

Apendise A: SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL (LAMANG) MGA TUNTUNIN NG PINANSYAL NA TULONG NA PARTIKULAR SA MGA REGULASYON NG DC

Apendise A

SIBLEY MEMORIAL HOSPITAL (LAMANG)

MGA TUNTUNIN NG PINANSYAL NA TULONG NA PARTIKULAR SA MGA REGULASYON NG DC

LAYUNIN:

Ang layunin ng Apendise na ito ay ilahad ang mga karagdagang tuntunin na naaangkop sa Sibley Memorial Hospital para sa pagsunod sa mga kinakailangan ng District of Columbia para sa hindi bayad na pangangalaga ayon sa nakasaad sa Title 22, Kabanata 22-B44 ng mga Regulasyon ng Munisipalidad ng DC. Para sa mga pasyente na hindi pumapasa sa mga pamantayan ng pagiging karapat-dapat para sa Hindi Bayad na Pangangalaga, ang Sibley Memorial Hospital (SMH) ay magbibigay ng pinansyal na tulong sa pamamagitan ng paglalapat ng sliding scale adjustments sa kabuuang singil alinsunod sa Patakaran PFS035.

PAMAMAHALA:

Magbibigay ang SMH ng taos-pusong pagsisikap upang magbigay ng mga serbisyong hindi bayad sa taunang antas ng pagsunod na kinakailangan ng seksyon 4404 ng Kabanata 22-B44 ng mga Regulasyon ng Munisipalidad ng District of Columbia, Title 22 "Pagbibigay ng Hindi Bayad na Pangangalaga."

Sa anumang pagkakataon, hindi magtatangi ang SMH ng mga serbisyong pang-emerhensiya sa sinumang tao batay sa hindi kakayahang magbayad para sa mga serbisyo. Maaaring i-discharge ng SMH ang isang tao na nakatanggap ng serbisyong pang-emerhensiya o ilipat ang tao sa ibang pasilidad kapag, sa makatuwirang pagsusuri ng angkop na medikal na tauhan, ang nasabing aksyon ay klinikal na angkop at nasa pinakamabuting interes ng pasyente at ng ospital.

Magbibigay ang SMH ng Hindi Bayad na Pangangalaga alinsunod sa Seksyon 4400.2 ng Kabanata 22-B44 ng mga Regulasyon ng Munisipalidad ng District of Columbia, Title 22, "Pagbibigay ng Hindi Bayad na Pangangalaga," sa mga karapat-dapat na tao. Ang hindi bayad na pangangalaga na ibibigay ay batay sa mga tuntuning ito o sa mga kontraktwal na obligasyon sa pagitan ng Sibley at ng Pamahalaan ng District of Columbia, alinmang pamantayan ang nagbibigay ng mas mataas na halaga.

Ang Hindi Bayad na Pangangalaga ay tinutukoy sa batas na namamahala sa mga sertipiko ng pangangailangan (DC Code 44-401 sa seksyon ng mga depinisyon). Tinutukoy ng batas ang Hindi Bayad na Pangangalaga bilang halaga ng mga serbisyong pangkalusugan na ibinibigay sa mga pasyente na hindi natatanggap ng pasilidad ng pangangalagang pangkalusugan ang bayad. Kasama sa terminong "Uncompensated Care" ang masamang utang at pangangalaga sa kawanggawa, ngunit hindi kasama ang mga allowance sa kontrata.

Ang masamang utang ay nangangahulugan ng isang account receivable batay sa mga serbisyong medikal ng doktor at ospital na ibinigay sa sinumang pasyente kung saan inaasahan ang pagbabayad, ngunit itinuturing na hindi nakokolekta, kasunod ng makatwirang pagsisikap sa pagkolekta, at hindi ang obligasyon ng anumang pederal, estado, o lokal na yunit ng pamahalaan. Ang terminong masamang utang ay hindi kasama ang pangangalaga sa kawanggawa.

Ang ibig sabihin ng Charity Care ay ang doktor at mga serbisyong medikal ng ospital na ibinibigay sa mga taong hindi kayang bayaran ang halaga ng mga serbisyo, lalo na ang mga taong mababa ang kita, walang insurance at kulang sa insurance, ngunit hindi kasama ang mga serbisyong iyon na tinutukoy na sanhi ng, o nakategorya bilang, masamang utang.

ANG PAMANTAYAN PARA SA PAGIGING KARAPAT-DEPAT SA HINDI BAYAD NA PANGANGALAGA

Ang isang tao ay karapat-dapat para sa uncompensated na pangangalaga kung ang tao ay hindi makabayad para sa mga serbisyong pangkalusugan at natutugunan ang mga sumusunod na kinakailangan:

1. Hindi saklaw, o tumatanggap ng mga serbisyong hindi sakop, sa ilalim ng third party na tagaseguro o programa ng pamahalaan;
2. May taunang kita ng indibidwal o pamilya na hindi hihigit sa 200% ng Federal Poverty Level (FPL); at
3. Humihiling ng mga serbisyo.

Ang pagiging karapat-dapat sa pananalapi para sa Uncompensated Care ay kalkulahan ng alinman sa mga sumusunod na pamamaraan:

1. Pag-multiply sa apat (4) na kita ng indibidwal o pamilya ng tao, kung naaangkop, para sa tatlong (3) buwan bago ang Kahilingan para sa Hindi Nabayaran Pangangalaga; o
2. Gamit ang aktwal na kita ng tao o pamilya, kung naaangkop, para sa labindalawang (12) buwan bago ang Request for Uncompensated Care.

HALAGANG PANGKALAHATANG SININGIL

Ang mga halagang karaniwang sinisingil sa mga indibidwal na may insurance na "AGB" ay kakalkulahin gamit ang "look-back method", na tinukoy bilang lahat ng mga paghahabol para sa emergency at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga na binayaran nang buo sa ospital ng Medicare at lahat ng pribado. health insurers, kasama bilang pangunahing nagbabayad ng mga claim na ito, sa bawat kaso na isinasaalang-alang ang mga halagang binayaran sa ospital sa anyo ng coinsurance o deductibles. Kakalkulahin ng SMH ang (mga) porsyento ng AGB nang hindi bababa sa taun-taon sa pamamagitan ng pagsusuri sa lahat ng mga claim na binayaran nang buo sa isang naunang 12-buwan na panahon. Kapag natukoy na, ang (mga) porsyento ng AGB ay ipapatupad nang hindi lalampas sa 45 araw pagkatapos ng pagtatapos ng isang 12-buwang panahon.

Ang mga indibidwal na karapat-dapat para sa pinansiyal na tulong ay hindi inaasahang magbabayad ng higit para sa emerhensiya o iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga kaysa sa mga halagang karaniwang sinisingil sa mga indibidwal na may insurance na sumasaklaw sa naturang pangangalaga.

UNCOMPENSATED CARE TAUNANG KINAKAILANGAN

Para sa layunin ng patakarang ito at APENDIX, sa SMH Uncompensated Care na ipagkakaloob ay dapat kalkulahan tulad ng sumusunod: Taunang antas ng pagsunod:

1. Isang halagang hindi bababa sa tatlong (3%) porsyento ng taunang gastos sa pagpapatakbo ng SMH, mas mababa ang halaga ng mga reimbursement na natatanggap nito mula sa Titles XVIII at XIX ng Social Security Act (Medicaid at Medicare), nang walang pagsasaalang-alang sa mga allowance sa kontraktwal. Bilang karagdagan, dapat sumunod ang SMH sa anumang hindi nabayaran obligasyon sa pangangalaga na kinakailangan alinsunod sa Batas sa isang nakaraang CON.
2. Kung sa anumang taon ng pananalapi ay nabigo ang SMH na matugunan ang taunang obligasyon sa pangangalaga na hindi nabayaran, pagkatapos ay dapat itong magsikap na magbigay ng hindi nabayaran pangangalaga sa halagang sapat upang mapunan ang kakulangan sa susunod na taon o mga taon, alinsunod sa isang plano sa pagsunod na inaprubahan ng Kalusugan ng Estado at Planning Development Agency (pagkatapos nito ay SHPDA) ngunit hindi lalampas sa tatlong (3) taon pagkatapos ng taon kung saan naganap ang deposit.
3. Kung ang SMH ay nagbibigay ng hindi nabayaran pangangalaga sa panahon ng isang taon ng pananalapi sa isang halagang lumampas sa taunang antas ng pagsunod nito, maaaring hilingin ng SMH na ilapat ng Direktor ang labis na halaga bilang isang kredito sa isang kasalukuyang deposit o taunang antas ng pagsunod nito para sa anumang kasunod na taon ng pananalapi. Upang maging karapat-dapat para sa isang kredito, ang labis na halaga ng dolyar sa itaas ng taunang antas ng pagsunod ay dapat naibigay alinsunod sa mga kinakailangan ng kabanatang ito.

NAKASULAT NA PAGPAPASIYA NG KARAPATAY PARA SA WALANG KOMPENSATED NA PAG-ALAGA

1. Magbibigay ang SMH ng nakasulat na abiso sa pagpapasiya nito ng pagiging karapat-dapat para sa Uncompensated Care bilang tugon sa bawat kahilingan para sa Uncompensated Care sa taong humihiling ng pangangalaga. Ang abiso ay dapat ibigay nang personal sa oras na hiniling ang Uncompensated Care o sa pamamagitan ng regular na koreo sa address ng taong humihiling ng serbisyong ibinigay. Kung ang tao ay hindi magagamit upang makatanggap ng abiso nang personal at hindi nagbigay ng isang address, maaaring mag-post ang SMH sa pasilidad nito, sa isang kapansin-pansing lugar, ng isang paunawa na ang katayuan ng pagiging karapat-dapat ng tao ay makukuha sa administratibong tanggapan ng Sibley. Dapat ipaalam ng SMH ang mga nilalaman ng isang nakasulat na pagpapasiya sa sinumang tao na may dahilan ang SMH na maniwala na hindi niya mabasa ang pagpapasiya.
 1. Ang Senior Vice President/ Chief Financial Officer ang may pananagutan sa pagpapatupad ng patakaran ito. Siya ay dapat maghanda ng plano ng alokasyon na tumutugon sa mga kinakailangan ng mga regulasyon at subaybayan ang pagpapatupad nito. Ang Senior Vice President/Punong Pinansyal na Opisyal ay maghahanda ng ulat sa SPHDA sa loob ng 120 araw pagkatapos ng pagsasara ng bawat taon ng pananalapi. Ang mga dokumentong sumusuporta sa pagpapasiya ni Sibley ay dapat gawin sa publiko at iulat sa SHPDA.
 2. Ang mga naturang dokumento ay dapat panatilihin ng Senior Vice President/ Chief Financial Officer sa loob ng limang (5) taon mula sa petsa ng huling entry para sa isang partikular na taon ng pananalapi. Ang Pangulo at ang Ingat-yaman ng Lupon ay dapat panatilihin may alam sa pana-panahong batayan ng pagsunod ni Sibley sa patakaran.
 3. Kung ang isang aplikasyon ay isinumite bago ang pagkakaloob ng serbisyo, ang SMH ay gagawa ng isang pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat para sa Hindi Nabayarang Pangangalaga sa loob ng limang (5) araw ng negosyo pagkatapos ng kumpletong kahilingan para sa isang serbisyo ng outpatient o bago ang paglabas para sa isang serbisyo ng inpatient. Kung ang aplikasyon ay isinumite pagkatapos ibigay ng SMH ang isang serbisyo ng outpatient o pagkatapos ng paglabas ng isang inpatient, ang SMH ay gagawa ng pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat bago matapos ang susunod na yugto ng pagsingil. Karaniwan, ang paunawa ng pagpapasiya ay gagawin sa loob ng 5 araw mula sa susunod na nakatakdang pagpupulong ng Community Assistance Committee. Maaaring mag-isyu ang SMH ng isang kondisyong pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat. Ang nasabing pagpapasiya ay dapat magsasaad ng mga kundisyon na dapat matugunan ng taong humihiling ng walang bayad na pangangalaga upang maging karapat-dapat.
 4. Ang bawat nakasulat na pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat para sa Uncompensated Care ay dapat gawin kaagad sa aplikante. Ang bawat pagpapasiya ng pagiging karapat-dapat para sa Uncompensated Care ay dapat magsama ng mga sumusunod na pahayag:
 1. Ang SMH na iyon ay, may mga kundisyon, o hindi magbibigay ng Uncompensated Care;
 2. Na walang babayaran para sa Uncompensated Care;
 3. Ang petsa kung kailan humiling ng pangangalaga ang tao;
 4. Ang petsa kung kailan ginawa ang pagpapasiya;
 5. Ang taunang kita ng indibidwal o pamilya, kung naaangkop, at laki ng pamilya ng taong humiling ng Uncompensated Care;
 6. Ang petsa kung kailan ibinigay, o ibigay ang mga serbisyo; at
 7. Ang dahilan ng pagtanggap, kung naaangkop.

NA-publish na NOTICE NG UNCOMPENSATED CARE OBLIGATION:

Bago ang simula ng taon ng pananalapi nito, maglalathala ang SMH ng abiso ng pagkakaroon ng hindi nabayarang obligasyon sa pangangalaga nito sa isang pahayagan ng pangkalahatang sirkulasyon sa Distrito ng Columbia. Magsusumite rin si Sibley ng kopya ng naturang paunawa sa SPHDA. Ang Senior Vice President/Punong Pinansyal na Opisyal ay may pananagutan para sa paglalathala at pagsusumite ng pabatid na ito. Kasama sa paunawa ang:

1. Ang halaga ng dolyar ng hindi nabayarang pangangalaga na nilalayan ng SMH na ibigay sa panahon ng taon ng pananalapi o isang pahayag na ang SMH ay magbibigay ng walang bayad na pangangalaga sa lahat ng taong hindi

makabayad para sa paggamot na humihiling ng hindi nabayarang pangangalaga;

2. Isang paliwanag sa pagkakaiba sa pagitan ng halaga ng hindi nabayarang pangangalaga na iminumungkahi ng SMH na gawing available at ang taunang antas ng pagsunod para sa Sibley, kung mayroon man; at
3. Isang pahayag na nagsasaad kung natugunan ng SMH ang lahat ng hindi pa nabayarang obligasyon sa pangangalaga mula sa mga nakaraang panahon ng pag-uulat, o isang pahayag na nagsasaad na ito, sa isang partikular na panahon, ay tutugon sa anumang natitirang obligasyon.

NA-POST NA NOTICE NG AVAILABILITY NG UNCOMPENSATED CARE:

Ang isang abiso na nag-aanunsyo ng pagkakaroon ng walang bayad na pangangalaga ay dapat ding i-post nang malinaw sa mga site ng pagpaparehistro ng pasyente, Admissions Department, Business Office at Emergency Department. Ipapaskil ng SMH ang sumusunod na paunawa:

1. "Sa ilalim ng batas ng Distrito ng Columbia, ang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na ito ay dapat gawing available ang mga serbisyo nito sa lahat ng tao sa komunidad. Ang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na ito ay hindi pinapayagang magdiskrimina laban sa isang tao dahil sa lahi, kulay, relihiyon, bansang pinagmulan, kasarian, edad, marital status, personal na hitsura, oryentasyong sekswal, mga responsibilidad sa pamilya, matrikula, kaugnayan sa pulitika, pisikal na kapansanan, pinagmumulan ng kita, o lugar ng paninirahan o negosyo, o dahil ang isang tao ay sakop ng isang programa tulad ng Medicare o Medicaid."
2. "Ang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na ito ay kinakailangan ding magbigay ng makatwirang dami ng mga serbisyo nang walang bayad o sa pinababang singil sa mga taong hindi makabayad. Tanungin ang staff kung karapat-dapat kang tumanggap ng mga serbisyo nang walang bayad o sa pinababang singil. Kung naniniwala ka na tinanggihan ka ng mga serbisyo o pagsasaalang-alang para sa paggamot na walang bayad o sa pinababang bayad nang walang magandang dahilan, makipag-ugnayan sa Admissions o Business Office ng health care provider na ito, at tawagan ang State Health Planning and Development Agency sa pamamagitan ng Citywide Call Center sa 202-727-1000."
3. "Kung gusto mong magsampa ng reklamo, ang mga form ay makukuha mula sa State Health Planning and Development Agency."

Dapat ding isama sa abisong ito ang isang buod ng pamantayan sa pagiging karapat-dapat ni Sibley para sa hindi nabayarang pangangalaga. Ang nasabing paunawa ay dapat ilathala sa Ingles at Espanyol at sa anumang iba pang wika na karaniwang wika ng mga sambahayan ng sampung (10%) porsyento o higit pa sa mga populasyon ng Distrito ng Columbia, ayon sa pinakahuling mga bilang na inilathala ng Bureau ng Census. Dapat ipaalam ni Sibley ang mga nilalaman ng naka-post na paunawa sa sinumang tao na may dahilan si Sibley na maniwala na hindi niya mabasa ang paunawa.

NAKASULAT NA PAUNAWA NG AVAILABILITY NG UNCOMPENSATED CARE:

Sa anumang panahon sa isang taon ng pananalapi kung saan ang walang bayad na pangangalaga ay makukuha sa SMH, ang SMH ay dapat magbigay ng nakasulat na paunawa ng pagkakaroon ng mga serbisyo sa bawat tao na naghahanap ng mga serbisyo mula sa ospital sa ngalan ng kanyang sarili o sa ngalan ng iba. Ibibigay ng SMH ang nakasulat na paunawa na ito bago magbigay ng mga serbisyo, maliban kung ang katangiang pang-emerhensiya ng mga serbisyo ay ginagawang hindi praktikal ang paunang abiso. Sa mga sitwasyong pang-emergency, dapat ibigay ng SMH ang nakasulat na paunawa sa pasyente sa lalong madaling panahon, o sa susunod na kamag-anak. Ang nasabing paunawa ay dapat ibigay nang hindi lalampas sa kapag iniharap ang unang bill ng mga serbisyo. Ang indibidwal na nakasulat na paunawa na ito ay dapat magbigay ng sumusunod:

1. "Sa ilalim ng batas ng Distrito ng Columbia, ang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na ito ay dapat gawing available ang mga serbisyo nito sa lahat ng tao sa komunidad. Ang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na ito ay hindi pinapayagang magdiskrimina laban sa isang tao dahil sa lahi, kulay, relihiyon, bansang pinagmulan, kasarian, edad, marital status, personal na hitsura, oryentasyong sekswal, mga responsibilidad sa pamilya, matrikula, kaugnayan sa pulitika, pisikal na kapansanan, pinagmumulan ng kita, o lugar ng paninirahan o negosyo, o dahil ang isang tao ay sakop

ng isang programa tulad ng Medicare o Medicaid."

2. "Ang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na ito ay kinakailangan ding magbigay ng makatwirang dami ng mga serbisyo nang walang bayad o sa pinababang singil sa mga taong hindi makabayad. Tanungin ang staff kung karapat-dapat kang tumanggap ng mga serbisyo nang walang bayad o sa pinababang singil. Kung naniniwala ka na tinanggihan ka ng mga serbisyo o konsiderasyon para sa paggamot nang walang bayad o sa mas mababang bayad nang walang magandang dahilan, makipag-ugnayan sa Admissions o Business Office ng tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan na ito, at tawagan ang State Health Planning and Development Agency sa pamamagitan ng Citywide Call Center sa 202-727-1000."
3. "Kung gusto mong magsampa ng reklamo, ang mga form ay makukuha mula sa State Health Planning and Development Agency."

Kasama rin sa notice na ito ang isang buod ng pamantayan sa pagiging karapat-dapat ni Sibley para sa hindi nabayaranang pangangalaga, ang lokasyon ng opisina kung saan maaaring humiling ng walang bayad na pangangalaga ang sinumang tao na naghahanap ng hindi nabayaranang pangangalaga, at nagsasaad na dapat gagawa si Sibley ng nakasulat na pagpapasiya kung ang tao ay makakatanggap ng hindi nabayaranang pangangalaga. at ang petsa sa pamamagitan ng, o panahon kung kailan, gagawin ang pagpapasiya.

KAHULUGAN NG KOMUNIDAD NG SMH:

Ginagawa ng SMH ang mga serbisyo nito, kabilang ang mga serbisyong kinakailangan sa ilalim ng ayon sa batas ng Distrito ng Columbia na walang bayad na mga kinakailangan sa pangangalaga "sa lahat ng tao sa komunidad." Ang komunidad na ito ay umaabot sa mga taong nakatira o nagtatrabaho sa lugar ng serbisyo ng ospital o nangangailangan ng mga serbisyong pang-emerhensiya habang bumibisita sa loob ng lugar ng serbisyo. Ang partikular na hindi kasama sa Community Assistance Program ay ang mga taong humihiling ng mga elektibong serbisyo na malinaw na naninirahan sa labas ng lugar ng serbisyo ng ospital. Ang lugar ng serbisyo ng ospital ay sumasaklaw sa Distrito ng Columbia at karamihan sa Maryland at Virginia, na may limitadong mga serbisyong ibinibigay sa mga residente ng West Virginia, Delaware at Pennsylvania. Maaaring hilingin ng ospital sa aplikante na magbigay ng dokumentasyon na nagpapakita ng pagsunod sa kahulugan ng komunidad ng ospital.

SANGGUNIAN:

DC Municipal Regulations Title 22, Kabanata 22-B, 4404,4405, at 4406