

જવાબદાર વિભાગ: કોર્પોરેટ બિઝનેસ સર્વિસિસ (Corporate Business Services)	YALE NEW HAVEN HEALTH પોલિસી અને કાર્યપદ્ધતિ
શીર્ષક: નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમો (Financial Assistance Programs)	
અસરકારક તારીખ: મે 1, 2025	
દ્વારા માન્ય: YNHHS ટ્રસ્ટી મંડળ	
સિસ્ટમ પોલિસી પ્રકાર (I અથવા II): પ્રકાર I	

હેતુ

Yale New Haven Health (“Yale New Haven Health” અથવા “YNHHS”) કટોકટી અથવા તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે ચૂકવણી કરવામાં મદદની જરૂર હોય તેવા લાયક વ્યક્તિઓને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવા માટે પ્રતિબદ્ધ છે. આ નાણાકીય સહાય પોલિસી (Financial Assistance Policy, “FAP”) નો હેતુ આ છે:

- FAP હેઠળ કઈ નાણાકીય સહાય ઉપલબ્ધ છે તે સમજાવો;
- નાણાકીય સહાય માટે કોણ પાત્ર છે અને કેવી રીતે અરજી કરવી તેનું વર્ણન કરો;
- FAP-પાત્ર દર્દીઓ માટે કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે દર્દીના શુલ્કની ગણતરી કેવી રીતે કરવામાં આવે છે તેનું વર્ણન કરો;
- પ્રદાતાઓને ઓળખો કે જેઓ FAP દ્વારા કવર કરવામાં આવે છે અને જે કવર કરવામાં આવતા નથી;
- YNHHS દ્વારા સેવા આપતા સમુદાયોમાં આ FAP ને વ્યાપકપણે પ્રસિદ્ધ કરવા માટે YNHHS હોસ્પિટલ જે પગલાં લે છે તેનું વર્ણન કરો; અને
- Yale New Haven Health બિલની ચૂકવણી ન કરવા માટે કઈ પૈસાના કલેક્શન માટે શું કાર્યવાહી કરવામાં આવી શકે છે તે સમજાવો.

પ્રયોજ્યતા

આ પોલિસી Bridgeport Hospital, Greenwich Hospital, Lawrence + Memorial Hospital, Yale New Haven Hospital અને Westerly Hospital (દરેક “હોસ્પિટલ”) સહિત YNHHS સાથે સંલગ્ન દરેક લાઇસન્સ પ્રાપ્ત હોસ્પિટલને લાગુ પડે છે. આ ઉપરાંત, નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમોને Northeast Medical Group, Yale New Haven Health Urgent Care, Visiting Nurse Association of Southeastern Connecticut, અને Home Care Plus (દરેક “YNHHS નોન-હોસ્પિટલ પ્રોવાઈડર”) દ્વારા અનુસરવામાં આવે છે.

પોલિસી

- જવાબદાર ઓફિસર. YNHHS સિનિયર વાઇસ પ્રેસિડેન્ટ, રેવન્યુ સાયકલ અથવા તેમના હોદ્દેદાર YNHHS FAP ની દેખરેખ કરશે.
- અવકાશ અને પ્રદાતાની સૂચિ
 - કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ. આ FAP હોસ્પિટલ દ્વારા બિલ કરાયેલ ઇનપેશન્ટ અને આઉટપેશન્ટ સેવાઓ સહિત કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળને લાગુ પડે છે YNHHS નોન-હોસ્પિટલ પ્રોવાઈડર. FAP માં આ બાબતને બાકાત રાખવામાં આવી છે: (a) ખાનગી રૂમ અથવા ખાનગી ફરજ બજાવતી નર્સો; (b) તબીબી રીતે જરૂરી ન હોય તેવી સેવાઓ, જેમ કે વૈકલ્પિક કોસ્મેટિક સર્જરી; (c) અન્ય

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

વૈકલ્પિક સગવડતા ફી, જેમ કે ટેલિવિઝન અથવા ટેલિફોન ચાર્જિસ, અને (વ) આ પોલિસીમાં સ્પષ્ટપણે વર્ણવેલ ન હોય તેવા ચાર્જમાં અન્ય ડિસ્કાઉન્ટ અથવા ઘટાડા.

2. પ્રદાતાની સૂચિ. હોસ્પિટલમાં કટોકટી અને અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પ્રદાન કરતા પ્રદાતાઓની સૂચિ અહીં મળી શકે છે:

<https://www.ynhh.org/patients-visitors/billing-insurance/Financial-assistance>

સૂચિ સૂચવે છે કે પ્રદાતા FAP હેઠળ કવર કરી લેવામાં આવ્યા છે કે નહીં. જો પ્રદાતાને આ FAP હેઠળ કવર કરવામાં ન આવે, તો દર્દીઓએ પ્રદાતાની ઓફિસનો સંપર્ક કરવો જોઈએ જેથી તે નક્કી કરી શકાય કે પ્રદાતા નાણાકીય સહાય આપે છે કે કેમ અને જો હા, તો પ્રદાતાની નાણાકીય સહાય પોલિસીમાં શું કવર કરવામાં આવ્યું છે.

3. **EMTALA નું અનુપાલન.** હોસ્પિટલોએ તેમની પોલિસીઓ અનુસાર ઇમરજન્સી મેડિકલ ટ્રીટમેન્ટ એન્ડ એક્ટિવ લેબર એક્ટ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) નું પાલન કરવું જરૂરી છે અને હોસ્પિટલો એવી પ્રવૃત્તિઓમાં સામેલ થવાથી પણ પ્રતિબંધિત છે જે વ્યક્તિને કટોકટીની તબીબી સંભાળ મેળવવાથી નિરાશ કરે. આ FAP માં કંઈપણ કટોકટીની તબીબી પરિસ્થિતિઓ ધરાવતા દર્દીઓની સારવાર માટે EMTALA હેઠળ હોસ્પિટલની જવાબદારીઓને મર્યાદિત કરતું નથી.

C. નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમ

1. સામાન્ય પાત્રતા આવશ્યકતાઓ. જો દર્દીઓ નીચે મુજબના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે, તો તેઓ વ્યક્તિગત દર્દી દ્વારા કટોકટી અને/અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે બાકી રહેલી રકમના નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર હશે (પરંતુ તૃતીય-પક્ષ ચુકવણીકાર દ્વારા બાકી રહેલી રકમ પર નહીં):

- શું (i) વીમો નથી અને કોઈપણ સરકારી આરોગ્ય સંભાળ લાભ કાર્યક્રમ અથવા પોષણક્ષમ સંભાળ કાયદા દ્વારા ઉપલબ્ધ લાયક આરોગ્ય યોજના માટે પાત્ર નથી, અથવા (ii) વીમો નથી;
- યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સમાં રહે છે;
- નીચે વર્ણવેલ આવકના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે;
- જરૂરી દસ્તાવેજો સાથે પૂર્ણ કરેલી અરજી સબમિટ કરે છે, અથવા નીચે વર્ણવ્યા મુજબ અનુમાનિત પાત્રતા માટે સ્થાપિત માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે; અને
- Medicaid અથવા ઉપલબ્ધ હોય તેવા કોઈપણ અન્ય તૃતીય-પક્ષ ચુકવણી કાર્યક્રમો માટે અરજી કરવામાં સહકાર આપે છે.

2. આવકના માપદંડ

- a. નિ:શુલ્ક સંભાળ. જો કુલ વાર્ષિક પારિવારિક આવક ફેડરલ ગરીબી સ્તર માર્ગદર્શિકાના 250% અથવા તેનાથી ઓછી હોવાનું ચકાસવામાં આવે છે (જોડાણ 1 જુઓ), તો તમે નિ:શુલ્ક સંભાળ (દર્દીના એકાઉન્ટના બેલેન્સ સામે 100% ડિસ્કાઉન્ટ) માટે પાત્ર બની શકો છો.
- b. ડિસ્કાઉન્ટ સાથે સંભાળ. જો કુલ વાર્ષિક કૌટુંબિક આવક ફેડરલ ગરીબી સ્તર માર્ગદર્શિકાના 251% અને 550% ની વચ્ચે હોવાનું જાણમાં આવે, તો દર્દી જોડાણ 1 માં બતાવ્યા પ્રમાણે ડિસ્કાઉન્ટ માટે પાત્ર થઈ શકે છે. વીમો ધરાવતા દર્દીઓ માટે, ડિસ્કાઉન્ટ દર્દીના એકાઉન્ટની બેલેન્સ પર લાગુ કરવામાં આવશે જે વીમા અથવા તૃતીય-પક્ષના ચુકવણી કરનારાઓ તરફથી ચુકવણીઓ લાગુ થયા પછી લાગુ પડે છે.

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

- c. તબીબી રીતે ગરીબ. નાણાંકીય સહાય માટે વિચારણા એવા દર્દીઓ માટે પણ કરવામાં આવી શકે છે જેઓ માપદંડને પૂર્ણ કરતા નથી, પરંતુ જેમના તબીબી બિલ પરિવારની આવક અથવા સંપત્તિના ચોક્કસ ટકાથી વધુ છે.
3. હોસ્પિટલ બેડ માટે ભંડોળ. જે દર્દીઓ હોસ્પિટલ સંભાળ ખર્ચ કરી શકતા નથી તેમને તબીબી સંભાળ પૂરી પાડવા માટે હોસ્પિટલને દાનમાં આપવામાં આવેલા નિઃશુલ્ક બેડ ફંડમાંથી દર્દી નાણાકીય સહાય મેળવવા માટે પાત્ર હોઈ શકે છે. આ ભંડોળ નાણાકીય સહાય માટેના કુલ ભંડોળનો એક નાનો ભાગ છે, જેમાં દાતા-પ્રતિબંધો અને જો લાગુ પડે તો, ભંડોળ નામાંકનકર્તાઓ દ્વારા કરવામાં આવેલા નામાંકનોને ધ્યાનમાં લેવામાં આવે છે. જરૂરી નાણાકીય સહાયની અરજી ભરનારા તમામ દર્દીઓને હોસ્પિટલ બેડ ફંડ માટે આપમેળે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે.
4. અન્ય હોસ્પિટલ-વિશિષ્ટ નાણાકીય સહાય કાર્યક્રમો. Greenwich Hospital એ Greenwich Hospital ખાતે ઇનપેશન્ટ અને એમ્બ્યુલેટરી સેવાઓ માટે ભૂતપૂર્વ Greenwich Hospital આઉટપેશન્ટ પ્રાથમિક સંભાળ ક્લિનિકના દર્દીઓ હતા તેવા ચોક્કસ વ્યક્તિઓને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે.

Yale New Haven Health ની પોલિસી મુજબ તેઓ ભેદભાવ વિના નાણાકીય સહાય અંગે નિર્ણયો લે છે. આ નિર્ણયોમાં ઉંમર, લિંગ, જાતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય મૂળ, વૈવાહિક સ્થિતિ, સામાજિક અથવા ઇમિગ્રન્ટ સ્થિતિ, જાતીય અભિગમ, લિંગ ઓળખ અથવા અભિવ્યક્તિ, ધાર્મિક જોડાણ, અપંગતા, અનુભવી અથવા લશ્કરી સ્થિતિ અથવા કાયદા દ્વારા પ્રતિબંધિત અન્ય કોઈપણ આધારને ધ્યાનમાં લેવામાં આવતો નથી. YNHHS, તેના વિવેકબુદ્ધિથી, આ પોલિસીના અવકાશની બહાર નાણાકીય સહાય મંજૂર કરી શકે છે.

D. હોસ્પિટલ સેવાઓ માટેના શુલ્ક પર મર્યાદા

જ્યારે દર્દી ડિસ્કાઉન્ટેડ સંભાળ માટે આ પોલિસી હેઠળ લાયક ઠરે છે, પરંતુ નિઃશુલ્ક સંભાળ માટે નહીં, ત્યારે દર્દી પાસેથી સામાન્ય રીતે જે દર્દીઓ પાસે આવી સંભાળને કવર કરી લેવા માટે વીમો છે તેમને બિલ કરવામાં આવતી રકમ (amount generally billed, “AGB”) કરતાં વધુ વસૂલવામાં આવશે નહીં.

1. **AGB** ની ગણતરી કેવી રીતે કરવામાં આવે છે. YNHHS ફેડરલ ટેક્સ રેગ્યુલેશન્સ હેઠળ “લૂક બેક મેથડ” નો ઉપયોગ કરીને દરેક હોસ્પિટલ માટે વાર્ષિક AGB ની ગણતરી કરે છે અને Medicare લાભાર્થી ખર્ચ-વહેંચણીની રકમ અને તમામ ખાનગી આરોગ્ય વીમા કંપનીઓ કે જે અગાઉના નાણાકીય વર્ષ માટે દરેક હોસ્પિટલ સુવિધાને ક્લેઇમની ચુકવણી કરે છે તે સહિત Medicare ફ્રી-ફોર-સર્વિસ દરો પર આધારિત છે. YNHHS હોસ્પિટલ દ્વારા ટકાવારી ડિસ્કાઉન્ટ લાગુ કરી શકે છે અથવા YNHHS દર્દીઓ માટે સૌથી અનુકૂળ ટકાવારી ડિસ્કાઉન્ટનો ઉપયોગ કરવાનું પસંદ કરી શકે છે. AGB ડિસ્કાઉન્ટ જોડાણ 1 માં દર્શાવેલ છે.

E. નાણાકીય સહાય અરજી

1. અરજી કેવી રીતે કરવી. નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરવા માટે, દર્દીએ નીચે આપેલા સિવાય, નાણાકીય સહાય માટે YNHHS અરજી (“અરજી”) પૂર્ણ કરવી આવશ્યક છે. એપ્લિકેશન:
 - a. ઓનલાઇન www.ynhhs.org/financialassistance અને દરેક YNHHS હોસ્પિટલની વેબસાઇટ પર ઉપલબ્ધ છે.
 - b. વ્યક્તિગત જઈને કોઈપણ YNHHS હોસ્પિટલ દર્દીના પ્રવેશ અથવા નોંધણી વિસ્તારમાં.
 - c. મેલ દ્વારા (855) 547-4584 પર કોલ કરીને અને દર્દી નાણાકીય સર્વિસિસ (Patient Financial Services) તરફથી નિઃશુલ્ક નકલની વિનંતી કરીને.

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

2. અરજી. અરજી (i) નાણાંકીય સહાયતા કાર્યક્રમો અને પાત્રતાની આવશ્યકતાઓ, (ii) પાત્રતાના નિર્ધારણ માટેના દસ્તાવેજીકરણની આવશ્યકતાઓ અને (iii) FAP સહાય માટેની સંપર્ક માહિતીનું વર્ણન કરે છે. અરજી એ પણ સમજાવે છે કે (i) YNHHS દરેક અરજીનો લેખિતમાં જવાબ આપશે, (ii) દર્દીઓ કોઈપણ સમયે FAP હેઠળ નાણાંકીય સહાય માટે ફરીથી અરજી કરી શકે છે, અને (iii) દર વર્ષે વધારાના ફી હોસ્પિટલ બેડ ઇન્ડસ ઉપલબ્ધ થાય છે. YNHHS એ FAP હેઠળ નાણાંકીય સહાયનો ઇનકાર કરશે નહીં કારણ કે FAP અથવા અરજીને અરજીના ભાગ રૂપે જરૂરી નથી તેવી માહિતી અથવા દસ્તાવેજો પૂરા પાડવામાં નિષ્ફળતા મળી શકે છે.
3. **FAP-પાત્ર દર્દીઓ.** YNHHS હોસ્પિટલ યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે વ્યાજબી પ્રયત્નો કરશે અને લાગુ પડતા દર્દીના ખાતામાં નાણાંકીય સહાયની પાત્રતાના કોઈપણ નિર્ધારણને દસ્તાવેજીકૃત કરશે. એકવાર YNHHS નક્કી કરે કે દર્દી FAP માટે પાત્ર છે, YNHHS આ કરશે:
 - a. FAP માટે પાત્ર દર્દી તરીકે વ્યક્તિની લેણી રકમ દર્શાવતું બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ પ્રદાન કરશે, જેમાં રકમ કેવી રીતે નિર્ધારિત કરવામાં આવી હતી અને તે જણાવે છે અને જો લાગુ પડતું હોય તો વ્યક્તિ સંભાળ માટે AGB સંબંધિત માહિતી કેવી રીતે મેળવી શકે છે;
 - b. વ્યક્તિએ સંભાળ માટે ચૂકવેલ કોઈપણ રકમને રિફંડ કરશે જે તે અથવા તેણી FAP માટે પાત્ર વ્યક્તિ તરીકે ચુકવણી કરવા માટે વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર હોવાનું નિર્ધારિત કરેલ છે તેનાથી વધારે છે, સિવાય કે આવી વધારાની રકમ \$5 કરતાં ઓછી હોય અથવા આંતરિક આવક સેવા (Internal Revenue Service, IRS) દ્વારા આવી અન્ય રકમ સેટ કરેલ હોય; અને
 - c. કોઈપણ અસાધારણ કલેક્શન ક્રિયાઓને ઉલટાવી લેવા માટે વ્યાજબી પગલાં લેશે.
4. **અનુમાનિત પાત્રતા.** YNHHS દર્દી સિવાયના અન્ય સ્ત્રોતોમાંથી મેળવેલી દર્દીના જીવન સંજોગો સંબંધિત માહિતીના આધારે આ પોલિસી હેઠળ નિ:શુલ્ક અથવા ડિસ્કાઉન્ટેડ સંભાળ માટે પાત્રતા નક્કી કરી શકે છે, જેમાં નીચેના અથવા સમાન સ્ત્રોતોનો સમાવેશ થાય છે:
 - a. દરેક હોસ્પિટલ વતી YNHHS સ્વ-ચુકવણી બેલેન્સ ધરાવતી વ્યક્તિઓને ઓળખવામાં મદદ કરવા માટે તૃતીય પક્ષ સ્ક્રિનિંગ સાધનનો ઉપયોગ કરે છે જેમણે નાણાંકીય સહાય માટે અરજી કરી નથી, પરંતુ જેમની આવક ફેડરલ ગરીબી સ્તરના 250% કરતા ઓછી અથવા તેના બરાબર છે (એટલે કે, નિ:શુલ્ક સંભાળ માટે પાત્ર). જો આ પ્રક્રિયા દ્વારા દર્દીની ઓળખ થાય છે, તો તેમના બાકી હોસ્પિટલ બેલેન્સને ચેરિટી (નિ:શુલ્ક) સંભાળમાં સમાયોજિત કરી શકાય છે.
 - b. YNHHS Yale University સાથે સંલગ્ન છે અને તે Yale School of Medicine માટે શૈક્ષણિક આરોગ્ય કેન્દ્ર છે. Haven Free Clinic સહિત, ઓછી આવક ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટે Yale University ના વિદ્યાર્થી દ્વારા સંચાલિત પ્રાથમિક સંભાળ ક્લિનિક્સ દ્વારા સેવા અપાતા વીમો ન લીધેલ દર્દીઓ, YNHHS રેવન્યુ સાયકલના સિનિયર વાઇસ પ્રેસિડેન્ટને સ્વીકાર્ય ફોર્મમાં પુષ્ટિ પ્રાપ્ત કર્યા પછી કે વ્યક્તિ આવા કોઈપણ ક્લિનિકનો દર્દી છે, નાણાંકીય સહાયની અરજી પૂર્ણ કરવાની વધુ જરૂરિયાત વિના નિ:શુલ્ક અથવા ડિસ્કાઉન્ટેડ સંભાળ માટે પાત્ર હોવાનું માનવામાં આવી શકે છે.
 - c. YNHHS આ FAP હેઠળ વ્યક્તિ ફરીથી ચેરિટી કેર માટે પાત્ર છે કે નહીં તે અનુમાનિત રીતે નક્કી કરવા માટે અગાઉના પાત્રતા નિર્ધારણનો ઉપયોગ કરી શકે છે.

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

F. YNHHS કલેક્શન પ્રેક્ટિસ સાથે સંબંધ

YNHHS હોસ્પિટલ (અને કોઈપણ કલેક્શન એજન્સી અથવા અન્ય પક્ષ કે જેને તેણે દેવું રિક્કર કર્યું છે) સંભાળ માટે પ્રથમ પોસ્ટ-ડિસ્ચાર્જ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ જારી કર્યાના 120 દિવસ પહેલાં કોઈપણ અસાધારણ કલેક્શન કાર્યવાહી (extraordinary collection action, “ECA”) માં સામેલ થશે નહીં. જ્યાં સુધી YNHHS એ નક્કી કરવા માટે વાજબી પ્રયાસો ન કરે કે દર્દી અથવા સ્વ-ચુકવણી ખાતા (જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ)) માટે નાણાકીય જવાબદારી ધરાવતી અન્ય કોઈ વ્યક્તિ આ FAP હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે કે કેમ, જેમ કે સિનિયર વાઇસ પ્રેસિડેન્ટ, રેવન્યુ સાયકલ અથવા તેમના હોદ્દાદાર(રો) દ્વારા પુષ્ટિ અને મંજૂર કરવામાં આવે છે, ત્યાં સુધી કોઈ ECA લેવામાં આવશે નહીં.

હોસ્પિટલ આંતરિક કાર્યકારી પ્રક્રિયાઓ અને પ્રથાઓ અનુસાર તેના એકાઉન્ટ્સ રીસીવેબલ ચક્રનું પાલન કરશે. આ પ્રક્રિયાઓ અને પ્રથાઓના ભાગ રૂપે, YNHHS દર્દીઓને સંભાળ પૂરી પાડવામાં આવે તે તારીખથી અને બિલિંગ ચક્ર દરમિયાન (અથવા કાયદા દ્વારા જરૂરી સમયગાળા દરમિયાન, જે પણ વધુ હોય તે દરમિયાન) તેના FAP વિશે સૂચિત કરશે જેમાં આ શામેલ છે:

1. હોસ્પિટલમાંથી ડિસ્ચાર્જ અથવા ઇનટેક પ્રક્રિયાના ભાગ રૂપે, બધા દર્દીઓને આ FAP અંગે સરળ ભાષામાં સારાંશ અને FAP હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે અરજી ફોર્મ આપવામાં આવશે.
2. ઓછામાં ઓછા સાઈઠ (60) દિવસના સમયગાળા દરમિયાન દર્દી અને અન્ય કોઈપણ જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ) ના છેલ્લા જાણીતા સરનામે સંગ્રહ માટે ઓછામાં ઓછા ત્રણ અલગ સ્ટેટમેન્ટ મેઇલ અથવા ઇમેઇલ દ્વારા મોકલવામાં આવશે; જોકે, જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ) FAP હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે સંપૂર્ણ અરજી સબમિટ કરે અથવા સંપૂર્ણ ચુકવણી કરે પછી કોઈ વધારાના સ્ટેટમેન્ટ મોકલવામાં આવશે નહીં. દર્દી અથવા જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ) એ સેવા સમયે અથવા સ્થળાંતર કરતી વખતે યોગ્ય ટપાલ સરનામું આપવું આવશ્યક છે. જો દર્દીના ખાતાનું માન્ય સરનામું ન હોય, તો YNHHS એ આ FAP હેઠળ દર્દીની પાત્રતા નક્કી કરવા માટે “વાજબી પ્રયાસો” કર્યા છે એવું હોવાનું માનવામાં આવશે. દરેક એકલ દર્દીના ખાતાના સ્ટેટમેન્ટમાં આ શામેલ હશે:
 - a. નિવેદનમાં આવરી લેવામાં આવતી હોસ્પિટલ સેવાઓનો સારાંશ;
 - b. આવી સેવાઓ માટેના શુલ્ક;
 - c. જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ) દ્વારા ચુકવવાની જરૂરી રકમ (અથવા, જો રકમ જાણીતી ન હોય, તો પ્રારંભિક સ્ટેટમેન્ટની તારીખ મુજબનો સદ્લાવનાનો અંદાજ); અને
 - d. FAP હેઠળ નાણાકીય સહાયની ઉપલબ્ધતાની સ્પષ્ટ લેખિત સૂચના જેમાં વિભાગનો ટેલિફોન નંબર અને દસ્તાવેજોની નકલો મેળવી શકાય તે વેબસાઇટનું યોગ્ય સરનામું શામેલ છે.
3. જો જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ) FAP હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે અરજી ન કરે અથવા બિલિંગ સમયમર્યાદા સુધીમાં બાકી રકમની ચુકવણી કરે નહીં, તો જે YNHHS લેવા માંગે છે મેઇલ કરેલા અથવા ઇમેઇલ કરેલા સ્ટેટમેન્ટમાંથી ઓછામાં ઓછું એક ECA નું વર્ણન કરશે. સ્ટેટમેન્ટમાં ઉલ્લેખિત સમયમર્યાદાના ઓછામાં ઓછા 30 દિવસ પહેલાં જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ) ને આ સ્ટેટમેન્ટ પ્રદાન કરવું આવશ્યક છે. આ સ્ટેટમેન્ટ સાથે આ FAP નો સરળ ભાષામાં સારાંશ આપવામાં આવશે.
4. YNHHS મેઇલ અથવા ઇમેઇલ દ્વારા મોકલવામાં આવેલા સ્ટેટમેન્ટની શ્રેણી દરમિયાન ઓછામાં ઓછા એક વખત, જો કોઈ હોય તો, જવાબદાર વ્યક્તિ(ઓ)નો છેલ્લા જાણીતા ટેલિફોન નંબર પર ટેલિફોન દ્વારા સંપર્ક

દસ્તાવેજ ક્રમાંક: 2296

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

કરવાનો પ્રયાસ કરશે. તમામ વાતચીત દરમિયાન, દર્દી અથવા જવાબદાર વ્યક્તિ (ઓ) ને FAP હેઠળ ઉપલબ્ધ નાણાંકીય સહાય વિશે જાણ કરવામાં આવશે.

5. આ FAP ની જોગવાઈઓનું પાલન કરવાને આધીન, YNHHS પૂરી પાડવામાં આવતી તબીબી સેવાઓ માટે ચુકવણી મેળવવાના પ્રયાસમાં જોડાણ 2 માં સૂચિબદ્ધ કોઈપણ ECA લઈ શકે છે.

G. પોલિસી ઉપલબ્ધતા

આ FAP ની નકલો, આ FAP નો સરળ ભાષામાં સારાંશ અને FAP અરજી અહીં ઉપલબ્ધ છે www.ynhhs.org/financialassistance.

YNHHS આ FAP ની પેપરની નકલો, આ FAP નો સરળ ભાષામાં સારાંશ અને વિનંતી કરવા પર FAP અરજી, નિઃશુલ્ક, ટપાલ દ્વારા અથવા દરેક YNHHS હોસ્પિટલ ઇમરજન્સી વિભાગમાં (Emergency Department) અને નોંધણીના તમામ સ્થળોએ ઉપલબ્ધ કરાવશે. પેપર ફોર્મ અંગ્રેજી અને મર્યાદિત અંગ્રેજી કુશળતા ધરાવતી કોઈપણ વસ્તી, જે 1,000 વ્યક્તિઓથી ઓછા અથવા YNHHS હોસ્પિટલ સેવા આપે છે તે વસ્તીના 5% કે તેથી વધુ છે તેની પ્રાથમિક ભાષામાં ઉપલબ્ધ હશે. ભાષાઓની સૂચિ માટે જોડાણ 3 જુઓ.

દર્દીઓએ પાત્રતા અથવા ઉપલબ્ધ કાર્યક્રમો સંબંધિત માહિતી માટે, આ FAP ની નકલ, આ FAP નો સાદી ભાષામાં સારાંશ, FAP અરજી, અથવા બિલિંગ અને કલેક્શન પોલિસી મેઇલ કરવા માટે, અથવા આ FAP, સાદી ભાષામાં સારાંશ, અથવા FAP અરજીની નકલો અંગ્રેજી સિવાયની ભાષામાં અનુવાદિત કરવા માટે ટોલ ફ્રી (855) 547-4584 પર કોર્પોરેટ બિઝનેસ સર્વિસીસ (Corporate Business Services) નો સંપર્ક કરી શકે છે. આગળ, દર્દી નાણાંકીય સેવાઓ અને સામાજિક કાર્ય/કેસ મેનેજમેન્ટ (Patient Financial Services and Social Work/Case Management) FAP એપ્લિકેશન પ્રક્રિયા શરૂ કરવા વિશે પૂછી શકે છે.

FAP ને વ્યાપકપણે પ્રસિદ્ધ કરવાના વધુ પ્રયત્નોમાં સામાન્ય પરિભ્રમણના અખબારોમાં સૂચનાઓ પ્રકાશિત કરવાનો; બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટમાં FAP ની લેખિત સૂચના આપવાનો; બાકી રકમ અંગે દર્દીઓ સાથે મૌખિક સંચારમાં FAP ની સૂચના આપવાનો; અને ઓપન હાઉસ અને અન્ય માહિતી સત્રો યોજવાનો સમાવેશ થાય છે.

H. રાજ્યના કાયદા સાથેનું અનુપાલન

YNHHS સંબંધિત રાજ્ય કાયદાઓનું પાલન કરશે, જેમાં મર્યાદા વિના, વીમા વિનાના દર્દીઓ પાસેથી હોસ્પિટલો દ્વારા વસૂલાતનું સંચાલન કરતા કનેક્ટિકટ જનરલ સ્ટેટ્યુટ્સ, રોડ આઇલેન્ડ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ રૂલ્સ એન્ડ રેગ્યુલેશન્સ પરટેનિંગ ટુ હોસ્પિટલ કન્વર્ઝન (Rhode Island Department of Health Rules and Regulations Pertaining to Hospital Conversions) (“RI રેગ્યુલેશન્સ”) ની કલમ 11.3 માં દર્શાવેલ ચેરિટી કેરની જોગવાઈ માટે Rhode Island સ્ટેટવાઇડ સ્ટાન્ડર્ડ અને RI રેગ્યુલેશન્સની કલમ 11.4 માં દર્શાવેલ અનકમ્પેન્સેટેડ કેરની જોગવાઈ માટે સ્ટેટવાઇડ સ્ટાન્ડર્ડ અને ન્યૂ યોર્ક સિવિલ પ્રેક્ટિસ કાયદો શામેલ છે જે NY આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓને તબીબી દેવું એકત્રિત કરવા માટે વ્યક્તિના પ્રાથમિક રહેઠાણો પર મિલકતના પૂર્વાધિકાર મૂકવાથી પ્રતિબંધિત કરે છે.

સંદર્ભ

- A. Internal Revenue Code 501(c)(3)
- B. Internal Revenue Code 501(r)
- C. Conn. Gen. Stat. § 19a-673 et seq.
- D. RI Regulations 11.3 and 11.4
- E. NY Civil Practice Law Section 5.201(b)

દસ્તાવેજ ક્રમાંક: 2296

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

સંબંધિત પોલિસીઓ

બિલિંગ અને કલેક્શન્સ

EMTALA: મેડિકલ સ્ક્રિનિંગ/સ્ટેબિલાઈઝેશન, ઓન-કોલ અને ટ્રાન્સફર જરૂરીયાતો

જોડાણો

A. જોડાણ 1: Federal Poverty Guidelines (FPG) & Financial Assistance

B. જોડાણ 2: Extraordinary Collection Actions

C. જોડાણ 3: Limited English Proficiency Languages

પોલિસી ઇતિહાસ

A. પોલિસીની મૂળ તારીખ	સપ્ટેમ્બર 20, 2013; જાન્યુઆરી 1, 2017 (LMH & WH)
B. સુપરસીડ્સ	હોસ્પિટલ સેવાઓ માટે Yale New Haven Hospital નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમો (NC:F-4); Yale New Haven Hospital પોલિસી – નિ:શુલ્ક સંભાળ ફંડસનું વિતરણ NC:F-2; હોસ્પિટલ સેવાઓ માટે Bridgeport Hospital નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમો (9-13); Greenwich Hospital હોસ્પિટલ સેવાઓ માટે નાણાંકીય સહાય કાર્યક્રમોની ઝાંખી; Lawrence + Memorial Hospital અને Westerly Hospital Charity Care, નાણાંકીય સહાય, ફી બેડ ફંડ પોલિસી; Greenwich Hospital Outpatient Center પોલિસીઓ અને પ્રક્રિયાઓ
C. સુધારાઓ સાથે મંજૂર થયેલ છે	જાન્યુઆરી 21, 2015; સપ્ટેમ્બર 30, 2016; ડિસેમ્બર 16, 2016 ; જૂન 01, 2017; જુલાઈ 15, 2018; જૂન 15, 2020; નવેમ્બર 30, 2023; ફેબ્રુઆરી 28, 2025
D. સુધારાઓ વિના મંજૂર થયેલ છે	જાન્યુઆરી 19, 2023 (અપડેટ જોડાણ 1); જાન્યુઆરી 24, 2024 (અપડેટ જોડાણ 1); જુલાઈ 6, 2024 (અપડેટ કરેલ જોડાણ 1); જાન્યુઆરી 30, 2025 (અપડેટ કરેલ જોડાણ 1)

નાણાકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

જોડાણ 1

ફેડરલ ગરીબી માર્ગદર્શિકા (FPG) અને નાણાકીય સહાય

યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ એન્ડ હ્યુમન સર્વિસીસ (United States Department of Health and Human Services) દ્વારા ફેડરલ રજિસ્ટરમાં FPG રકમ સમયાંતરે અપડેટ કરવામાં આવે છે. વર્તમાન FPG રકમ અહીં ઉપલબ્ધ છે <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

30 જાન્યુઆરી, 2025 સુધીમાં, FPG રકમ નીચે મુજબ હતી. આ રકમ પરિવર્તનને આધીન છે. આ પોલિસી હેઠળ નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર દર્દીઓને નીચે મુજબ સહાય મળશે:

	નિ:શુલ્ક સંભાળ		ડિસ્કાઉન્ટ સાથે સંભાળ	
	કવરેજ પાત્રતા	વીમાકૃત અથવા વીમો ન લીધેલ દર્દીઓ	વીમાકૃત અથવા વીમો ન લીધેલ દર્દીઓ	
	ડિસ્કાઉન્ટ	100%	Bridgeport Hospital – 68% Greenwich Hospital – 67% Lawrence + Memorial Hospital – 68% Yale New Haven Hospital – 65% Westerly Hospital – 75% YNHHS નોન-હોસ્પિટલ પ્રોવાઈડર – 65%	
	કુલ આવક પાત્રતા	0% - 250% FPL	251% - 550% FPL	
પરિવારનું કદ	1	\$0 - \$39,125	\$39,126 - \$86,075	
	2	\$0 - \$52,875	\$52,876 - \$116,325	
	3	\$0 - \$66,625	\$66,626 - \$146,575	
	4	\$0 - \$80,375	\$80,376 - \$176,825	
	5	\$0 - \$94,125	\$94,126 - \$207,075	

AGB ટકાવારીની ગણતરી વાર્ષિક ધોરણે કરવામાં આવે છે. હોસ્પિટલ દીઠ કેલેન્ડર વર્ષ 2025 AGB (શુલ્કના %) છે: Bridgeport Hospital 32.63%, Greenwich Hospital 33.90%, Lawrence + Memorial Hospital 32.35%, Yale New Haven Hospital 35.85%, અને Westerly Hospital 25.65%.

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

જોડાણ 2

અસાધારણ કલેક્શન ક્રિયાઓ

મિલકત પર પૂર્વાધિકાર

વ્યક્તિગત રહેઠાણો પરના પૂર્વાધિકારને ફક્ત ત્યારે જ મંજૂરી આપવામાં આવે છે જો:

- દર્દીને નિઃશુલ્ક બેડ ફંડ માટે અરજી કરવાની તક મળી છે અને તે કાં તો પ્રતિસાદ આપવામાં નિષ્ફળ ગયો છે, કાં તો પ્રતિસાદ નકાર્યો છે અથવા દર્દી આવા ભંડોળ માટે અયોગ્ય જણાયો છે;
- દર્દીએ તેના/તેણીના દેવાની ચુકવણીમાં સહાય કરવા માટે સિસ્ટમની નાણાકીય સહાય પોલિસી હેઠળ અન્ય નાણાકીય સહાય માટે અરજી કરી નથી અથવા પાત્ર નથી, અથવા અંશતઃ લાયક બન્યા છે, પરંતુ તેના/તેણીના જવાબદાર ભાગની ચુકવણી કરી નથી;
- દર્દીએ ચુકવણીની વ્યવસ્થા કરવાનો પ્રયાસ કર્યો નથી અથવા તેના માટે સંમત થયા નથી, અથવા હોસ્પિટલ અને દર્દી દ્વારા સંમતિ આપવામાં આવી હોય તેવી ચુકવણીની વ્યવસ્થાઓનું પાલન કરી રહ્યાં નથી;
- કુલ એકાઉન્ટ બેલેન્સ \$10,000 થી વધુ છે અને પૂર્વાધિકારને આધીન બનાવવાની મિલકત(તો) ઓછામાં ઓછા \$300,000 મૂલ્યાંકિત મૂલ્યમાં છે; અને
- પૂર્વાધિકાર વ્યક્તિગત રહેઠાણ પર પૂર્વાધિકારમાં પરિણમશે નહીં.
- ન્યૂ યોર્કના આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓ માટે, વ્યક્તિગત રહેઠાણો પરના પૂર્વાધિકારની મંજૂરી નથી.

નાણાંકીય સહાયતા પ્રોગ્રામ પોલિસી

જોડાણ ૩

મર્યાદિત અંગ્રેજી પ્રાવીણ્ય ભાષાઓ

અલ્બેનિયન
અરબી
બંગાળી
ચાઇનીઝ સરળીકૃત
ચાઇનીઝ પરંપરાગત
દારી
ફ્રેન્ચ
ગ્રીક
ગુજરાતી
હૈતીયન કેઓલ
હિન્દી
ઇટાલિયન
જાપાનીઝ
કોરિયન
પશ્તો
પોલિશ
પોર્ટુગીઝ (બ્રાઝિલ)
પોર્ટુગીઝ (યુરોપિયન)
રશિયન
સ્પેનિશ (US)
ટાગાલોગ
ટર્કિશ
યુક્રેનિયન
ઉર્દુ
વિયેતનામ