SERA YA USAIDIZI WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasilimali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 1 kati ya 10	**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, Novemba 2021, Mei 2022**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

LENGO

Ili kuwapa wanajamii tunaotumikia huduma wanayohitaji tukizingatia 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 Jumuiya ya Madola (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 Usaidizi wa Kifedha ambao utatumika kwa kila hospitali inayomilikiwa na / au inayoendeshwa na CHC.

Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha (FAP) inalenga kufuata Sehemu ya 501 (r) ya Kanuni ya Mapato ya ndani na kanuni zinazohusiana. Sera hii inaelezea (1) mbinu za kuomba Usaidizi wa Kifedha; (2) vigezo vya kustahili kupewa Usaidizi wa Kifedha; na (3) msingi wa kukokotoa kiasi cha malipo wanayogharamia wagonjwa. Sera tofauti ya Wagonjwa na Sera ya Ukusanyaji, zinapatikana mtandaoni katika: https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies 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 Usaidizi wa Kifedha.

Washirika maalum ambao wanajumuishwa kwenye sera hii na hayo mashirika yasiyohusiana na CHC ambayo hayajumuishwi na sera hii ya usaidizi wa kifedha imeorodheshwa kwenye Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha: Ambatanisho la Vituo Vinavyoshiriki vya Hospitali.

UFAFANUZI:

A. Kipindi cha Maombi kinamaanisha wakati ambapo Mgonjwa anaweza kuomba Usaidizi wa Kifedha au Usaidizi wa Maafa. Kipindi cha Maombi huanza siku ya kutolewa huduma na kumalizika siku ya 240 baada ya taarifa ya kwanza ya malipo kukabidhiwa kwa Mgonjwa.

B. Hatua Maalum ya Ukusanyaji (ECA) inamaanisha hatua yoyote dhidi ya mtu yeyote anayejilipia 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. Usaidizi wa Maafa unamaanisha huduma zilizopunguzwa bei zinazotolewa kwa Wagonjwa ambao hawastahiki Usaidizi wa Kifedha lakini wanastahiki kufanyiwa marekebisho chini ya Miongozo ya Usaidizi wa Maafa.

D. Usaidizi wa Kifedha unamaanisha huduma zisizolipishwa zinazotolewa kwa Wagonjwa ambao wamebainishwa kuwa wamestahiki marekebisho hayo chini ya Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha (FAP).

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

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

G. 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://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance

SERA

Usaidizi wa Kifedha utatolewa kwa mujibu wa utume na maadili ya CHC. Uhakikisho wa usaidizi wa kifedha utazingatiwa kwa wagonjwa ambao hawajafadhiliwa au wamefadhiliwa kwa kuzingatia miongozo yote ya ustahiki iliyobainishwa katika sera hii. Wagonjwa ambao hawatii

kikamilifu matakwa yote ya Sera hii ya Usaidizi wa Kifedha wanaweza kunyimwa Usaidizi wa Kifedha.

Kwa mujibu wa kanuni za Sheria ya Matibabu ya Dharura na Kazi (EMTALA), hakuna Wagonjwa watakaochunguzwa kwa ajili ya Usaidizi 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.

Ili kustahili Usaada wa Kifedha, Wagonjwa wanapaswa kuomba usaidizi wa kifedha ndani ya Kipindi cha Maombi.

Maombi ya Usaidizi wa Kifedha yalioidhinishwa yatakuwa halali kwa gharama za kuchaguliwa zitakazolipwa ndani ya miezi sita baada ya kupitishwa. Baada ya kuidhinishwa, gharama hizi zinazostahiki zitarekebishwa kutoka kwenye akaunti ya mgonjwa kwa mujibu wa sera hii.

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

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

Usaidizi wa Kifedha 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 Usaidizi wa Kifedha: 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), au huduma ya muda mrefu ya urekebishaji au wa hospitalini. Ili 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. Kuwa na 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.
• Kuweka taratibu zinazohusiana na uzazi ikiwa ni pamoja na lakini sio tu: mimba za maabara, operesheni ya kusitisha ubebeshaji mimba kwa wanaume, nk.
• Taratibu za majaribio ikiwa ni pamoja na taratibu zisizoidhinishwa na FDA, vifaa au vipandikizi
• 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 kuwa za 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 Usaidizi 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://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-assistance.

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

SERA YA USAIDIZI WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasilimali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 5 kati ya 10	**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, Novemba 2021, Mei 2022**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

III. Vigezo vya Kuchaguliwa na Uamuzi:

A. Waombaji wa Usaidizi wa Kifedha wanatakiwa kutuma maombi kwa mipango ya umma kwa ajili ya bima, ikiwa wanastahiki. Wagonjwa ambao hawashirikiani katika kutuma maombi ya mipango inayoweza kulipia huduma zao za afya wanaweza kunyimwa Usaidizi wao wa Kifedha.

B. 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. D**. 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 zinazoonyesha 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 Usaidizi wa Kifedha ni zaidi ya $ 1,000, na tumepata ridhaa kutoka kwa Mgonjwa kuchukuliwa hatua hizo.

C. Watu au familia wanaostahili 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 zitakazotambuliwa kupitia zana au mipango ambayo hutoa uhakiki kwamba akaunti inafuata miongozo yetu ya Usaidizi wa Kifedha.

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

SERA YA USAIDIZI WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasilimali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 6 kati ya 10	**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, Novemba 2021, Mei 2022**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

E. Maombi ya Usaidizi 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 Usaidizi wa Kifedha.

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

H. Usaidizi 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 Usaidizi 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 Usaidizi wa Kifedha au marekebisho ya Usaidizi wa Majanga ni lazima izingatiwe.

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

K. Maombi ya Usaidizi wa Kifedha 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.<u>Kiasi cha kawaida kinacholipiwa (AGB)</u>

CHC haitamtoza mtu anayeshahiki kwa huduma za dharura au 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. <u>Miongozo ya Usaidizi wa Maafa</u>

Kunaweza kuwa na hali ambapo Mgonjwa anaweza kutakiwa kulipa kiasi kikubwa kulingana na mapato yake, lakini bado hastahiki Usaidizi wa Kifedha. Kwa sababu hatutaki kuunda kile kinachojulikana kama "matibabu kwa wasiojiweza"tutatumia pia miongozo ifuatayo kwa Maombi ya Misaada ya Fedha. Usaidizi wa Maada unaotolewa chini ya Mwongozo wa Usaidizi wa Maafa si Usaidizi wa Kifedha chini ya Kifungu cha 501 (r) cha Kanuni ya Mapato ya Ndani:

A. Kustahiki: Wagonjwa wanaotimiza miongozo ifuatayo wanaweza kuwa na punguzo linalotumika kwenye akaunti mahususi:

a. Wagonjwa ambao wamedhamiria kutostahiki Usaidizi wa Kifedha;
b. Wagonjwa ambao mapato yao ya kaya ni chini ya mara 20 (2000%) ya FPL. Madhumuni ya hitaji hili ni kupunguza motisha ya kutonunua bima ya afya ikiwa mtu anaweza kumudu.
c. Huduma za afya zinazotolewa lazima ziwe Huduma zilizo Muhimu Kimatibabu kama ilivyofafanuliwa katika sera hii.
d. Sehemu ya wajibu wa Mgonjwa ya bili lazima iwe zaidi ya 20% ya mapato ya kila mwaka ya kaya
e. Wagonjwa wanatakiwa kutuma maombi kwa mipango ya umma kwa ajili ya huduma, ikiwa wamedhamiria kustahiki.

B. Kiasi cha Usaidizi wa Maafa: Kiasi kilichopatikana kutoka kwa waombaji walioidhinishwa wa Usaidizi wa Maafa kitapewa kikomo cha asilimia 50 ya mapato yao ya kila mwaka yaliyorekodiwa na kuthibitishwa pamoja na kiasi cha mali ya Mgonjwa inayohamishika kuzidi mahitaji yao ya haraka kwa mujibu wa Zoezi la Mali lililotajwa hapo juu. Kiasi kinachozidi hesabu hii kitarekebishwa kwenye akaunti ya Mgonjwa.

C. 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. <u>Mikusanyiko katika tukio la kukosekana kwa malipo</u>

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 Kifedha ya CHC. ECAs itasimamishwa ikiwa Mgonjwa atatoa maombi ya Usaidizi wa Kifedha 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://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies 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. <u>Taarifa ya Usaidizi wa Kifedha na Habari Zingine</u>

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

A. FAP, Maombikwa Usaidizi wa Kifedha na Muhtasari kamili wa lugha zinapatikana kwenye tovuti ya CHC, (https://medcenterhealth.org/cfr/billing-policies/financial-

assistance), inapatikana kwa utaratibu wa kawaida kwenye Tovuti. Nyaraka za FAP zitaweza kuchapishwa kutoka kwenye tovuti.

B. Nakala za Karatasi za FAP, Maombi ya Usaidizi wa Kifedha 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 Usaidizi wa Kifedha katika miongozo kwa 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 Usaidizi wa Kifedha.

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

VIII. <u>Vigezo vingine</u>

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

Nyaraka za kukokotolea za Usaidizi wa Kifedha, Usaidizi wa Maafa na na Medicare ni zana zinazotumiwa na CHC kutekeleza miongozo katika sera hii na inapaswa kurekebishwa kulingana na matakwa ya wafanyakazi wa CFR na kupitishwa na Mkurugenzi, CFR. Wanapaswa kuidhinishwa tu ikiwa wanatekeleza kwa usahihi mahitaji ya sera hii.

SERA YA USAIDIZI WA KIFEDHA: VITUO VYA HOSPITALI

IDARA: Rasilimali ya Kifedha ya Jumuiya ya Madola	**MELEZO YA SERA: Miongozo ya kutoa misaada ya kifedha katika vituo vya hospitali vya CHC.**
Ukurasa: 10 kati ya 10	**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, Novemba 2021, Mei 2022**
TATHMINI YA MAJUKUMU: Mkurugenzi, CFR	**NAMBA YA KUMBUKUMBU: N/A**

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

Mapunguzo mengine yote ya malipo yanapaswa kubadilishwa kabla ya kuhesabu marekebisho ya Usaidizi wa Kifedha.

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

Usaidizi wa Kifedha husika: Vituo vya Hospitali Vishiriki na Usaidizi 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 Kifedha, 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 zinapopatikana kwenye tovuti, na mabadiliko ya Maombi ya Usaidizi wa Kifedha, PLS na hati za kukokotolea hazihitaji idhini ya bodi. Isipokuwa ielezwe vinginevyo katika sera hii, mabadiliko hayo yanapaswa kuidhinishwa na Mkurugenzi, CFR.