

ພະແນກຮັບຜິດຊອບ: ອົງກອນທຸລະກິດບໍລິການ	YALE NEW HAVEN HEALTH ນະໂຍບາຍ ແລະ ຂັ້ນຕອນການປະຕິບັດງານ
ຫົວຂໍ້: ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Programs)	
ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: 5/1/2025	
ອະນຸມັດໂດຍ: ສະພາບໍລິຫານຂອງ YNHHS	
ປະເພດນະໂຍບາຍລະບົບ (I ຫຼື II): ປະເພດ I	

**ຈຸດປະສົງ**

Yale New Haven Health (“Yale New Haven Health” ຫຼື “YNHHS”) ມຸ່ງໝັ້ນທີ່ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແກ່ບຸກຄົນທີ່ມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມທີ່ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຈ່າຍເງິນສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການແພດ. ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Policy, FAP) ແມ່ນເພື່ອ:

- A. ອະທິບາຍວ່າການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ມີຫຍັງແດ່;
- B. ອະທິບາຍວ່າໃຜມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ວິທີການສະໝັກ;
- C. ອະທິບາຍວິທີການຄິດໄລ່ຄ່າບໍລິການຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບການສຸກເສີນ ຫຼື ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນທາງການ ແພດອື່ນໆ ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP;
- D. ກໍານົດຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງໂດຍ FAP;
- E. ອະທິບາຍຂັ້ນຕອນທີ່ YNHHS Hospital ປະຕິບັດເພື່ອເຜີຍແຜ່ FAP ນີ້ຢ່າງກວ້າງຂວາງໃນຊຸມຊົນທີ່ໃຫ້ບໍລິການໂດຍ YNHHS; ແລະ
- F. ອະທິບາຍວ່າມີມາດຕະການເກັບເງິນອັນໃດແດ່ທີ່ອາດຈະຖືກປະຕິບັດສໍາລັບການບໍ່ຈ່າຍໃບບິນຂອງ Yale New Haven Health.

**ການນໍາໃຊ້**

ນະໂຍບາຍນີ້ນໍາໃຊ້ກັບແຕ່ລະໂຮງໝໍທີ່ມີໃບອະນຸຍາດທີ່ຂຶ້ນກັບ YNHHS, ລວມທັງ Bridgeport Hospital, Greenwich Hospital, Lawrence + Memorial Hospital, Yale New Haven Hospital ແລະ Westerly Hospital (ແຕ່ລະ “ໂຮງໝໍ”). ນອກຈາກນັ້ນ, ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນແມ່ນຕິດຕາມໂດຍ Northeast Medical Group, Yale New Haven Health Urgent Care, Visiting Nurse Association of Southeastern Connecticut ແລະ Home Care Plus (ເຊິ່ງແຕ່ລະແຫ່ງເປັນ “ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ແມ່ນໂຮງໝໍຂອງ YNHHS”).

## ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

### ນະໂຍບາຍ

- A. **ພະນັກງານຮັບຜິດຊອບ.** ຮອງປະທານອາວຸໂສຜ່າຍວົງຈອນລາຍໄດ້ຂອງ YNHHS ຫຼື ຜູ້ຮັບມອບໝາຍຈະ ເບິ່ງແຍງ YNHHS FAP.
- B. **ຂອບເຂດ ແລະ ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ**
1. **ການປິ່ນປົວສຸກເສີນ ແລະ ການປິ່ນປົວທີ່ຈຳເປັນອື່ນໆ.** FAP ນີ້ໃຊ້ກັບການດູແລສຸກເສີນ ແລະ ການດູ ແລທີ່ຈຳເປັນອື່ນໆ, ລວມທັງການບໍລິການຄົນເຈັບພາຍໃນ ແລະ ຄົນເຈັບພາຍນອກ, ເຊິ່ງຮຽກເກັບເງິນໂດຍ ໂຮງໝໍຂອງ YNHHS. ນະໂຍບາຍ FAP ບໍ່ລວມ: (a) ຫ້ອງສ່ວນຕົວ ຫຼື ພະຍາບານສ່ວນຕົວ; (b) ການບໍລິການທີ່ບໍ່ຈຳເປັນທາງການແພດເຊັ່ນ: ການຜ່າຕັດເສີມຄວາມງາມຕາມຄວາມສະໝັກໃຈ; (c) ຄ່າທຳ ນຽນສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກຕາມຄວາມສະໝັກໃຈອື່ນໆ ເຊັ່ນ: ຄ່າໂທລະທັດ ຫຼື ຄ່າໂທລະສັບ ແລະ (d) ສ່ວນຫຼຸດ ຫຼື ການຫຼຸດຄ່າບໍລິການອື່ນໆ ທີ່ບໍ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຢ່າງຊັດເຈນໃນນະໂຍບາຍນີ້.
  2. **ລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ.** ບັນຊີລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ການດູແລສຸກເສີນ ແລະ ການດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງ ການແພດອື່ນໆ ຢູ່ໃນໂຮງໝໍສາມາດເບິ່ງໄດ້ທີ່ນີ້:

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

ບັນຊີລາຍຊື່ຜູ້ໃຫ້ເຫັນວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຖືກຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ FAP. ຖ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບໍ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ FAP ນີ້, ຄົນເຈັບຄວນຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ເພື່ອກຳນົດວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສະໜອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ ແລະ ຖ້າມີນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການກວມເອົາແນວໃດ.

3. **ການປະຕິບັດຕາມ EMTALA.**  
ໂຮງໝໍຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວທາງການແພດສຸກເສີນ ແລະ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍແຮງງານເຄື່ອນໄຫວ (Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) ຕາມນະໂຍບາຍຂອງເຂົາເຈົ້າ ແລະ ຍັງຖືກຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການເຄື່ອນໄຫວທີ່ຈະຂັດຂວາງບຸກຄົນຈາກການຊອກຫາການ ປິ່ນປົວສຸກເສີນ. ບໍ່ມີຫຍັງຢູ່ໃນ FAP ນີ້ຈຳກັດພັນທະຂອງໂຮງໝໍພາຍໃຕ້ EMTALA ໃນການປິ່ນປົວຄົນ ເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂທາງການແພດສຸກເສີນ.
- C. **ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**
1. **ເງື່ອນໄຂການມີສິດໄດ້ຮັບໂດຍທົ່ວໄປ.**  
ຄົນເຈັບຈະມີສິດໄດ້ຮັບຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ຄ້າງຈ່າຍສຳລັບ

## ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ການດູແລສຸກເສີນ ແລະ/ຫຼື

ການດູແລທີ່ຈຳເປັນທາງດ້ານການປິ່ນປົວອື່ນໆໂດຍຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ (ແຕ່ບໍ່ແມ່ນຈຳນວນເງິນທີ່ຕິດຄ້າງໂດຍຜູ້ຊຳລະເປັນບຸກຄົນທີສາມ)

ຖ້າພວກເຂົາປະຕິບັດຕາມເງື່ອນໄຂຕໍ່ໄປນີ້:

- (i) ບໍ່ມີປະກັນໄພ ແລະ ບໍ່ມີສິດໄດ້ຮັບສິດທິຜົນປະໂຫຍດດ້ານການດູແລສຸຂະພາບຂອງລັດຖະບານ ຫຼື ແຜນປະກັນສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນສົມບັດຕາມກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການດູແລທີ່ມີລາຄາຖືກ ຫຼື
- (ii) ໄດ້ຮັບການ ປະກັນໄພຕໍ່າກວ່າ;
- ອາໄສຢູ່ໃນສະຫະລັດອາເມຣິກາ;
- ກົງຕາມເງື່ອນໄຂລາຍຮັບທີ່ໄດ້ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້;
- ສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງທີ່ຂຽນສຳເລັດດ້ວຍເອກະສານປະກອບທີ່ຈຳເປັນ ຫຼື ເປັນໄປຕາມເງື່ອນໄຂທີ່ກຳນົດໄວ້ສຳລັບ ການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມທີ່ອະທິບາຍຂ້າງລຸ່ມນີ້; ແລະ
- ຮ່ວມມືກັນໃນການສະໝັກ Medicaid ຫຼື ໂຄງການຊຳລະເງິນຂອງບຸກຄົນທີສາມອື່ນໆ ທີ່ອາດຈະມີໃຫ້ບໍລິການ.

### 2. ຕາມລາຍຮັບ

- a. **ການດູແລຝຣີ.** ຖ້າກວດສອບຢືນຢັນວ່າລາຍໄດ້ລວມຂອງຄອບຄົວຕໍ່ປີຢູ່ໃນລະດັບ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 250% ຂອງແນວທາງປະຕິບັດລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (ເບິ່ງ ເອກະສານຄັດຕິດ 1), ຄົນເຈັບ ອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລຝຣີ (ສ່ວນຫຼຸດ 100% ຈາກຍອດເງິນໃນບັນຊີຂອງຄົນເຈັບ).
- b. **ການດູແລແບບຫຼຸດລາຄາ.** ຖ້າກວດສອບຢືນຢັນວ່າລາຍໄດ້ລວມຂອງຄອບຄົວຕໍ່ປີຢູ່ໃນລະຫວ່າງ 251% ຫາ 550% ຂອງແນວທາງປະຕິບັດລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ, ຄົນເຈັບອາດມີສິດໄດ້ຮັບ ສ່ວນຫຼຸດຕາມທີ່ສະແດງໃນ ເອກະສານຄັດຕິດ 1. ສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພ, ສ່ວນຫຼຸດຈະຖືກນຳໃຊ້ກັບຍອດເງິນຄ້າງຊຳລະຂອງຄົນເຈັບຫຼັງຈາກການຈ່າຍເງິນຈາກປະກັນໄພ ຫຼື ອາດຈະໃຊ້ຜູ້ຈ່າຍເງິນບຸກຄົນທີສາມ.
- c. **ຄົນຍາກຈົນທາງດ້ານການປິ່ນປົວ.** ການພິຈາລະນາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຍັງອາດລວມເຖິງ ຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ ບໍ່ກົງກັບເງື່ອນໄຂຂ້າງເທິງ, ແຕ່ວ່າຄຳປິ່ນປົວເກີນກວ່າອັດຕາສ່ວນລາຍໄດ້ ຫຼື ຊັບສິນ ຂອງຄອບຄົວທີ່ກຳນົດ.

### 3. ກອງທຶນຕຽນອນໃນໂຮງໝໍ.

ຄົນເຈັບອາດຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກກອງທຶນບໍລິຈາກ

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ຕຽງນອນໃຫ້ກັບໂຮງໝໍ

ເພື່ອສະໜອງການດູແລໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ອາດຈະບໍ່ມີເງິນຈ່າຍຄ່າການປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍໄດ້.

ກອງທຶນເຫຼົ່ານີ້ເປັນພຽງສ່ວນນ້ອຍຂອງກອງທຶນທັງໝົດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ໂດຍຄໍານຶງເຖິງຄຸນ

ສົມບັດຕາມຂໍ້ຈຳກັດຂອງຜູ້ໃຫ້ທຶນ ແລະ ຖ້າມີ, ຈະຕ້ອງພິຈາລະນາການສະເໜີຊື່ກອງທຶນ.

ຄົນເຈັບທຸກ

ຄົນທີ່ປະກອບຄ່າຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນທີ່ຈໍາເປັນຈະຖືກພິຈາລະນາໂດຍອັດຕະໂນມັດສໍາລັບກອງ

ທຶນຕຽງນອນໃນໂຮງໝໍ.

- 4. **ໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນສະເພາະໂຮງໝໍອື່ນໆ.** Greenwich Hospital ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນແກ່ຄົນເຈັບບາງຄົນທີ່ເຄີຍເປັນຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍດູແລສຸຂະພາບຄົນເຈັບນອກຂອງໂຮງໝໍ Greenwich Hospital ຕົວມ ສໍາລັບບໍລິການຄົນເຈັບໃນ ແລະ ຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ Greenwich Hospital.

Yale New Haven Health

ມີນະໂຍບາຍທີ່ຈະຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໂດຍບໍ່ຈໍາແນກ.

ການຕັດສິນໃຈຈະບໍ່ຄໍານຶງເຖິງອາຍຸ, ເພດ, ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິວ, ຊາດກຳເນີດ,

ສະຖານະພາບການແຕ່ງງານ, ສະຖານະ ທາງສັງຄົມ ຫຼື ຄົນເຂົ້າເມືອງ, ທັດສະນະທາງເພດ,

ເອກະລັກທາງເພດ ຫຼື ການສະແດງອອກ, ຄວາມກ່ຽວ ພັນກັບສາສະໜາ, ຄວາມພິການ, ນັກຮົບເກົ່າ

ຫຼື ສະຖານະທະຫານ ຫຼື ພື້ນຖານອື່ນໆທີ່ກົດໝາຍຫ້າມໄວ້. YNHHS

ອາດຈະໃຊ້ການຕັດສິນໃຈຂອງເຂົາເຈົ້າ,

ອະນຸມັດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນນອກຂອບເຂດຂອງນະໂຍບາຍນີ້.

**D. ຂໍ້ຈຳກັດການຄິດຄ່າບໍລິການໂຮງໝໍ**

ເມື່ອຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລແບບຫຼຸດລາຄາພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້,

ແຕ່ບໍ່ແມ່ນການດູແລແບບຟຣີສໍາລັບບໍລິການໂຮງ ໝໍທີ່ມີສິດ,

ຄົນເຈັບຈະບໍ່ຖືກຄິດຄ່າທໍານຽມຫຼາຍກວ່າຈໍານວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (amount generally billed, AGB) ໃຫ້ກັບບຸກຄົນທີ່ມີປະກັນໄພຄຸ້ມຄອງການດູແລດັ່ງກ່າວ.

- 1. **ວິທີການຄິດໄລ່ AGB.** YNHHS ຄິດໄລ່ AGB ທຸກໆປີສໍາລັບແຕ່ລະໂຮງໝໍໂດຍໃຊ້ “ວິທີການເບິ່ງຄືນຫຼັງ” ພາຍໃຕ້ກົດລະບຽບພາສີຂອງລັດຖະບານກາງ ແລະ ອີງໃສ່ອັດຕາຄ່າທໍານຽມສໍາລັບການບໍລິການຂອງ Medicare, ລວມທັງຈໍານວນສ່ວນແບ່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງຜູ້ໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ Medicare ແລະ ຜູ້ປະກັນໄພສຸຂະພາບເອກະ ຊົນທັງໝົດທີ່ຈ່າຍຄ່າຊົດເຊີຍໃຫ້ແຕ່ລະໂຮງໝໍສໍາລັບສະຖານທີ່ປົວປະມານກ່ອນ. YNHHS

ລະຫັດເອກະສານ: 2296

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ອາດຈະນຳໃຊ້ສ່ວນ ຫຼຸດໂດຍໂຮງໝໍ ຫຼື ອາດຈະເລືອກໃຊ້ສ່ວນຫຼຸດທີ່ເອື້ອອຳນວຍທີ່ສຸດໃຫ້ກັບຄົນເຈັບຂອງ YNHHS. ສ່ວນຫຼຸດ AGB ແມ່ນສະແດງຢູ່ໃນ ເອກະສານຄັດຕິດ 1.

E. ຄຳຮ້ອງຂໍສະໝັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

1. **ວິທີສະໝັກ.** ຫາກຕ້ອງການສະໝັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ຄົນເຈັບຈະຕ້ອງປະກອບຂໍ້ມູນໃສ່ຄຳ ຮ້ອງສະໝັກ YNHHS ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ (“ຄຳຮ້ອງສະໝັກ”), ຍົກເວັ້ນຕາມທີ່ສະໜອງໃຫ້ຂ້າງລຸ່ມນີ້. ຄຳຮ້ອງສະໝັກນີ້ແມ່ນຍັງມີຢູ່:
  - a. ທາງອອນໄລທີ່ [www.ynhhs.org/financialassistance](http://www.ynhhs.org/financialassistance) ແລະ ໃນເວັບໄຊຂອງແຕ່ລະ YNHHS Hospital.
  - b. ໄປເອົາໂດຍກົງ ທີ່ສະຖານທີ່ບໍລິຫານ ຫຼື ບ່ອນລົງທະບຽນຂອງ YNHHS Hospital.
  - c. ທາງໄປສະນີ ທາງໂທລະສັບ ແລະ ຂໍສຳເນົາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າຈາກ ການບໍລິການດ້ານການເງິນສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ (855) 547-4584.
2. **ໃບຄຳຮ້ອງ ໃບຄຳຮ້ອງອະທິບາຍ** (i) ໂຄງການການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ ແລະ ຂໍກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ, (ii) ຂໍກຳນົດເອກະສານສຳລັບການກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ, ແລະ (iii) ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອ FAP. ຄຳຮ້ອງຍັງອະທິບາຍວ່າ (i) YNHHS ຈະຕອບໃບຄຳຮ້ອງທຸກສະບັບເປັນລາຍລັກອັກສອນ, (ii) ຄົນເຈັບອາດຈະສະໝັກຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຄືນໃໝ່ພາຍໃຕ້ FAP ໄດ້ທຸກເວລາ, ແລະ (iii) ຈະມີ ກອງທຶນຕຽງນອນໃນໂຮງໝໍພຣີເຊີເຜີມເຕີມທຸກໆປີ. YNHHS ຈະບໍ່ປະຕິເສດການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ໂດຍອີງໃສ່ຄວາມລົ້ມເຫຼວໃນການໃຫ້ຂໍ້ມູນ ຫຼື ເອກະສານທີ່ FAP ຫຼື ໃບຄຳຮ້ອງບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເປັນ ສ່ວນໜຶ່ງຂອງໃບຄຳຮ້ອງ.
3. **ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP.** ໂຮງໝໍ YNHHS ຈະເຮັດໃຫ້ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອກຳ ນົດການມີສິດໄດ້ຮັບ ແລະ ເອກະສານການກຳນົດການມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນໃນບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ. ເມື່ອ YNHHS ກຳນົດວ່າຄົນເຈັບມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ແລ້ວ YNHHS ຈະດຳເນີນການດັ່ງນີ້:
  - a. ໃຫ້ໃບແຈ້ງຍອດການຮຽກເກັບເງິນທີ່ຊື້ໃຫ້ເຫັນເຖິງຈຳນວນເງິນທີ່ບຸກຄົນນັ້ນຕ້ອງຊຳລະໃນນາມຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP, ລວມທັງວິທີການກຳນົດຈຳນວນເງິນ ແລະ ລະບຸ ຫຼື ອະທິບາຍວ່າບຸກຄົນ ນັ້ນສາມາດຮັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ AGB ສຳລັບການດູແລໄດ້ແນວໃດ ຖ້າມີ;

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

- b. ສົ່ງເງິນຄືນໃຫ້ບຸກຄົນຕາມຈຳນວນທີ່ລາວໄດ້ຈ່າຍສໍາລັບການດູແລທີ່ເກີນຈຳນວນທີ່ລາວຖືກກຳນົດໃຫ້ຮັບຜິດຊອບສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP, ຍົກເວັ້ນຈຳນວນເງິນທີ່ເກີນແມ່ນໜ້ອຍກວ່າ \$5 ຫຼື ຈຳນວນອື່ນໆທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍ IRS; ແລະ
- c. ໃຊ້ມາດຕະການທີ່ສົມເຫດສົມຜົນເພື່ອຍົກເລີກການດຳເນີນການເກັບກຳພິເສດໃດໆ.

4. ການມີສິດໃນການສັນນິຖານ. YNHHS ອາດພິຈາລະນາການມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລແບບພຣີ ຫຼື ຮັບສ່ວນ

ຫຼຸດພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບສະຖານະການຊີວິດຂອງຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບຈາກແຫຼ່ງອື່ນທີ່ບໍ່ແມ່ນມາຈາກຜູ້ເຈັບເອງ, ລວມທັງແຫຼ່ງຂໍ້ມູນຕໍ່ໄປນີ້ ຫຼື ແຫຼ່ງຂໍ້ມູນທີ່ຄ້າຍຄືກັນ:

- a. YNHHS ຕາງໜ້າໃຫ້ແຕ່ລະໂຮງໝໍທີ່ໃຊ້ເຄື່ອງມືຄັກກອງຂອງບຸກຄົນທີ່ສາມເພື່ອຊ່ວຍໃນການລະບຸບຸກຄົນທີ່ມີຍອດເງິນຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງທີ່ບໍ່ໄດ້ອື່ນຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ, ແຕ່ລາຍຮັບຂອງ ເຂົາເຈົ້າຕໍ່າກວ່າ ຫຼື ເທົ່າກັບ 250% ທຽບໃສ່ລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (ເຊັ່ນ: ມີສິດໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ). ຖ້າລະບຸຄົນເຈັບຜ່ານຂະບວນການນີ້, ຍອດເງິນທີ່ຍັງຄ້າງຢູ່ໃນໂຮງ ໝໍອາດຈະຖືກປັບເປັນການດູແລການກຸສົນ (ພຣີ).
- b. YNHHS ແມ່ນຂຶ້ນກັບມະຫາວິທະຍາໄລ Yale ແລະເປັນສູນສຸຂະພາບທາງວິຊາການສໍາລັບໂຮງຮຽນ ແພດສາດ Yale. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພທີ່ໃຫ້ບໍລິການໂດຍຄລິນິກດູແລສຸຂະພາບເບື້ອງຕົ້ນທີ່ດຳເນີນໂດຍນັກສຶກສາຂອງມະຫາວິທະຍາໄລ Yale ສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ, ລວມທັງ Haven Free Clinic, ອາດຈະສັນນິຖານວ່າມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລແບບພຣີ ຫຼື ມີສ່ວນຫຼຸດໂດຍບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງປະກອບ ຂໍ້ມູນໃສ່ຄໍາຮ້ອງຂໍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ເມື່ອ YNHHS ໄດ້ຮັບການຢືນຢັນໃນແບບພອມທີ່ຮອງປະທານອາວຸໂສຝ່າຍວົງຈອນລາຍໄດ້ຍອມຮັບວ່າບຸກຄົນນັ້ນເປັນຄົນເຈັບຂອງຄລິນິກດັ່ງກ່າວ.
- c. YNHHS ອາດຈະໃຊ້ການພິຈາລະນາການມີສິດກ່ອນໜ້ານີ້ເພື່ອພິຈາລະນາແບບສັນນິຖານວ່າບຸກຄົນ ນັ້ນມີສິດໄດ້ຮັບການດູແລການກຸສົນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ອີກຄັ້ງ.

F. ຄວາມສໍາພັນກັບການປະຕິບັດການເກັບເງິນຂອງ YNHHS

ໂຮງໝໍ YNHHS (ແລະ ອົງການເກັບກຳໜີ້ສິນ ຫຼື ພາກສ່ວນອື່ນທີ່ໄດ້ສົ່ງຕໍ່ໜີ້ສິນໄປໃຫ້) ຈະບໍ່ດຳເນີນການຮຽກ ເກັບເງິນພິເສດໃດໆ (extraordinary collection action, ECA) ກ່ອນ 120 ລະຫັດເອກະສານ: 2296

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ມີຫຼັງຈາກການອອກໃບແຈ້ງຫຼືການຮຽກເກັບເງິນຄັ້ງທຳອິດຫຼັງອອກຈາກໂຮງໝໍສຳລັບການດູແລ. ຈະບໍ່ມີການນຳ ECA ມາໃຊ້ຈົນກ່ວາ YNHHS ຈະພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນໃນການ ພິຈາລະນາວ່າ ຄົນເຈັບ ຫຼື ບຸກຄົນອື່ນໃດທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງດ້ານການເງິນສຳລັບບັນຊີທີ່ຈ່າຍດ້ວຍຕົນເອງ (ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ) ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ນີ້ຕາມການຢືນຢັນ ແລະ ອະນຸມັດໂດຍຮອງປະທານອາວຸໂສຝ່າຍວົງຈອນລາຍໄດ້ ຫຼື ຜູ້ທີ່ໄດ້ຮັບມອບໝາຍ. ໂຮງໝໍຈະປະຕິບັດຕາມວົງຈອນບັນຊີລູກຫຼີຕາມຂະບວນການ ແລະ ແນວທາງການປະຕິບັດພາຍໃນ. ເປັນສ່ວນໜຶ່ງ ຂອງຂະບວນການ ແລະ ແນວທາງການປະຕິບັດດັ່ງກ່າວ, YNHHS ຈະແຈ້ງໃຫ້ຄົນເຈັບກ່ຽວກັບ FAP ຕັ້ງແຕ່ວັນທີ່ໃຫ້ການດູແລ ແລະ ຕະຫຼອດຮອບການຮຽກເກັບເງິນ (ຫຼື ໃນໄລຍະເວລາຕາມທີ່ກົດໝາຍກຳນົດແລ້ວແຕ່ໄລຍະເວລາ ໃດຈະຍາວນານກວ່າ) ໂດຍໃຊ້ວິທີການຕ່າງໆ ປະກອບມີ:

1. ຄົນເຈັບທຸກຄົນຈະໄດ້ຮັບເອກະສານສະຫຼຸບຂອງ FAP ນີ້ເປັນພາສາທຳມະດາ ແລະ ແບບຟອມສະໝັກຂໍຄວາມ ຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ເຊິ່ງເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂະບວນການອອກໂຮງໝໍ ຫຼື ຮັບຄົນເຈັບອອກ ຈາກໂຮງໝໍ.
2. ຈະຕ້ອງມີການສົ່ງໃບແຈ້ງຫຼືແຍກກັນຢ່າງນ້ອຍສາມສະບັບເພື່ອການລວບລວມທາງໄປສະນີ ຫຼື ອີເມລ໌ໄປຍັງ ທີ່ຢູ່ທີ່ຮູ້ຫຼ້າສຸດຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບອື່ນໆ ເປັນໄລຍະເວລາຢ່າງໜ້ອຍຫົກສິບ (60) ວັນ; ແນວໃດກໍຕາມ, ບໍ່ມີການສົ່ງໃບແຈ້ງຫຼືເພີ່ມເຕີມຫຼັງຈາກບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສົ່ງໃບຄຳຮ້ອງສະບັບສົມບູນສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ຫຼື ໄດ້ຈ່າຍຈຳນວນເຕັມ. ຄົນເຈັບ ຫຼື ກຄົນທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕ້ອງໃຫ້ທີ່ຢູ່ທາງໄປສະນີທີ່ຖືກຕ້ອງໃນເວລາໃຫ້ບໍລິການ ຫຼື ໃນເວລາຍ້າຍ. ຖ້າ ບັນຊີຄົນເຈັບບໍ່ມີທີ່ຢູ່ທີ່ຖືກຕ້ອງ, YNHHS ຈະຖືວ່າໄດ້ "ພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດສົມຜົນ" ເພື່ອພິຈາລະນາ ວ່າຄົນເຈັບມີສິດທິຕາມ FAP ນີ້ບໍ່. ໃບແຈ້ງຍອດບັນຊີຄົນເຈັບສ່ວນບຸກຄົນທັງໝົດຈະປະກອບມີ:

- a. ສະຫຼຸບລາຍການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍທີ່ຄຸ້ມຄອງຕາມຂໍຄວາມນີ້;
- b. ຄຳບໍລິການດັ່ງກ່າວ;
- c. ຈຳນວນເງິນທີ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບຕ້ອງຈ່າຍ (ຫຼື ຖ້າບໍ່ຮູ້ຈັກຈຳນວນເງິນດັ່ງກ່າວ, ກໍຕ້ອງຄາດຄະເນຄ່າໃຊ້ ຈ່າຍທັງໝົດຂອງຈຳນວນເງິນດັ່ງກ່າວໃນວັນທີຂອງການແຈ້ງຫຼືເບື້ອງຕົ້ນ); ແລະ
- d. ແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ຊັດເຈນກ່ຽວກັບຄວາມພ້ອມໃນການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການ

ລະຫັດເອກະສານ: 2296

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ເງິນພາຍໃຕ້ FAP ລວມທັງເບີໂທລະສັບຂອງພະແນກ ແລະ ທີ່ຢູ່ເວັບໄຊທ໌ໂດຍກົງທີ່ສາມາດຂໍຮັບສໍາ ເນົາເອກະສານໄດ້.

3. ຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງໃນການຖະແຫຼງການທີ່ສົ່ງມາທາງໄປສະນີ ຫຼື ອີເມວຈະອະທິບາຍເຖິງ ECA ທີ່ YNHHS ດັ່ງໃຈຈະໃຊ້ ຖ້າບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບບໍ່ສະໜັກຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນພາຍໃຕ້ FAP ຫຼື ຈ່າຍຈໍານວນ ເງິນຕາມກໍານົດການຮຽກເກັບເງິນ. ໃບແຈ້ງຍອດດັ່ງກ່າວຈະຕ້ອງສະໜອງໃຫ້ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບຢ່າງໜ້ອຍ 30 ວັນກ່ອນວັນໝົດອາຍຸທີ່ກໍານົດໄວ້ໃນໃບແຈ້ງຍອດ. ບົດສະຫຼຸບເປັນພາສາທໍາມະດາຂອງ FAP ນີ້ຈະມາ ພ້ອມກັບການຖະແຫຼງການນີ້.
4. YNHHS ຈະພະຍາຍາມຕິດຕໍ່ກັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງໂທລະສັບໃນເບີໂທລະສັບຫຼ້າສຸດທີ່ຮູ້, ຖ້າມີ, ຢ່າງໜ້ອຍໜຶ່ງຄັ້ງໃນລະຫວ່າງການຖະແຫຼງການທາງໄປສະນີ ຫຼື ອີເມວ. ໃນລະຫວ່າງການສົນທະນາທັງໝົດ, ຄົນເຈັບ ຫຼື ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບຈະຖືກແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ກ່ຽວກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນທີ່ອາດມີພາຍໃຕ້ FAP.
5. ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂທີ່ສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກໍານົດຂອງ FAP ນີ້ YNHHS ອາດໃຊ້ ECA ໃດໜຶ່ງທີ່ລະບຸໄວ້ໃນ ເອກະສານຄັດຕິດ 2 ເພື່ອຮັບການຈ່າຍເງິນສໍາລັບການບໍລິການທາງການແພດທີ່ສະໜອງໃຫ້.

**G. ນະໂຍບາຍທີ່ມີ**

ສໍາເນົາຂອງ FAP, ບົດສະຫຼຸບເປັນພາສາທໍາມະດາຂອງໃບສະໝັກ FAP ນີ້ ແລະ ໃບສະໝັກ FAP ມີຢູ່ທີ່ [www.ynhhs.org/financialassistance](http://www.ynhhs.org/financialassistance).

YNHHS ຈະເຮັດສໍາເນົາເອກະສານຂອງ FAP ນີ້, ບົດສະຫຼຸບຂອງ FAP ນີ້ໃນເປັນພາສາທໍາມະດາ ແລະ ໃບຄໍາຮ້ອງ ສະໝັກ FAP ຕາມຄໍາຮ້ອງຂໍ, ບໍ່ເສຍຄ່າ, ສົ່ງທາງໄປສະນີ ຫຼື ໃນແຕ່ລະພະແນກສຸກເສີນຂອງໂຮງໝໍ YNHHS ແລະ ໃນ ທຸກຈຸດຂອງການລົງທະບຽນ. ແບບຟອມເອກະສານຈະໃຫ້ບໍລິການເປັນພາສາອັງກິດ ແລະ ພາສາຫຼັກຂອງປະຊາກອນ ທີ່ມີຄວາມສາມາດທາງພາສາອັງກິດທີ່ຈໍາກັດ ເຊິ່ງມີຈໍານວນໜ້ອຍກວ່າ 1,000 ຄົນ ຫຼື 5% ຫຼື ຫຼາຍກວ່າປະຊາກອນ ທີ່ໂຮງໝໍ YNHHS ໃຫ້ບໍລິການ. ເບິ່ງ ເອກະສານຄັດຕິດ 3 ສໍາລັບລາຍການພາສາ.

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ຄົນເຈັບຄວນຕິດຕໍ່ຝ່າຍບໍລິການທຸລະກິດຂອງບໍລິສັດທີ່ເປີໂທຟຣີ (855) 547-4584 ເພື່ອສອບຖາມຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການ ມີສິດໄດ້ຮັບ ຫຼື ໂຄງການຕ່າງໆທີ່ອາດມີໃຫ້ບໍລິການ, ເພື່ອຂໍສໍາເນົາຂອງ FAP ນີ້, ບົດສະຫຼຸບຂອງ FAP ເປັນພາສາ ທໍາມະດາ, ໃນໃບສະໝັກ FAP ຫຼື ນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບຄ່າທາງໄປສະນີ ຫຼື ເພື່ອຂໍສໍາເນົາຂອງ FAP ນີ້, ສະຫຼຸບພາສາທໍາມະດາ ຫຼື ໃບສະໝັກ FAP ທີ່ແປເປັນອື່ນໆນອກເໜືອຈາກພາສາອັງກິດ. ນອກຈາກນັ້ນ, ຄົນເຈັບອາດຈະຂໍລົງທະບຽນຄົນເຈັບ, ການບໍລິການທາງດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບ ແລະ ວຽກງານສັງຄົມ/ການຄຸ້ມຄອງ ກໍລະນີກ່ຽວກັບການລິເລີ່ມຂະບວນການສະໝັກ FAP.

ຄວາມພະຍາຍາມເພີ່ມເຕີມເພື່ອເຜີຍແຜ່ FAP ຢ່າງກວ້າງຂວາງ ວມມີການເພີ່ມເຕີມໃນໜັງສືພິມສະບັບພິມຈໍາໜ່າຍ ທົ່ວໄປ; ສະໜອງແຈ້ງການເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງ FAP ໃນໃບລາຍງານໃບບິນ; ການໃຫ້ແຈ້ງການຂອງ FAP ໃນການ ສື່ສານທາງປາກເປົ້າກັບຄົນເຈັບກ່ຽວກັບຈໍານວນເງິນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍ; ແລະ ຖືເປີດບ້ານ ແລະ ກອງປະຊຸມຂໍ້ມູນຂ່າວສານອື່ນໆ.

**H. ການປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດ**

YNHHS ຈະປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຂອງລັດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ, ລວມທັງ, ໂດຍບໍ່ຈໍາກັດ, ພຽງກົດໝາຍທົ່ວໄປຂອງລັດ Connecticut ທີ່ຄຸ້ມຄອງການເກັບເງິນຈາກຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນໄພໂດຍໂຮງໝໍ, ມາດຕະຖານຂອງລັດ Rhode Island ສໍາລັບການສະໜອງການດູແລການກຸສົນທີ່ໄດ້ກໍານົດໄວ້ໃນມາດຕາ 11.3 ຂອງກົດລະບຽບ ແລະ ກົດລະບຽບຂອງພະ ແນກສາທາລະນະສຸກຂອງລັດ Rhode Island ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປ່ຽນໂຮງໝໍ (ລະບຽບ RI) ແລະ ມາດຕະຖານ ຂອງລັດສໍາລັບການຈັດຫາການດູແລທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍທີ່ກໍານົດໄວ້ໃນມາດຕາ 11.4 ຂອງກົດລະບຽບ RI ແລະ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະຕິບັດພົນລະເຮືອນນິວຢອກຫ້າມຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການດູແລສຸຂະພາບຂອງ New York ວາງຊັບສິນ ໃນທີ່ຢູ່ອາໄສຫຼັກຂອງບຸກຄົນເພື່ອເກັບໜີ້ສິນທາງການແພດ.

**ເອກະສານອ້າງອີງ**

- A. ມາດຕະຖານລາຍຮັບພາຍໃນ 501(c)(3)
- B. ມາດຕະຖານລາຍຮັບພາຍໃນ 501(r)
- C. Conn. Gen. Stat. § 19a-673 et seq.
- D. ກົດລະບຽບ RI 11.3 ແລະ 11.4
- E. ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະຕິບັດແຜ່ງ NY ມາດຕາ 5.201(b)

**ບັນດານະໂຍບາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ**

ການຮຽກເກັບເງິນ ແລະ ການເກັບເງິນ  
EMTALA: ກໍານົດການກວດກາ/ການຮັກສາສະຖຽງລະພາບທາງການແພດ, ການປະຕິບັດໜ້າທີ່

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ແລະ ການໂອນຍ້າຍ

ເອກະສານຄັດຕິດ

- A. ເອກະສານຄັດຕິດ 1: ແນວທາງການແກ້ໄຂບັນຫາຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (Federal Poverty Guidelines, FPG) ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ
- B. ເອກະສານຄັດຕິດ 2: ການປະຕິບັດການເກັບເງິນແບບພິເສດ
- C. ເອກະສານຄັດຕິດ 3: ຄວາມສາມາດດ້ານພາສາອັງກິດທີ່ຈຳກັດ

ປະຫວັດນະໂຍບາຍ

A. ວັນທີເລີ່ມຕົ້ນນະໂຍບາຍ	09/20/2013; 01/01/2017 (LMH & WH)
B. ປ່ຽນແທນ	ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Yale New Haven Hospital ສຳລັບການບໍລິການໂຮງໝໍ (NC:F-4); ນະໂຍບາຍຂອງ Yale New Haven Hospital – ການແຈກຢາຍກອງທຶນການດູແລແບບບໍ່ເສຍຄ່າ NC:F-2; ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຂອງ Bridgeport Hospital ສຳລັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍ (9-13); ພາບລວມຂອງ Greenwich Hospital ກ່ຽວກັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນສຳລັບການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍ; Lawrence + Memorial Hospital ແລະ ການດູແລການກຸສົນຂອງ Westerly Hospital, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ, ນະໂຍບາຍກອງທຶນຕ່າງໆອື່ນໆ; ຂັ້ນຕອນ ແລະ ນະໂຍບາຍຂອງສູນຄົນເຈັບພາຍນອກຂອງ Greenwich Hospital
C. ອະນຸມັດໂດຍມີການແກ້ໄຂ	01/21//2015; 09/30/2016; 12/16/2016; 06/01/2017; 07/15/2018; 6/15/2020; 11/30/2023; 2/28/2025
D. ອະນຸມັດໂດຍບໍ່ມີການແກ້ໄຂ	01/19/2023 (ເອກະສານຄັດຕິດ 1 ບັບບຸງ); ວັນທີ 01/24/2024 (ເອກະສານຄັດຕິດ 1 ອັບເດດ); ວັນທີ 7/6/2024 (ເອກະສານຄັດຕິດ 1 ສະບັບບັບບຸງ); ວັນທີ 1/30/2025 (ເອກະສານຄັດຕິດ 1 ອັບເດດ)

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

**ເອກະສານຄັດຕິດ 1**

**ແນວທາງການແກ້ໄຂບັນຫາຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ  
(Federal Poverty Guidelines, FPG) ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ**

ຈຳນວນ FPG ໄດ້ຖືກປັບປຸງເປັນໄລຍະໆ ຢູ່ໃນທະບຽນລັດຖະບານກາງໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການບໍລິການສັງຄົມຂອງສະຫະລັດ (United States Department of Health and Human Services). ຈຳນວນເງິນ FPG ໃນປະຈຸບັນແມ່ນມີຢູ່ທີ່ <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

ໃນເດືອນມັງກອນ 29, 2026, ຈຳນວນເງິນ FPG ມີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້.  
ຈຳນວນເຫຼົ່ານີ້ອາດມີການປ່ຽນແປງ.  
ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້  
ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງນີ້:

	ຊື່ FAP	ການດູແລໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ	ການດູແລທີ່ມີສ່ວນຫຼຸດ
	ການມີສິດໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ	ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພ ຫຼື ບໍ່ມີປະກັນໄພ	ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນໄພ ຫຼື ບໍ່ມີປະກັນໄພ
	ສ່ວນຫຼຸດ	100%	Bridgeport Hospital - 69% Greenwich Hospital - 68% Lawrence + Memorial Hospital - 72% Yale New Haven Hospital - 67% Westerly Hospital - 76% YNHHS Non Hospital Providers - 65%
	ການມີສິດໄດ້ຮັບຕາມລາຍໄດ້ລວມຍອດ	0% - 250% FPL	251% - 550%
ຂະໜາດຄອບຄົວ	1	\$0 - \$39,900	\$39,901 - \$87,780
	2	\$0 - \$54,100	\$54,101 - \$119,020
	3	\$0 - \$68,300	\$68,301 - \$150,260
	4	\$0 - \$82,500	\$82,501 - \$181,500
	5	\$0 - \$96,700	\$96,701 - \$212,740

ສ່ວນຮ້ອຍ ຂອງ AGB ໄດ້ຄິດໄລ່ເປັນປີ. ປະຕິທິນປີ 2026 AGB (% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ)  
ຕໍ່ໂຮງໝໍແມ່ນ: ໂຮງໝໍ Bridgeport 31.47%, ໂຮງໝໍ Greenwich 32.57%, ໂຮງໝໍ  
Lawrence + Memorial 28.52%, ໂຮງໝໍ Yale New Haven 33.89%, ແລະ ໂຮງໝໍ  
Westerly 24.08%.

**ເອກະສານຄັດຕິດ 2**

**ການປະຕິບັດການເກັບເງິນແບບພິເສດ**

**ການຍຶດຫຼັກຊັບ**

ການຍຶດທີ່ພັກອາໄສຂອງບຸກຄົນອານຸຍາດສະເພາະຖ້າ:

- a) ຄົນເຈັບໄດ້ມີໂອກາດທີ່ຈະສະໝັກຂໍເອົາກອງທຶນຕຽງນອນແບບຟຣີ ແລະ ບໍ່ໄດ້ຮັບການຕອບສະໜອງ, ຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ພົບເຫັນວ່າບໍ່ມີເງື່ອນໄຂສໍາລັບກອງທຶນດັ່ງກ່າວ;
- b) ຄົນເຈັບບໍ່ໄດ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງຂໍ ຫຼື ມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນອື່ນໆພາຍໃຕ້ ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຂອງລະບົບ, ເພື່ອຊ່ວຍຊໍາລະຫຼິ້ນຂອງຕົນ ຫຼື ມີຄຸນສົມບັດບາງສ່ວນແຕ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຊໍາລະຕາມຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຕົນ;
- c) ຄົນເຈັບບໍ່ໄດ້ພະຍາຍາມທີ່ຈະເຮັດ ຫຼື ຕົກລົງຕາມຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍເງິນ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດຕາມ ຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍເງິນທີ່ຕົກລົງກັນລະຫວ່າງລະບົບ ແລະ ຄົນເຈັບ;
- d) ລວມທັງໝົດ ຍອດເງິນຄ້າງຊໍາລະແມ່ນເກີນ \$10,000 ແລະ ຊັບສິນທີ່ນໍາມາຄໍາປະກັນຢ່າງ ໜ້ອຍຕໍ່ອາແມ່ນ \$300,000 ຕາມລາຄາປະເມີນ; ແລະ
- e) ຫຼັກຊັບຈະບໍ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ມີຍຶດທີ່ຢູ່ອາໄສສ່ວນຕົວ.
- f) ສໍາລັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດ້ານການດູແລສຸຂະພາບໃນນິວຢອກ, ຈະບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ມີການຍຶດຊັບສິນ ທີ່ຢູ່ອາໄສສ່ວນບຸກຄົນ.

ນະໂຍບາຍໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນ

ເອກະສານຄັດຕິດ 3

ຄວາມສາມາດດ້ານພາສາອັງກິດທີ່ຈຳກັດ

ອານບານີ
ອາຣັບ
ເບັງກາລີ
ຈີນກາງ
ຈີນດັ່ງເດີມ
ດາຣີ
ຝຣັ່ງ
ກຣີກ
ກູຈາຣາຕີ
ເຮຕີ ຄຣີໂອ
ຮິນດູ
ອິຕາລີ
ເກົາຫຼີ
ລາວ
ພາສໂຕ
ໂປໂລຍ
ປອກຕຸຍການ (ບຣາຊິວ)
ປອກຕຸຍການ (ເອີຣົບ)
ຣັດເຊຍ
ແອສປາໂຍນ (ສະຫະລັດ)
ຕາກາລັອກ
ຕຸລາກີ
ອູແກຣນ
ອູດູ
ຫວຽດນາມ