

นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับโรงพยาบาลในรัฐแคลิฟอร์เนีย

การปฏิเสธความรับผิดชอบ

ประกาศทางกฎหมายข้อจำกัดความรับผิดชอบ PDF: PDF นี้ได้รับการร้องขอเมื่อวันที่ 17 ต.ค. 2025 ไม่ควรใช้ไฟล์ PDF เป็นเอกสารฉบับทางการ อาจมีการปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาในเอกสารฉบับทางการโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ Lucidoc ไม่รับรองหรือรับประกันใดๆ ทั้งสิ้นเกี่ยวกับความครบถ้วน ความถูกต้อง "ความเป็นปัจจุบัน" หรือความเพียงพอของข้อมูลหรือเนื้อหาที่ปรากฏอยู่ในเอกสารฉบับนี้ โปรดดูข้อมูลที่เป็นปัจจุบันที่สุดใน Lucidoc

ประกาศทางกฎหมายว่าด้วยการรักษาความลับ: PDF ฉบับนี้อาจมีข้อมูลลับ และจัดทำขึ้นเพื่อผู้รับเอกสารตามที่ระบุไว้แต่เพียงผู้เดียว ทั้งนี้ ข้อมูลดังกล่าวอาจมีเอกลักษณ์ได้รับความคุ้มครองทางกฎหมายด้วยเช่นกัน การส่งข้อมูลนี้เป็นการส่งด้วยความไว้วางใจ เพื่อวัตถุประสงค์ในการส่งถึงมือผู้รับที่ระบุไว้เท่านั้น หากท่านได้รับข้อมูลนี้จากความผิดพลาด ห้ามใช้ ผลิตซ้ำ หรือเผยแพร่ข้อมูลที่ได้รับนี้โดยเด็ดขาด หากท่านมิใช่ผู้รับที่ระบุไว้ โปรดแจ้งให้ผู้ส่งทราบทันทีและลบไฟล์นี้ทิ้งอย่างถาวร

การอนุมัติ

- การอนุมัติโดยคณะกรรมการ: ทีมทบทวนนโยบายของส่วนงานสนับสนุน (Nonclinical) - ฝ่ายบริหารจัดการวงจรรายได้ (Revenue Cycle) ให้การอนุมัติเมื่อวันที่ 30 มิ.ย. 2025
- การอนุมัติโดยคณะกรรมการ: คณะกรรมการด้านการเงิน (Finance Council) ให้การอนุมัติเมื่อวันที่ 25 ก.ย. 2025

สรุปข้อมูลการแก้ไข

รหัสเอกสาร: 14736
ครั้งที่แก้ไข: 2
ผู้รับผิดชอบ: Meri Edjhuryan ผู้อำนวยการประจำหลายพื้นที่ ส่วนงานการรับบริการของผู้ป่วย (Patient Access)
วันที่แก้ไขอย่างเป็นทางการ: ไม่มีวันที่แก้ไขเป็นทางการ

หมายเหตุว่าด้วยการแก้ไข:

เปลี่ยนจากการรับเงินทดแทนรายได้กรณีทุพพลภาพ (Social Security Disability Income) มาเป็นเงินช่วยเหลือเพื่อการยังชีพจากประกันสังคม (Social Security Income) ตกลงตามความเห็นของที่ปรึกษากฎหมายภายนอก

นโยบายมาตรฐาน: นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับ โรงพยาบาลในรัฐแคลิฟอร์เนีย

วัตถุประสงค์/สรุปเนื้อหาของนโยบาย:

นโยบายฉบับนี้มีเนื้อหาเกี่ยวกับความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health (การอนุเคราะห์การรักษาและการลดหย่อนค่ารักษา) สำหรับโรงพยาบาลในรัฐแคลิฟอร์เนียในเครือ Adventist Health จะให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วยและครอบครัวที่ไม่สามารถชำระค่ารักษาทั้งหมดหรือบางส่วนได้ โดยอิงตามมาตรฐานด้านล่างนี้ นโยบายฉบับนี้อธิบายวิธีที่ Adventist Health ใช้ในการตรวจสอบแหล่งที่มาทางการเงินของผู้ป่วย เพื่อพิจารณาว่าควรให้ความช่วยเหลือทางการเงินหรือไม่ วัตถุประสงค์ของนโยบายฉบับนี้คือการปฏิบัติตามระเบียบและกฎหมายที่มีการบังคับใช้ในระดับประเทศ รัฐ และท้องถิ่น Adventist Health จะไม่เลือกปฏิบัติและจะดำเนินการอย่างเป็นธรรม ในการตรวจสอบและประเมินคุณสมบัติในการรับความช่วยเหลือทางการเงินของสมาชิกในชุมชน ที่อาจมีความจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน นอกจากนี้ Adventist Health ยังมีบริการให้การลดหย่อนค่ารักษาสำหรับคลินิกดูแลสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลแบบคิดตามลำดับขั้นรายได้ แก่ผู้ป่วยของคลินิกดูแลสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลแห่งนั้นๆ ดังที่ระบุไว้ในภาคผนวก D นอกเหนือจากความช่วยเหลือทางการเงินที่ระบุไว้ในนโยบายฉบับนี้

ภาพรวม:

Adventist Health มุ่งมั่นที่จะให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเข้ารับบริการรักษาพยาบาล แต่มีข้อจำกัดหรือไม่ก็กำลังทรัพย์ที่จะชำระค่ารักษานั้นได้ ความช่วยเหลือทางการเงินนี้ประกอบด้วยการอนุเคราะห์การรักษา (การรักษาฟรี) และการลดหย่อนค่ารักษา นอกจากนี้ Adventist Health ยังมีบริการให้การลดหย่อนค่ารักษาสำหรับคลินิกดูแลสุขภาพในพื้นที่ห่างไกล ดังที่ระบุไว้ในภาคผนวก D นอกเหนือจากความช่วยเหลือทางการเงินที่ระบุไว้ในนโยบายฉบับนี้ด้วย

Adventist Health ได้กำหนดคุณสมบัติของการรับความช่วยเหลือทางการเงิน โดยพิจารณาจาก: (1) รายได้ (2) ประเภทของบริการที่ต้องการรับ และ (3) สิทธิความคุ้มครอง/ประกันสุขภาพอื่นๆ ที่มีอยู่ นโยบายฉบับนี้อธิบายเกณฑ์คุณสมบัติและระดับความช่วยเหลือทางการเงินที่จะให้แก่ผู้ป่วยซึ่งเข้าเกณฑ์ที่กำหนดไว้

การอนุเคราะห์การรักษาและการลดหย่อนค่ารักษาไม่ได้มีไว้เพื่อทดแทนความรับผิดชอบส่วนบุคคล ผู้ป่วยจะต้องให้ความร่วมมือกับสถานพยาบาลในการดำเนินการขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน โดยบุคคลต่างๆ จะต้องร่วมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลตามกำลังความสามารถในการจ่ายของตน ทั้งนี้ บุคคลที่มีกำลังทรัพย์เพียงพอในการซื้อประกันสุขภาพจะได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินการดังกล่าว เนื่องจากจะช่วยให้บุคคลนั้นๆ เข้าถึงบริการทางสาธารณสุขได้อย่างครอบคลุมยิ่งขึ้น

จะมีการแจ้งนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินและวิธีขอใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงินให้ผู้ป่วยทุกคนทราบ ผู้ป่วยบางรายจะได้รับสิทธิ์พิจารณาความช่วยเหลือทางการเงินล่วงหน้า โดยไม่จำเป็นต้องยื่นใบสมัครเพิ่มเติม ทั้งนี้ ผู้ป่วยสามารถรับความช่วยเหลือทางการเงินได้โดยการยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบ (ตามแต่กรณี)

Adventist Health จะใช้มาตรฐานจากนโยบายฉบับนี้ในการพิจารณาใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงินแต่ละรายการ และจะแจ้งให้ผู้สมัครแต่ละรายทราบถึงผลการพิจารณา หากผู้สมัครไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณา ผู้สมัครสามารถยื่นอุทธรณ์มาที่ Adventist Health ได้ การติดตามเงินค้างชำระส่วนที่เหลือที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบจะเป็นไปตามนโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้จ่ายค่ารักษาเองของ Adventist Health

Adventist Health จะให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินโดยไม่เลือกปฏิบัติแก่บุคคลที่มีภาวะฉุกเฉิน ไม่ว่าบุคคลนั้นจะมีสิทธิรับความช่วยเหลือตามนโยบายฉบับนี้หรือไม่ก็ตาม ดังที่ระบุไว้ในนโยบายว่าด้วยกฎหมายการรักษาพยาบาลและการทำคลอดฉุกเฉิน (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) ของแต่ละโรงพยาบาลในเครือ Adventist Health และตามประมวลกฎหมายของรัฐบาลกลาง (Code of Federal Regulation) หัวข้อที่ 42 บทที่ 4 หมวดย่อย G (หรือระเบียบข้อบังคับอื่นที่ประกาศใช้แทน)

นิยามศัพท์เฉพาะ:

- ยอดค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (Amount Generally Billed, AGB):** ยอดค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บโดยทั่วไปสำหรับการรักษาฉุกเฉินหรือการรักษาทางการแพทย์ที่มีความจำเป็น จากผู้ป่วยซึ่งมีประกันที่ให้ความคุ้มครองค่าใช้จ่ายดังกล่าว ซึ่งโดยปกติแล้วค่าใช้จ่ายนี้จะแสดงในรูปของเปอร์เซ็นต์จากราคาเต็ม ทั้งนี้ เปอร์เซ็นต์ของ AGB ในสถานพยาบาลแต่ละแห่งจะมีการอัปเดตข้อมูลทุกปี
- ใบสมัคร:** แบบฟอร์มสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health
- การอนุเคราะห์ค่ารักษา (Charity Care):** การรักษาฟรีที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีกำลังทรัพย์เพียงพอในการจ่ายค่ารักษาหรือค่าบริการที่ผู้ป่วยได้รับจาก Adventist Health
- การลดหย่อนค่ารักษา (Discounted Care):**
การลดค่าใช้จ่ายในส่วนที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบสำหรับการรักษาและบริการต่างๆ ที่ชำระค่าใช้จ่ายเป็นเงินสด ชำระทันที ชำระล่วงหน้า หรือมอบให้แก่ผู้ป่วยบางกลุ่ม เช่น ผู้ป่วยที่ต้องออกค่ารักษาด้วยตนเอง
- บริการการแพทย์ฉุกเฉิน:** หมายถึงบริการและการรักษาฉุกเฉิน ตามที่อธิบายไว้ในนโยบายว่าด้วยกฎหมายการรักษาพยาบาลและการทำคลอดฉุกเฉิน (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) #AD-06-019-S
- ค่าใช้จ่ายจำเป็นในการดำรงชีพ:** รายการต่างๆ ได้แก่ ค่าเช่าหรือค่างวดผ่อนบ้านและค่าบำรุงรักษา ค่าอาหาร ของใช้ในครัวเรือน ค่าซักผ้าและทำความสะอาด ค่าสาธารณูปโภคและค่าโทรศัพท์ เครื่องนุ่งห่ม ค่ารักษาพยาบาลและค่าทันตกรรม ค่าเบี้ยประกัน ค่าเล่าเรียนหรือค่าเลี้ยงดูบุตร ค่าอุปการะบุตรหรือคู่สมรส ค่าเดินทางและค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถยนต์ รวมถึงค่าประกันภัย ค่าน้ำมัน ค่าซ่อมแซม และเงินค่างวด ตลอดจนรายการจำเป็นกรณีพิเศษอื่นๆ
- ครอบครัว:** ครอบครัวมีความหมายดังนี้:
 - สำหรับผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป จะหมายถึงคู่สมรส คู่ชีวิต บุตรที่อยู่ในอุปการะที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี หรืออายุเท่าใดก็ได้หากทุพพลภาพ ไม่ว่าจะอาศัยอยู่ที่บ้านหรือไม่ก็ตาม และ
 - สำหรับผู้ที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี หรือสำหรับบุตรที่อยู่ในอุปการะอายุ 18 ถึง 20 ปี ให้รวมถึงบิดามารดา, ญาติผู้ดูแล, และบุตรคนอื่นๆ ที่อยู่ในอุปการะของบิดามารดาหรือญาติผู้ดูแลนั้น ซึ่งมีอายุต่ำกว่า 21 ปี หรืออายุเท่าใดก็ได้หากทุพพลภาพ
- รายได้ในครัวเรือน:** รายได้ของผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือทางการเงินกับสมาชิกในครอบครัวรวมกัน ตามที่ระบุไว้ในนโยบายฉบับนี้ รายได้ในที่นี้ หมายความว่ารายได้จากทุกแหล่งที่นำมาใช้คำนวณรายได้รวมปรับปรุง (Adjusted Gross Income) ตามที่ปรากฏในบรรทัดที่ 11 ของแบบฟอร์ม 1040 แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของสหรัฐฯ

9. **ความช่วยเหลือทางการเงิน:** การอนุเคราะห์ค่ารักษาและการลดหย่อนค่ารักษา
10. **แบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของสหรัฐฯ (Federal Income Tax Return):** แบบฟอร์มของหน่วยงานสรรพากรสหรัฐฯ (Internal Revenue Service, IRS) ซึ่งใช้แสดงรายการเงินได้ที่ต้องเสียภาษี แบบฟอร์มของ IRS นี้ต้องเป็นสำเนาจากฉบับจริงที่ส่งให้ IRS ซึ่งมีการลงนามและวันที่กำกับ
11. **ระดับความยากจนตามเกณฑ์รัฐบาลกลาง (Federal Poverty Level, FPL):** เกณฑ์วัดรายได้ที่กระทรวงสาธารณสุขและบริการมนุษย์ของสหรัฐฯ (United States Department of Health and Human Services) กำหนดขึ้น โดยจะมีการอัปเดตข้อมูลเป็นระยะลงในเอกสารราชการของรัฐบาลกลางสหรัฐฯ (Federal Register) ตามอำนาจที่กฎหมายบัญญัติไว้ สามารถดูระดับเหล่านี้ได้ใน **ภาคผนวก A**
12. **ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง:** มีนิยามตามข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้:
- a. ค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยชำระเองต่อปี ซึ่งเกิดขึ้น ณ โรงพยาบาลในเครือ Adventist Health โดยมีจำนวนเกินกว่าร้อยละสิบ (10%) ของรายได้ในครัวเรือนของผู้ป่วยในปัจจุบัน หรือเกินกว่ารายได้ในครัวเรือนช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา (โดยยึดตามจำนวนที่น้อยกว่า)
 - b. ค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยชำระเองต่อปี ซึ่งมีจำนวนมากกว่าร้อยละสิบ (10%) ของรายได้ในครัวเรือนของผู้ป่วยในกรณีที่ผู้ป่วยมีหลักฐานยืนยันค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่ตัวผู้ป่วยหรือสมาชิกในครอบครัวได้ชำระไปในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา
13. **การรักษาที่ไม่จำเป็นทางการแพทย์:** บริการต่างๆ ภายในโรงพยาบาล ซึ่งแพทย์ผู้ส่งตัวคนไข้หรือแพทย์ผู้ดูแลรักษาในขณะนั้น ให้การรับรองว่าบริการหรือการรักษาดังกล่าวไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์
14. **ค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบเอง – ค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษาพยาบาลที่ไม่สามารถเบิกคืนจากประกันหรือโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพได้** เช่น ค่ารับผิดชอบร่วม (Copay) ของสิทธิ์ Medicare หรือการร่วมจ่ายค่าบริการ (Cost Sharing) ของสิทธิ์ Medi-Cal
15. **บริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย (Patient Financial Services, PFS):** ฝ่ายการเงินของ Adventist Health ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบด้านการออกใบแจ้งหนี้ ติดตามเงินค้างชำระ และประมวลผลการชำระเงิน
16. **นโยบาย:** นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health
17. **การลดหย่อนค่ารักษาสำหรับคลินิกดูแลสุขภาพในพื้นที่ห่างไกล:** การลดหย่อนค่ารักษาแบบคิดตามลำดับขั้นรายได้ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วยของคลินิกดูแลสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลดังที่ระบุไว้ใน **ภาคผนวก D** โปรแกรมนี้ออกแบบมาเพื่อให้การรักษาฟรีหรือมีการลดหย่อนค่ารักษาให้กับบุคคลที่ไม่มีกำลังทรัพย์ หรือมีกำลังทรัพย์ไม่เพียงพอที่จะจ่ายค่ารักษาพยาบาลของตนเอง (ไม่มีประกันหรือมีประกันที่ไม่ให้ความคุ้มครองค่ารักษาส่วนนี้)
18. **ผู้ป่วยที่ชำระเงินเอง:** ผู้ป่วยที่ไม่มีความคุ้มครองจากบุคคลที่สาม ไม่ว่าจะเป็นบริษัทประกันสุขภาพ แผนบริการดูแลสุขภาพ สิทธิ์ Medicare หรือ Medicaid และเป็นผู้ที่ได้รับบาดเจ็บในลักษณะที่ไม่สามารถใช้สิทธิ์เรียกร้องค่าสินไหมทดแทนได้จากสวัสดิการพนักงาน (Workers' Compensation) ประกันภัยรถยนต์ หรือประกันภัยอื่นๆ ตามที่โรงพยาบาลได้พิจารณาและบันทึกไว้ ผู้ป่วยที่ชำระเงินเองยังอาจรวมถึงผู้ป่วยที่ได้รับการอนุเคราะห์ค่ารักษาอีกด้วย โดยในนโยบายฉบับนี้จะถือว่าผู้ป่วยที่ชำระเงินเองคือ "ผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน"

ฝ่าย/ส่วนงานที่เกี่ยวข้อง:

- A. ฝ่ายบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย (Patient Financial Services, PFS)
- B. ส่วนงานการรับบริการของผู้ป่วย (Patient Access)

นโยบาย: การปฏิบัติตาม – องค์ประกอบสำคัญ

1. นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินฉบับนี้ครอบคลุมสิ่งใดบ้าง

a. ผู้ให้บริการที่ครอบคลุม

ความช่วยเหลือทางการเงินตามนโยบายฉบับนี้ครอบคลุมถึงการรักษาพยาบาลซึ่งมีการให้บริการในสถานพยาบาลที่ Adventist Health เป็นเจ้าของและเป็นผู้ดำเนินการในรัฐแคลิฟอร์เนีย ตามที่ระบุไว้ใน**ภาคผนวก B** การลดหย่อนค่ารักษาและการอนุเคราะห์ค่ารักษาตามนโยบายฉบับนี้ ครอบคลุมถึงบริการที่ดำเนินการโดยแพทย์ที่ระบุไว้ในรายชื่อ "ผู้ให้บริการที่ครอบคลุม" ตามเอกสารจาก**ภาคผนวก E**

นโยบายนี้ไม่ครอบคลุมถึงแพทย์ห้องฉุกเฉินที่ปฏิบัติหน้าที่ในสถานพยาบาลผู้ป่วยในระยะเฉียบพลันของ Adventist Health ยกเว้นแพทย์ที่ระบุไว้ในรายชื่อ "ผู้ให้บริการที่ครอบคลุม" ตามเอกสารจาก**ภาคผนวก E** นอกจากนี้ กฎหมายของรัฐแคลิฟอร์เนียยังกำหนดให้แพทย์ห้องฉุกเฉินเหล่านี้ต้องมอบการลดหย่อนค่ารักษาแก่ผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน หรือผู้ที่มิได้จ่ายค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง ซึ่งมีรายได้ในครัวเรือนไม่เกิน 400 เปอร์เซ็นต์ของระดับความยากจนตามเกณฑ์ของรัฐบาลกลาง ผู้ป่วยที่ได้รับใบเรียกเก็บเงินจากแพทย์ห้องฉุกเฉิน และไม่มีประกัน มีประกันแต่มีความคุ้มครองไม่เพียงพอ หรือมิได้จ่ายค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง ต้องติดต่อสอบถามเกี่ยวกับนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินจากสำนักงานของแพทย์ท่านนั้นโดยตรง

b. บริการที่เข้าเกณฑ์

บริการดังต่อไปนี้ไม่เข้าเกณฑ์ที่จะสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายฉบับนี้ เว้นแต่จะมีกฎหมายกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ได้แก่

- การรักษาที่ไม่จำเป็นทางการแพทย์ พร้อมกับคำรับรองของแพทย์ผู้ดูแลว่าบริการดังกล่าวของโรงพยาบาลไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์
- การซื้อสินค้าและบริการจากส่วนงานค้าปลีกของโรงพยาบาล เช่น ร้านขายของที่ระลึกและโรงอาหาร
- บริการที่ไม่ใช่ของทางโรงพยาบาล เช่น บริการจากแพทย์ที่ไม่ได้เรียกเก็บค่าใช้จ่ายผ่านโรงพยาบาล เว้นแต่จะเป็นการให้บริการโดยผู้ให้บริการที่ครอบคลุมซึ่งระบุไว้ในเอกสารจาก**ภาคผนวก E** และ
- บริการที่ไม่ได้รับอนุญาตให้เป็นบริการของโรงพยาบาล

Adventist Health อาจพิจารณายกเว้นหรือลดหย่อนค่าใช้จ่ายส่วนที่ผู้ถือสิทธิ์ Medicare ต้องร่วมจ่าย (Cost-Sharing) โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของการอนุเคราะห์ค่ารักษาหรือการลดหย่อนค่ารักษา อย่างไรก็ตาม ค่าใช้จ่ายส่วนร่วม (Share of Cost) ของสิทธิ์ Medi-Cal ไม่สามารถนำมาขอรับความช่วยเหลือในรูปแบบดังกล่าวได้

2. การสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน

a. การเข้าถึงนโยบายและใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน

Adventist Health ได้จัดเตรียมข้อมูลเกี่ยวกับนโยบายและใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน รวมถึงนโยบายและใบสมัครรับการลดหย่อนค่ารักษาสำหรับคลินิกสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลไว้ในหลากหลายช่องทางเพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับของรัฐและรัฐบาลกลางที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลเกี่ยวกับนโยบายฉบับนี้สามารถดูได้ที่หน้าหลักของเว็บไซต์โรงพยาบาลแต่ละแห่ง บนเว็บไซต์ที่ผู้ป่วยชำระเงินตามใบแจ้งหนี้หรือเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของผู้ป่วย ประกาศที่ติดไว้ในพื้นที่ของโรงพยาบาลที่บุคคลทั่วไปเข้าถึงได้ เช่น แผนกฉุกเฉิน และพื้นที่รอรับบริการของคลินิกสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลทุกแห่ง รวมถึงใน

ใบแจ้งหนี้ทุกฉบับ โดยยังมีการจัดทำหนังสือสรุปเนื้อหาเป็นภาษาที่เข้าใจง่ายไว้ให้บริการแก่ผู้ป่วยทุกคนด้วย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลจะคอยให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย ผู้ปกครอง หรือสมาชิกในครอบครัวที่มีความประสงค์จะขอความช่วยเหลือทางการเงินหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม รวมถึงบุคคลที่เจ้าหน้าที่พิจารณาว่าอาจมีคุณสมบัติได้รับสิทธิ โดยจะแนะนำให้ไปติดต่อที่แผนกลงทะเบียนของโรงพยาบาล หรือติดต่อทางโทรศัพท์ที่หมายเลข **(844) 827-5047** เพื่อขอรับสำเนาของนโยบายนี้และแบบฟอร์มใบสมัครในรูปแบบกระดาษ สามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินของ Adventist Health และโปรแกรมการลดหย่อนค่ารักษาสำหรับคลินิกสุขภาพในพื้นที่ทางไกล รวมถึงดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครที่เกี่ยวข้องได้ที่ส่วน **Adventist Health Help Paying Your Bill (การช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายของ Adventist Health)** Adventist Health จะดำเนินการให้มั่นใจว่านโยบายนี้ได้รับการแปลเป็นภาษาต่างๆ ที่มีผู้ใช้งานอย่างน้อย 1,000 คน หรือร้อยละ 5 ของประชากรตามสัดส่วนประชากรในพื้นที่บริการของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง พร้อมทั้งจัดให้มีบริการล่ามแปลภาษา หรือจัดทำเป็นเอกสารในรูปแบบอื่นๆ เพื่อให้ผู้ที่มีความสามารถทางภาษาอังกฤษจำกัดและผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษสามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างทั่วถึง

b. ความคุ้มครองสุขภาพในรูปแบบอื่นๆ

สถานพยาบาลทุกแห่งที่ Adventist Health เป็นเจ้าของและดำเนินการจะใช้ความพยายามอย่างเต็มที่ตามสมควรในการขอรับข้อมูลจากผู้ป่วยหรือตัวแทนของผู้ป่วย เพื่อตรวจสอบว่าผู้ป่วยมีประกันสุขภาพของเอกชนหรือของรัฐ หรือมีการสนับสนุนด้านค่าใช้จ่ายอื่นใดที่อาจครอบคลุมค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นทั้งหมดหรือบางส่วนหรือไม่ ความพยายามเหล่านี้จะรวมถึงการช่วยผู้ป่วยค้นหาตัวเลือกของประกัน ตลอดจนสิ่งต่อไปนี้ด้วย (โดยไม่จำกัดเพียงเท่านั้น) ได้แก่

- ประกันสุขภาพของเอกชน รวมถึงความคุ้มครองที่เสนอผ่านตลาดกลางประกันสุขภาพแห่งรัฐแคลิฟอร์เนีย (California Health Benefit Exchange)
- Medicare
- โปรแกรม Medicaid, โครงการบริการสุขภาพสำหรับเด็กแห่งรัฐแคลิฟอร์เนีย หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่รัฐสนับสนุนซึ่งจัดทำขึ้นเพื่อให้ความคุ้มครองสุขภาพ

หากผู้ป่วยสมัครหรือกำลังรอผลการสมัครโปรแกรมให้ความคุ้มครองสุขภาพอื่นอยู่ในช่วงเวลาเดียวกับที่ผู้ป่วยสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน การสมัครโปรแกรมหนึ่งจะไม่มีผลระงับการพิจารณาสิทธิของอีกโปรแกรมหนึ่งแต่อย่างใด

การได้รับความช่วยเหลือทางการเงินไม่ได้ทำให้ผู้ป่วยหรือผู้ค้าประกันพ้นจากหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินการชำระค่ารักษาพยาบาลให้เสร็จสิ้น Adventist Health สนับสนุนให้ผู้ป่วยให้ความร่วมมือกับเราในการหาแหล่งชำระเงินหรือความคุ้มครองอื่นๆ จากโปรแกรมการชำระเงินของภาครัฐและ/หรือภาคเอกชน ในกรณีที่มิประกันหรือแผนความคุ้มครองสุขภาพจากบุคคลที่สาม ผู้ป่วยหรือผู้ค้าประกันมีหน้าที่รับผิดชอบในการปฏิบัติตามเงื่อนไขของประกันหรือแผนความคุ้มครองสุขภาพนั้นๆ

หากผู้จ่ายเงินที่เป็นบุคคลที่สามคืนค่ารักษาพยาบาลให้แก่ผู้ป่วยหรือผู้ค้าประกันโดยตรง ผู้ป่วยมีหน้าที่ต้องนำเงินจำนวนดังกล่าวทั้งหมดมาชำระให้แก่ Adventist Health เพื่อเป็นค่าบริการของโรงพยาบาล ในกรณีที่ผู้ป่วยได้รับเงินชดเชยจากการประกัน ประณอมยอมความ ค่าพิพาทฯ หรือการตัดสินตามมาตรการทางกฎหมายต่อบุคคลที่สามที่ต้องรับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงค่าบริการทางการแพทย์หรือการดูแลรักษาที่เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บนั้น ผู้ป่วยหรือผู้ค้าประกันจะต้องชดเชยเงินคืนให้แก่ Adventist Health สำหรับบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามจำนวนที่มีการจัดสรรให้อย่างสมเหตุสมผลเพื่อวัตถุประสงค์ดังกล่าว

c. กระบวนการสมัคร

ในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงินภายใต้นโยบายนี้ ผู้ป่วยหรือผู้ค้าประกันจะต้องยื่นแบบฟอร์มใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่เป็นข้อมูลจริง ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นความลับ โดยสามารถส่งทางอีเมลไปรษณีย์ หรือยื่นผ่านระบบออนไลน์ ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินจะต้องจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรโดยผู้ป่วยสามารถกรอกข้อมูลด้วยตนเองหรือขอรับความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่หรือผู้บริหารของฝ่ายบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย (Patient Financial Services) ก็ได้ ใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินต้องมีการลงนาม

โดยผู้ป่วยหรือตัวแทนทางกฎหมายของผู้ป่วย และส่งมาพร้อมกับเอกสารต่อไปนี้:

- ต้นฉบับใบแจ้งยอดเงินเดือน (Pay stubs) ล่าสุด ภายในช่วง 6 เดือนก่อนหรือหลังการออกเรียกเก็บเงินครั้งแรก (หรือในช่วงก่อนรับบริการหากมีการยื่นใบสมัครไว้ล่วงหน้า) หรือ
- สำเนาแบบแสดงรายการภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของสหรัฐฯ (แบบฟอร์ม 1040) ของผู้ป่วยและคู่สมรส หรือคู่ชีวิต (Domestic partner) จากปีที่ผู้ป่วยได้รับใบเรียกเก็บเงินครั้งแรก หรือย้อนหลังไป 12 เดือนก่อนการออกใบเรียกเก็บเงินครั้งแรกนั้น

หากผู้ป่วยต้องการขอลดหย่อนค่าใช้จ่ายส่วนร่วมของ Medicare (Medicare Cost Sharing) ทาง Adventist Health อาจขอเอกสารรับรองสิทธิทางการแพทย์ทางการเงินของผู้ป่วยตามขอบเขตที่โปรแกรม Medicare กำหนด เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถขอรับเงินชดเชยในส่วนของหนี้สูญจากโครงการดังกล่าวได้ ทั้งนี้ Adventist Health จะไม่นำสิทธิทางการแพทย์ทางการเงินของผู้ป่วยมาประกอบประกอบการพิจารณาสิทธิรับการอนุเคราะห์การรักษาหรือการลดหย่อนค่ารักษา

ผู้ป่วยหรือตัวแทนทางกฎหมายของผู้ป่วยที่มีความประสงค์จะขอรับการลดหย่อนค่ารักษา การอนุเคราะห์ค่ารักษา หรือความช่วยเหลืออื่นๆ ในด้านภาระผูกพันทางการเงินที่มีต่อโรงพยาบาล จะต้องใช้ความพยายามอย่างเต็มที่ตามสมควรในการจัดหาเอกสารหลักฐานแสดงรายได้และความคุ้มครองสวัสดิการด้านสุขภาพให้แก่ทางโรงพยาบาล ทั้งนี้ Adventist Health สามารถนำการไม่ส่งเอกสารดังกล่าวมาประกอบการพิจารณาสิทธิได้ เอกสารเหล่านี้ ที่ยื่นประกอบการสมัครจะใช้ประกอบการพิจารณาสิทธิรับความช่วยเหลือทางการเงินเท่านั้น และจะไม่มีนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการติดตามเงินค้างชำระแต่อย่างใด

การยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินจะถือว่าสมบูรณ์ ต่อเมื่อบุคคลนั้นได้จัดส่งข้อมูลและเอกสารหลักฐานที่เพียงพอสำหรับให้ทางโรงพยาบาลใช้ประกอบการพิจารณาสิทธิว่าบุคคลดังกล่าวมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือไม่ การยื่นใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินจะถือว่ายังไม่สมบูรณ์ หากมีการจัดส่งข้อมูลหรือเอกสารหลักฐานมาเพียงบางส่วน แต่ยังไม่เพียงพอที่จะนำมาใช้พิจารณาสิทธิขอรับความช่วยเหลือทางการเงินได้

d. การแจ้งผลจากการพิจารณาสิทธิรับความช่วยเหลือทางการเงิน

เมื่อสถานพยาบาลในเครือ Adventist Health ตรวจสอบใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินและได้ผลการพิจารณาออกมาตามเกณฑ์คุณสมบัติที่ระบุไว้ด้านล่างนี้แล้ว ทางสถานพยาบาลจะแจ้งผลการพิจารณาสิทธิให้บุคคลดังกล่าวทราบเป็นลายลักษณ์อักษรทางไปรษณีย์ (ซึ่งจะรวมถึงประเภทความช่วยเหลือที่ได้รับ หากมีสิทธิ) พร้อมทั้งระบุเหตุผลประกอบการพิจารณาในครั้งนี้ด้วย

e. ผลจากการพิจารณาสิทธิรับความช่วยเหลือทางการเงิน

หากพิจารณาแล้วว่าผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน ไม่ว่าจะเป็นในรูปแบบการอนุเคราะห์ค่ารักษาหรือการลดหย่อนค่ารักษา ทางสถานพยาบาลจะจัดส่งใบแจ้งหนี้ที่ระบุยอดค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยต้องชำระรายละเอียดที่มาของยอดเงินดังกล่าว รวมถึงคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการตรวจสอบข้อมูลยอดค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับการรักษาอื่นๆ

หากพิจารณาแล้วว่าผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการลดหย่อนค่ารักษา ผู้ป่วยสามารถขอผ่อนชำระตามแผนการชำระเงินแบบขยายเวลาเพื่อให้สามารถทยอยชำระค่าใช้จ่ายได้ ทางโรงพยาบาลและผู้ป่วยจะต้องร่วมกันเจรจาเงื่อนไขของแผนการชำระเงินดังกล่าว โดยจะพิจารณาจากรายได้ในครัวเรือน ค่าใช้จ่ายจำเป็นในการดำรงชีพ และเงินที่มีอยู่ในบัญชีออมทรัพย์เพื่อสุขภาพของผู้ป่วยหรือครอบครัวประกอบกัน หากโรงพยาบาลและผู้ป่วยไม่สามารถตกลงเรื่องแผนการชำระเงินกันได้ ให้โรงพยาบาลจัดทำแผนการชำระเงินโดยกำหนดให้ยอดผ่อนชำระต่อเดือนต้องไม่เกิน 10 เปอร์เซ็นต์ของรายได้ในครัวเรือนแต่ละเดือนของผู้ป่วย หลังจากหักค่าใช้จ่ายจำเป็นในการดำรงชีพออกแล้ว

หากพิจารณาแล้วเห็นว่าผู้ป่วยมีสิทธิตามนโยบายนี้ Adventist Health จะดำเนินการปรับลดยอดค้างชำระสำหรับการรักษาที่เข้าเกณฑ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงินให้เป็นศูนย์ ความช่วยเหลือทางการเงินมีผลบังคับใช้ดังนี้: (1) หากผู้ป่วยยื่นแบบแสดงรายการภาษีพร้อมกับใบสมัคร จะครอบคลุมบริการที่เริ่มเรียกเก็บเงินในปีที่ระบุในแบบแสดงรายการภาษีฯ หรือในปีถัดไป หรือ (2) หากผู้ป่วยยื่นใบแจ้งยอดเงินเดือนพร้อมกับใบสมัคร

จะครอบคลุมบริการที่เริ่มเรียกเก็บเงินในช่วงเวลาหกเดือนก่อนหรือหลังจากวันที่ในใบแจ้งยอดเงินเดือนนั้น ในกรณีที่เหมาะสม ทาง Adventist Health จะดำเนินการคืนเงินส่วนเกินให้แก่ผู้ป่วย หากยอดเงินที่ผู้ป่วยได้ชำระไปแล้ว (ไม่ว่าจะจ่ายให้แก่โรงพยาบาลโดยตรง หรือจ่ายให้แก่บุคคลอื่นที่โรงพยาบาลได้อोनหรือขายหนี้ค่านั้นไป) มีจำนวนมากกว่ายอดเงินที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบจริงหลังจากได้รับความช่วยเหลือทางการเงินแล้ว Adventist Health จะดำเนินการคืนเงินตามข้อกำหนดในส่วนนี้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่พิจารณาให้สิทธิความช่วยเหลือทางการเงิน ดอกเบี้ยใดๆ ที่โรงพยาบาลค้างชำระแก่ผู้ป่วย ให้คำนวณตามอัตราที่ระบุไว้ในประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความแพ่ง มาตรา 685.010 โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่โรงพยาบาลได้รับชำระเงินจากผู้ป่วย อย่างไรก็ตาม Adventist Health อาจเลือกที่จะไม่คืนเงินให้แก่ผู้ป่วย หากตรวจสอบพบว่าผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การขอรับความช่วยเหลือทางการเงินตั้งแต่ตอนที่เริ่มเรียกเก็บเงินครั้งแรก และเข้าเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งดังนี้ (i) ไม่มีการชำระเงินให้แก่โรงพยาบาล ผู้รับโอนหนี้ หรือผู้รับซื้อหนี้มาเป็นเวลา 5 ปีขึ้นไป หรือ (ii) หนี้ของผู้ป่วยถูกขายไปก่อนวันที่ 1 มกราคม 2022 ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่บังคับใช้ในขณะนั้น

ดอกเบี้ยใดๆ ที่โรงพยาบาลค้างชำระแก่ผู้ป่วย ให้คำนวณตามอัตราที่ระบุไว้ในประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความแพ่ง มาตรา 685.010 โดยเริ่มนับตั้งแต่วันที่โรงพยาบาลได้รับชำระเงินจากผู้ป่วย อย่างไรก็ตาม Adventist Health อาจเลือกที่จะไม่คืนเงินให้แก่ผู้ป่วย หากตรวจสอบพบว่าผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์การขอรับความช่วยเหลือทางการเงินตั้งแต่ตอนที่เริ่มเรียกเก็บเงินครั้งแรก และเข้าเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งดังนี้ (i) ไม่มีการชำระเงินให้แก่โรงพยาบาล ผู้รับโอนหนี้ หรือผู้รับซื้อหนี้มาเป็นเวลา 5 ปีขึ้นไป หรือ (ii) หนี้ของผู้ป่วยถูกขายไปก่อนวันที่ 1 มกราคม 2022 ซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่บังคับใช้ในขณะนั้น

การอนุมัติความช่วยเหลือทางการเงินจะมีผลเป็นเวลา 180 วันนับจากวันที่ได้รับการอนุมัติ การปรับลดดังกล่าวจะมีผลกับยอดหนี้ในบัญชีผู้ป่วยที่มีสิทธิทุกบัญชี รวมถึงยอดหนี้ที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ใบสมัครจะได้รับการอนุมัติด้วย สำหรับใบแจ้งหนี้ที่ได้รับหลังจากผ่านพ้นระยะ 180 วันนับจากวันที่ได้รับอนุมัติความช่วยเหลือทางการเงิน หากผู้ป่วยต้องการรับความช่วยเหลือสำหรับยอดค่าใช้จ่ายดังกล่าว จะต้องดำเนินการยื่นใบสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินฉบับใหม่

f. การยื่นอุทธรณ์ผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงิน

ผู้ป่วยสามารถยื่นคำร้องเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อขอให้พิจารณาใหม่ได้ผ่านทางเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินของสถานพยาบาลในเครือ Adventist Health ที่ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษ โดยการอุทธรณ์ดังกล่าวจะต้องแสดงให้เห็นว่าคุณคนนั้นๆ มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้:

- i. เชื่อว่าใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินของตนไม่ได้รับการอนุมัติตามที่ระบุไว้ในนโยบายฉบับนี้ หรือ
- ii. ไม่เห็นด้วยกับวิธีการนํานโยบายมาปรับใช้กับกรณีของตน

ทั้งนี้ต้องยื่นอุทธรณ์ภายใน 30 วันนับจากวันที่ได้รับจดหมายแจ้งผลการพิจารณา เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินจะเป็นผู้มีอำนาจตัดสินชี้ขาดในขั้นตอนการอุทธรณ์ระดับสุดท้าย

g. การเปลี่ยนแปลงสถานภาพ

หากข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับคุณสมบัติของผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงไม่ว่าในเวลาใดก็ตาม ผู้ป่วยสามารถปรับปรุงเอกสารที่เกี่ยวข้องรายใดให้เป็นปัจจุบัน และนำเสนอข้อมูลที่ปรับปรุงแล้วนั้นให้แก่สถานพยาบาลที่ Adventist Health เป็นเจ้าของและดำเนินกิจการได้ สถานพยาบาลแต่ละแห่งที่ Adventist Health เป็นเจ้าของและดำเนินกิจการจะนำสถานภาพที่เปลี่ยนแปลงไปของผู้ป่วยมาประกอบการพิจารณาสิทธิในการรับความช่วยเหลือทางการเงิน

สถานพยาบาลแต่ละแห่งที่ Adventist Health เป็นเจ้าของและดำเนินกิจการสามารถปฏิเสธใบสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน และ/หรือยกเลิกการลดหย่อนที่เคยอนุมัติไปก่อนหน้านี้ หากตรวจพบข้อมูลที่ทำให้เชื่อถือได้ว่าข้อมูลที่เคยได้รับมานั้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง

h. วิธีขอความช่วยเหลือ

สามารถขอทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับความช่วยเหลือทางการเงินและขอสำเนานโยบายฉบับนี้และใบสมัครได้ที่จุดลงทะเบียนของโรงพยาบาลทุกแห่ง หรือโทรมาที่หมายเลข **(844) 827-5047**

5. เกณฑ์การให้ความช่วยเหลือ

a. การพิจารณาสีทธิลวงหน้า

สถานพยาบาลของ Adventist Health แต่ละแห่งขอสงวนสิทธิ์ในการใช้ดุลยพินิจอนุมัติความช่วยเหลือทางการเงินล่วงหน้าให้แก่บุคคลต่างๆ หากพิจารณาเห็นว่าบุคคลนั้นเข้าเกณฑ์ที่จะได้รับสิทธิความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับการรักษาพยาบาล โดยอ้างอิงจากข้อมูลอื่นนอกเหนือจากที่บุคคลนั้นแจ้งไว้ หรืออ้างอิงจากการพิจารณาสีทธิความช่วยเหลือทางการเงินในครั้งก่อน

ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ตอบกลับหรือไม่สามารถดำเนินการตามขั้นตอนการสมัครได้ Adventist Health จะทำการคัดกรองจากปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคมหรือปัจจัยทางการเงินบางประการตามที่กล่าวถึงด้านล่าง รวมถึงใช้เครื่องมือประเมินทางการเงินจากฐานข้อมูลเครดิตที่เป็นอิสระเพื่อประมาณการรายได้และความสามารถในการเงินของผู้ป่วย ระบบตรวจสอบสิทธิอิเล็กทรอนิกส์ของผู้ให้บริการภายนอกนั้น ใช้แบบจำลองที่ได้รับการยอมรับในอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ โดยอ้างอิงข้อมูลจากฐานข้อมูลสาธารณะ ทั้งนี้จะมีการใช้ข้อมูลจากการตรวจสอบสิทธิทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ระบุว่าผู้ป่วยมีรายได้ครัวเรือนโดยประมาณไม่เกิน 300% ของ FPL ในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือทางการเงินเฉพาะกับยอดค้างชำระในอดีตเท่านั้น ข้อมูลข้างต้นจะช่วยให้ Adventist Health สามารถประเมินความจำเป็นทางการเงินของผู้ป่วยได้อย่างถี่ถ้วนและเป็นธรรม โดยอาศัยการประมาณการที่ดีที่สุดเท่าที่มีอยู่ ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ส่งหรือไม่สามารถให้ข้อมูลตามที่ร้องขอได้

ตัวอย่างปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม หรือปัจจัยทางการเงินที่ Adventist Health นำมาใช้ประกอบการพิจารณาอนุมัติสิทธิความช่วยเหลือทางการเงินเบื้องต้น มีดังนี้ (แต่ไม่ได้จำกัดอยู่เพียงแค่ปัจจัยเหล่านี้):

- i. ผู้ป่วยเคยได้รับอนุมัติสิทธิให้ความช่วยเหลือทางการเงินในช่วง 180 วันที่ผ่านมา
- ii. มีข้อมูลในบันทึกทางการแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยเป็นบุคคลไร้บ้าน
- iii. ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่มีทรัพย์สินมรดกหรือคู่สมรสที่ทราบแน่ชัด
- iv. ปัจจุบันผู้ป่วยอยู่ระหว่างการคุมขัง
- v. ผู้ป่วยมีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์ของโครงการสวัสดิการสาธารณะต่างๆ เช่น ประกันสังคม, สวัสดิการประกันการว่างงาน, Medicaid, บริการสาธารณสุขสำหรับผู้ยากไร้ของเทศมณฑล, TANF, คุปองอาหาร (Food Stamp), WIC เป็นต้น หรือ
- vi. ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดของโครงการสวัสดิการสาธารณะอื่นๆ ที่มีข้อกำหนดใกล้เคียงกับมาตรฐานการพิจารณาสีทธิในนโยบายฉบับนี้

Adventist Health จะพิจารณาให้ความช่วยเหลือเป็นการอนุเคราะห์ค่ารักษาล่วงหน้า 100% ในกรณีต่อไปนี้:

- i. ผู้ป่วยมีแผน Medicaid ที่ยังมีผลอยู่
- ii. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับ Medicaid หรือ
- iii. ผู้ป่วยที่มีความคุ้มครอง Medicaid ที่มีผลอยู่ในปัจจุบัน แม้ว่าจะไม่มีความคุ้มครอง Medicaid ในวันที่ได้รับการรักษาก็ตาม

หาก Adventist Health พิจารณาแล้วว่าผู้ป่วยมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือเป็นการอนุเคราะห์ค่ารักษาล่วงหน้า ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องดำเนินการใดๆ เพิ่มเติม และความช่วยเหลือดังกล่าวจะเข้าไปปรับลดยอดค้างชำระในอดีตของผู้ป่วยให้เอง

หาก Adventist Health พิจารณาว่าผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการลดหย่อนค่ารักษา ทางโรงพยาบาลจะแจ้งให้ทราบถึงเกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณาให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น รวมถึงวิธีสมัครเพื่อขอรับความช่วยเหลือที่ครอบคลุมมากขึ้นตามที่ระบุไว้ในนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินฉบับนี้ นอกจากนี้ Adventist Health จะให้เวลาผู้ป่วยตามสมควรในการยื่นเรื่องขอรับความช่วยเหลือทางการเงินที่เพิ่มขึ้น ก่อนที่จะเริ่มมาตรการติดตามเงินค้างชำระขั้นเด็ดขาด เพื่อเรียกเก็บเงินค้างชำระส่วนที่เหลือหลังจากหักการลดหย่อนแล้ว

b. เกณฑ์มาตรฐาน

ระดับของความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การอนุเคราะห์ค่ารักษา (ไม่เก็บค่ารักษาจากผู้ป่วย) หรือการลดหย่อนค่ารักษา (การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วย) นั้น จะพิจารณาจากปัจจัยหลายประการ เช่น รายได้ในครัวเรือน และความคุ้มครองซากประกันที่ผู้ป่วยมี นโยบายการลดหย่อนที่นำมาใช้จะแตกต่างกันไปตามระดับรายได้ในครัวเรือน และขึ้นอยู่กับว่าบริการนั้นมาจากคลินิกสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลหรือไม่

Adventist Health จะอนุมัติความช่วยเหลือทางการเงินตามที่ระบุไว้ในนโยบายฉบับนี้ ทั้งนี้ การลดหย่อนค่าของโรงพยาบาลจะอ้างอิงจากเกณฑ์ AGB ที่ระบุไว้ในภาคผนวก C Adventist Health จะจำกัดค่าบริการสำหรับผู้ป่วยที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน โดยเรียกเก็บไม่เกินจำนวนเงินที่โรงพยาบาลคาดว่าจะได้รับตามจริงจากโปรแกรม Medicare หรือ Medi-Cal แล้วแต่จำนวนใดจะสูงกว่า หากยอดดังกล่าวนั้นต่ำกว่ายอดลดหย่อนที่ระบุไว้ในตารางด้านล่าง

บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครอง บริการที่ถูกปฏิเสธการจ่ายเงิน และบริการอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมอบให้แก่ผู้มีสิทธิรับสวัสดิการ Medicaid จะถือเป็นการอนุเคราะห์ค่ารักษารูปแบบหนึ่ง ผู้ที่มีสิทธิ Medicaid ไม่จำเป็นต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ ในส่วนของผู้ป่วย นอกเหนือจากค่าใช้จ่ายส่วนร่วม (Share of Cost) ตัวอย่างของกรณีดังกล่าว ได้แก่ การให้บริการแก่ผู้มีสิทธิรับสวัสดิการ Medicaid แต่สิทธินั้นมีจำกัด, บัญชีที่อยู่ระหว่างรอผลอนุมัติสิทธิ Medicaid, การปฏิเสธจ่ายเงินจาก Medicaid หรือโครงการช่วยเหลือผู้ยากไร้อื่นๆ, ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากจำนวนวันพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเกินกำหนด, การใช้สิทธิ Medicaid (รวมถึงการใช้สิทธิข้ามรัฐ) ที่ "ไม่มีการจ่ายเงิน" และการบริการใดๆ ที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองและไม่มีการชำระเงินซึ่งมอบให้กับผู้ป่วยที่มีสิทธิ Medicaid เป็นต้น

ความช่วยเหลือทางการเงินนี้อาจนำมาใช้กับผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน รวมถึงใช้ครอบคลุมภาระค่าใช้จ่ายส่วนที่ผู้ป่วยที่มีประกันต้องชำระเอง ซึ่งรวมถึงค่าบริการที่ระบุว่ามีไม่อยู่ในความคุ้มครองของประกันในระหว่างที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล ค่าประกันร่วม (Coinsurance) ส่วนร่วมจ่าย (Copayment) ค่าเสียหายส่วนแรก (Deductible) และภาระผูกพันอื่นๆ จากการรับบริการของโรงพยาบาล Adventist Health อาจพิจารณายกเว้นหรือลดหย่อนค่าใช้จ่ายส่วนที่ผู้ถือสิทธิ Medicare ต้องร่วมจ่าย (Cost-Sharing) โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของการอนุเคราะห์ค่ารักษาหรือการลดหย่อนค่ารักษา

โดยสำหรับผู้ป่วยที่มีประกัน จะมีการนำส่วนลดไปหักลบกับยอดค่าใช้จ่ายที่ผู้ป่วยต้องชำระเองโดยตรง ความช่วยเหลือทางการเงินมีขึ้นเพื่อผลประโยชน์ของผู้ป่วยเท่านั้น และจะต้องไม่มีการนำไปใช้เพื่อลดภาระผูกพันในการชำระเงินของบริษัทประกันใดๆ

ตารางที่หนึ่ง: เกณฑ์การให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วย

รายได้ในครัวเรือน	ความรับผิดชอบของผู้ป่วย
มีรายได้อยู่ในระดับไม่เกิน 300% ตามเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลาง	ศูนย์ (ได้รับการอนุเคราะห์เต็มจำนวน)
มีรายได้อยู่ในระดับ 301% ถึง 400% ตามเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลาง	75% ของยอด AGB หลังจากหักยอดชำระจากประกัน/การชำระเงินของบุคคลภายนอก (ถ้ามี) (การลดหย่อน)
มีรายได้อยู่ในระดับ 400% ขึ้นไปตามเกณฑ์ความยากจนของรัฐบาลกลาง	ไม่ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน

6. การเข้าถึงเอกสาร

1. ผู้ป่วยสามารถรับสำเนาเอกสาร "รายชื่อแพทย์ที่ครอบคลุมและไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์การรับความช่วยเหลือทางการเงิน" ฉบับปักแข็งตามที่อยู่ของสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในภาคผนวก E

7. ข้อเบ็ดเตล็ด

1. คำร้องและข้อมูลทั้งหมดที่เก็บรวบรวมมาซึ่งเกี่ยวข้องกับการสมัครขอรับความช่วยเหลือทางการเงินจะอยู่ภายใต้กฎหมายความเป็นส่วนตัวที่บังคับใช้

คู่มือ: เอกสารแนบ: (มีการอ้างอิงในเอกสารฉบับนี้)	Adventist Health Help Paying Your Bill (การช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายของ Adventist Health) (844) 827-5047 ตารางเอกสารอ้างอิงความช่วยเหลือทางการเงิน ภาคผนวก A-E การลดหย่อนค่ารักษาสำหรับคลินิกสุขภาพในพื้นที่ห่างไกล (แคลิฟอร์เนีย) นโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้จ่ายค่ารักษาเอง (แคลิฟอร์เนีย) นโยบายการออกใบแจ้งหนี้และการติดตามเงินค้างชำระสำหรับผู้จ่ายค่ารักษาเอง (แคลิฟอร์เนีย)
เอกสารอื่นๆ: (ซึ่งอ้างอิงถึงเอกสารฉบับนี้)	
ระเบียบข้อบังคับของรัฐมาลากลาง:	
การให้การรับรอง:	
แคลิฟอร์เนีย:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
สวามาย:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
อลริกอน:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
วอชิงตัน:	ไม่มีการระบุข้อกำหนดเฉพาะของรัฐ เป็นไปตามนโยบายองค์กรที่มีการระบุไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
เอกสารอ้างอิง:	
ผู้รับผิดชอบนโยบายของ ADVENTIST HEALTH SYSTEM/WEST:	Edjhuryan, Meri - ผู้อำนวยการประจำหลายพื้นที่ ส่วนงานการรับบริการของผู้ป่วย (Patient Access)
ผู้รับผิดชอบนโยบายของหน่วยงาน:	ไม่เกี่ยวข้อง
การประสานความร่วมมือ:	Esquivel, Lori - ผู้อำนวยการ ส่วนงานการรับบริการของผู้ป่วย (Patient Access) Mnatsakanyan, Elvina - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Johansen, Erik - ผู้อำนวยการ ฝ่ายบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วย (Patient Financial Services) Pham, Megan T - ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ฝ่ายความถูกต้องและการเรียกคืนรายได้ (Revenue Integrity/Revenue Recovery) Miller, Amy K - ผู้อำนวยการ ฝ่ายกำกับดูแลการปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านการบริหารจัดการวงจรรายได้ (Revenue Cycle Compliance) Tomer, Kyle - นักวิเคราะห์อาวุโส ด้านการรายงานและข้อมูล Fiore, Colleen A - เจ้าหน้าที่วิเคราะห์หาค่าผิดปกติผู้สมัคร ระดับอาวุโส Marquez, Jessica - ผู้จัดการเครือข่าย ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) - CDM และมาตรฐาน (CDM & Standards) Romero, Patricia C - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Rojas, Luz Isabel I - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Brookscher, Cheryl A - ผู้อำนวยการอาวุโส ฝ่ายการเรียนรู้ การบูรณาการ และโครงการเกี่ยวกับการบริหารจัดการวงจรรายได้ (RevCycle Learning, Integration & Projects) Chowdhury, Cecilia - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Sanchez-Schinina, Elizabeth - ผู้เชี่ยวชาญด้านการวิเคราะห์หาค่าผิดปกติผู้สมัคร Milligan, Tammie S - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Brasel, Dina M - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Cantyne, Michael W - ผู้จัดการเครือข่าย ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) - CDM และมาตรฐาน (CDM & Standards) McCammon, Katie N - ผู้อำนวยการประจำหลายพื้นที่ ส่วนงานการรับบริการของผู้ป่วย (Patient Access) Sharp, Brett W - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Luis, Victoria Y - ผู้จัดการประจำหลายพื้นที่ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity) Hancock, Christine D - ผู้อำนวยการ ฝ่ายความถูกต้องของรายได้ (Revenue Integrity)
อนุมัติโดย: ADVENTIST HEALTH SYSTEM/WEST:	(30 มิ.ย. 2025) ทีมตรวจสอบนโยบายของส่วนงานสนับสนุน (Nonclinical Policy Review Team) - ฝ่ายบริหารจัดการวงจรรายได้ (Revenue Cycle), (25 ก.ย. 2025) ะกรรมการด้านการเงิน (Finance Council), (ยังไม่ได้ให้การอนุมัติ) คณะกรรมการบริหารเครือ AH
บุคคลใน ADVENTIST HEALTH SYSTEM/WEST:	
หน่วยงาน:	ไม่เกี่ยวข้อง
บุคคลในหน่วยงาน:	ไม่เกี่ยวข้อง
วันที่ทบทวน:	
วันที่แก้ไข:	14 พ.ย. 2024, 24 เม.ย. 2025
วันที่จะทบทวนครั้งถัดไป:	
เส้นทางการอนุมัติ:	ส่วนงานสนับสนุน (Nonclinical)

เอกสารที่เป็นฉบับกระดาษอาจไม่ใช่ฉบับล่าสุด และไม่ควรรนำมาใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงอย่างเป็นทางการ
สามารถดูฉบับล่าสุดได้ใน Lucidoc ที่

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A14736%242>