazwa kwa wagonjwa, ofisi za biashara za hospitali, na ofisi za huduma za kifedha ambazo ziko kwenye vituo na maeneo mengine ya umma kama yalivyochaguliwa na CHC.

E. Kila Hospitali itajumuisha taarifa juu ya upatikanaji wa msaada wa kifedha katika miongozokwa mgonjwa unaotolewa wakati wa usajili.

F. CHC itahakikisha taarifa kuhusu sera hii inapatikana kwa mashirika ya serikali na mashirika yasiyo ya kiserikali yanahusiana na afya ya umma katika maeneo ya huduma za CHC ili kuwafikia wanachama wa jamii ambao wanahitaji zaidi msaada wa kifedha.

G. Sera ya kufadiliwa 501 (r) itafafanuliwa kwa kila kikundi cha watu wote ambao ni chini ya watu 5% au watu 1000 ndani ya jamii ambao wana ujuzi mdogo wa Kiingereza.

VIII. <u>Vigezo vingine</u>

Sera ya Msaada wa Fedha: Vituo vya Hospitali inapaswa kuchukuliwa kuwa Sera ya Msaada wa Fedha (FAP) chini ya Kanuni ya Udhibiti wa Fedha 501 (r) na inapaswa kukidhi mahitaji yote chini ya Kanuni hiyo. Msaada wa Fedha- Sera ya vituo visivyokuwa Hospitali siyo FAP chini ya Kanuni ya IRS 501 (r).

SERA YA MSAADA WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasirmali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 9 ya 9	**TAREHE ZA TATHMINI: Desemba 2007, Desemba 2008, Septemba 2008, Novemba 2010, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TAREHE YA UTEKELEZAJI: Juni 2004	**TAREHE ZA MAREKEBISHO: Oktoba 2007, Desemba 2010, Septemba 2013, Januari 2014, Julai 2014, Novemba 2015, Septemba 2017, Julai 2019**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

Nyarakaza kukokotolea za Msaada wa Fedha, Msaada wa Majanga na na Msaada wa Matibabu ni zana zinazotumiwa na CHC kutekeleza miongozo katika sera hii na inapaswa kurekebishwa kulinganana matakwaya wafanyakazi wa CFR na kupitishwa na Mkurugenzi, CFR. Wanapaswa kuidhinishwa tu ikiwa wanatekeleza kwa usahihi mahitaji ya sera hii.

Muhtasari Kamili wa lugha (PLS) ni kufupisha mahitaji ya sera hii na itaidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.

Punguzo zote za malipo zinapaswa kubadilishwa kabla ya kuhesabu marekebisho ya Msaada wa Fedha.

Maombi ya Msaada wa Kifedha iliyotumika pamoja na sera hii inapaswa kuonyesha kwa usahihi mahitaji ya sera hii na itaidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.

Msaada wa Kifedha husika: Vituo vya Hospitali Vishiriki na Msaada wa Kifedha: Viambatisho vya Vituo visivyo vya Hospitali vinapaswa kurekebishwa kila miezi mitatu kama inavyohitajika na kuidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.

Ni wajibu wa Mgonjwa kukamilisha Maombi ya Usaidizi wa Fedha, kutoa habari sahihi, kufanya kazi na sisi kupata hati za maombi na uthibitisho zitumike kwa wakati mwafaka na kutujulisha mabadiliko yoyote katika hali yao ya kifedha.

Urekebishaji wa makosa madogo, uboreshaji wa orodha ya taasisi zinazoshiriki, Miongozo ya Shirikisho ya Umasikini, mahala sera zinapopatikanakwenye tovuti, na mabadiliko ya Maombi ya Usaidizi wa Fedha, PLS na hati za kukokotolea hazihitaji idhini ya bodi. Isipokuwa kama ikielezwa vinginevyo katika sera hii, mabadiliko hayo yanapaswa kuidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.