

Responsableng Departamento: Mga Serbisyo sa Negosyo ng Korporasyon	YALE NEW HAVEN HEALTH PATAKARAN AT MGA PAMAMARAAN
Pamagat: Mga Programa sa Tulong-Pinansyal	
Petsa ng Pagkakabisa: 11/30/2023	
Inaprubahan ng: YNHHS Board of Trustees	
Uri ng Patakaran ng Sistema (I o II): Uri I	

LAYUNIN

Ipinangako ng Yale New Haven Health (“Yale New Haven Health” o “YNHHS”) ang pagbibigay ng medikal na kinakailangang pangangalaga sa pamamagitan ng pag-aalok ng tulong-pinansyal sa mga nangangailangang kwalipikadong indibidwal. Layunin ng Patakaran sa Tulong-Pinansyal (Financial Assistance Policy, “FAP”) na ito na:

- A. Ipaliwanag kung ano ang mga makukuhang pinansyal na tulong sa ilalim ng FAP;
- B. Ilarawan kung sino ang kwalipikado para sa pinansyal na tulong at kung paano mag-apply;
- C. Ilarawan kung paano kinakalkula ang mga singil sa pasyente para sa mga pang-emergency at ibang medikal na kinakailangang pangangalaga para sa mga pasyenteng kwalipikado sa FAP;
- D. Tukuyin ang mga provider na saklaw at hindi saklaw ng FAP;
- E. Ilarawan ang mga hakbang na ginagawa ng mga ospital ng YNHHS para malawak na ipaalam sa publiko ang FAP na ito sa mga komunidad na pinagsisilbihan ng YNHSS; at
- F. Ipaliwanag kung anong mga kilos sa pagkolekta ang maaaring gawin dahil sa hindi pagbabayad ng mga singil ng Yale New Haven Health.

PAGLALAPAT

Nalalapat ang patakarang ito sa bawat lisensyadong ospital na affiliated sa YNHHS, kasama ang Bridgeport Hospital, Greenwich Hospital, Lawrence + Memorial Hospital, Yale New Haven Hospital, at Westerly Hospital (“Ospital” ang bawat isa). Bilang karagdagan, ang mga programa ng pinansiyal na tulong ay sinusunod ng Northeast Medical Group, Visiting Nurse Association of Southeastern Connecticut, at Home Care Plus.

PATAKARAN

- A. Responsableng Opisyal.** Papangasiwaan ng YNHHS Senior Vice President, Revenue Cycle o ng kanyang itinalaga ang YNHHS FAP.
- B. Sakop at Listahan ng Provider**
 1. **Pang-emergency at Ibang Medikal na Kinakailangang Pangangalaga.** Nalalapat ang FAP na ito sa mga pang-emergency at ibang medikal na kinakailangang pangangalaga, kabilang ang mga serbisyo sa inpatient at outpatient, na sinisingil ng isang Ospital. Hindi kasama sa FAP ang: (a) pribadong kuwarto o mga pribadong nars; (b) mga serbisyon hindi medikal na kinakailangan, tulad ng pinipiling kosmetikong operasyon; (c) ibang mga pinipiling singil para sa kaghinhawaan, tulad ng mga singil para sa telebisyon o telepono, at (d) ibang mga diskwento o pagbabawas sa singil na hindi malinaw na inilalarawan sa patakarang ito.

Patakaran sa Mga Programa ng Pinansyal na Tulong

2. **Listahan ng Provider.** Makikita ang listahan ng mga provider na nagbibigay ng pang-emergency at ibang medikal na kinakailangang pangangalaga sa isang Ospital dito:

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

Ipinapakita ng listahang ito kung saklaw ang provider sa ilalim ng FAP. Kung hindi nasasaklawan ang provider sa ilalim ng FAP na ito, dapat makipag-ugnayan ang mga pasyente sa tanggapan ng provider para matukoy kung nag-aalok ang provider ng tulong-pinansyal at kung oo, kung ano ang nasasaklawan ng patakaran sa tulong-pinansyal ng provider.

3. **Pagsunod sa EMTALA.** Ang mga ospital ay dapat sumunod sa Batas sa Pang-emergency na Medikal na Paggamot at Aktibong Pagtrabaho (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) nang ayon sa kanilang mga patakaran at pinagbabawalan din sila mula sa paggawa ng mga aktibidad na pipigil sa indibidwal mula sa pagkuha ng pang-emergency na medikal na pangangalaga. Wala sa FAP na ito ang naglilimita sa mga obligasyon ng isang Ospital sa ilalim ng EMTALA para gamutin ang mga pasyenteng may pang-emergency na mga kundisyong medikal.

C. Programa ng Pinansyal na Tulong

Mayroong pinansyal na tulong para sa mga indibidwal na nakatira sa Estados Unidos na kukumpleto ng kinakailangang aplikasyon para sa pinansyal na tulong at natutugunan ang mga karagdagang kinakailangan sa kwalipikasyon na inilalarawan sa ibaba. Dapat hikayatin ang lahat ng pasyente na tingnan nang mabuti ang lahat ng available na mapagkukunan ng pinansyal na tulong, kabilang ang mga programa ng gobyerno at pribadong tulong.

Isa-isang isinasagawa ang mga desisyon tungkol sa pinansyal na tulong para sa bawat kaso at batay lamang ito sa pinansyal na pangangailangan. Hindi kailanman isinasama sa pagdedesisyon ang edad, kasarian, lahi, kulay, bansang pinagmulan, katayuan sa kasal, katayuan sa lipunan o bilang imigrante, seksuwal na oryentasyon, pagkakakilanlan o pagpapahayag ng kasarian, kinabibilangang relihiyon, kapansanan, pagiging beterano o katayuan sa militar o anumang iba pang batayang ipinagbabawal ng batas. Ibinabalangkas ng Aplikasyon para sa Pinansyal na Tulong ang mga dokumentong kinakailangan para beripikahin ang laki ng pamilya at kita. Ang YNHHS o ang isang Ospital ay, sa pagpapasya nito, maaaring aprubahan ang pinansyal na tulong na wala sa saklaw ng Patakarang ito.

1. **Libreng Pangangalaga.** Kung na-verify ang gross na taunang kita ng pamilya na nasa o mababa sa 250% ng Pederal na Mga Alituntunin sa Antas ng Kahirapan (*tingnan ang Attachment 1*), posibleng kwalipikado ka para sa libreng pangangalaga (100% diskwento sa balanse sa account ng pasyente).
2. **May Diskwentong Pangangalaga.** Kung na-verify ang gross na taunang kita ng pamilya na nasa pagitan ng 251% and 550% ng Pederal na Mga Alituntunin sa Antas ng Kahirapan, posibleng kwalipikado ka para sa diskwento batay sa sliding scale, ayon sa ipinapakita sa *Attachment 1*. Para sa mga pasyente na may insurance, ilalapat ang diskwento sa balanse sa account ng pasyente na matitira pagkatapos ilapat ang bayad mula sa insurance o mga third-party na magbabayad.
3. **Mga Pondo sa Kama sa Ospital.** Maaaring kwalipikado ka para makatanggap ng pinansyal na tulong mula sa mga pondo ng kama sa ospital, na mga pondo na na-donate sa Ospital para magbigay ng medikal na pangangalaga sa mga pasyente na maaaring hindi makapagbayad para sa pangangalaga sa ospital. Ang pagiging kwalipikado ay tinutukoy sa bawat kaso at isinasaalang-alang dito ang mga paghihigpit sa donor at, kung nalalapat, mga nominasyong ginawa ng mga nominator ng pondo. Ang lahat ng pasyenteng sumagot ng aplikasyon para sa

Patakaran sa Mga Programa ng Pinansyal na Tulong

pinansyal na tulong ng YNHHS ay awtomatikong isasaalang-alang para sa mga pondo sa kama ng ospital.

- 4. Iba pang Partikular sa Ospital na mga programa sa Tulong-Pinansyal.** Sineserbisyuhan ng **Greenwich Hospital Outpatient Clinic** ang mga pasyenteng may insurance ng Medicare, Medicaid, o mga insurance na iniaalok sa pamamagitan ng Access Health CT at ang kita ng pamilya ay mas mababa nang 4 na beses sa Pederal na Mga Alituntunin sa Antas ng Kahirapan. Higit pa, nagbibigay ang klinika ng may diskwentong pangangalaga sa mga indibidwal na hindi kwalipikado para sa insurance at naninirahan sa Greenwich, at mas mababa ang kita ng pamilya sa 4 na beses ng Mga Patnubay sa Pederal na Antas ng Kahirapan. Para sa mas marami pang impormasyon o para kumuha ng aplikasyon, pakitawagan ang 203-863-3334.
- 5. Medikal na Kapos.** Posible ring magbigay ng pagsasaalang-alang para sa tulong-pinansyal sa mga pasyenteng hindi nakakatugon sa mga pamantayan, pero lampas ang mga medikal na bill sa partikular na porsyento ng kita o mga asset ng pamilya.

D. Limitasyon sa Mga Singil

Kapag naging kwalipikado ang isang pasyente sa ilalim ng patakaranang ito para sa may diskwentong pangangalaga, pero hindi para sa libreng pangangalaga, hindi sisingilin ang pasyente nang higit sa halagang karaniwang sinisingil (amount generally billed, “AGB”) sa mga indibidwal na may insurance na sumasaklaw sa nasabing pangangalaga.

- 1. Kung Paano Kinakalkula.** Taon-taong kinakalkula ng YNHHS ang AGB para sa bawat Ospital gamit ang “look back method” sa ilalim ng mga pederal na regulasyon sa buwis at batay sa mga rate ng bayad-para sa-serbisyo ng Medicare, kasama ang mga halaga sa bahagi sa gastos ng benepisyaryo ng Medicare at sa lahat ng pribadong insurer ng kalusugan na nagbabayad ng mga claim sa bawat Ospital na pasilidad para sa naunang piskal na taon. Posibleng ilapat ng YNHHS ang diskwentong porsyento ayon sa Ospital o posibleng piliin nitong gamitin ang diskwentong porsyento na pinakanaaangkop para sa mga pasyente ng YNHHS. Makikita ang mga diskwento ng AGB sa [Attachment 1](#).

E. Aplikasyon para sa Pinansyal na Tulong

- 1. Paano mag-apply.** Para mag-apply para sa tulong-pinansyal, dapat mong sagutan ang aplikasyon ng YNHHS para sa tulong-pinansyal (“Aplikasyon”), maliban kung nakasaad sa ibaba na hindi. Makakakuha ka ng Aplikasyon:
 - Online sa www.ynhhs.org/financialassistance at sa bawat website ng Ospital ng YNHHS.
 - Nang personal sa anumang pag-admit ng pasyente o lugar sa pag-register ng Ospital ng YNHHS. Magiging available ang mga paskil at nakasulat na impormasyon tungkol sa tulong-pinansyal sa bawat departamento sa emergency at lugar ng pag-register ng pasyente ng Ospital.
 - Sa pamamagitan ng koreo sa pamamagitan ng pagtawag at paghiling ng libreng kopya mula sa Mga Serbisyon Pinansyal sa Pasyente sa (855) 547-4584.
- 2. Aplikasyon.** Inilalarawan ng Aplikasyon ang (i) mga programa ng pinansyal na tulong at mga kinakailangan para maging kwalipikado, (ii) ang mga kinakailangang dokumento para sa pagpapasya ng kwalipikasyon, at (iii) ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan para sa tulong na FAP. Ipinapaliwanag din ng Aplikasyon na (i) pasulat na tutugon ang Ospital sa bawat Aplikasyon, (ii) maaaring mag-apply muli ang mga pasyente para sa pinansyal na tulong sa ilalim ng FAP anumang oras, at (iii) nagkakaroon ng karagdagang pondo sa libreng kama kada taon. Hindi puwedeng tanggihan ng mga Ospital ang tulong-pinansyal sa ilalim ng FAP batay sa pagkabigong magbigay ng impormasyon o mga dokumento na hindi kinakailangan ng FAP

Patakaran sa Mga Programa ng Pinansyal na Tulong

o hindi kinakailangan ng Aplikasyon bilang bahagi ng Aplikasyon.

3. **Mga pasyenteng kwalipikado sa FAP.** Magsasagawa ang mga Ospital ng YNHHS ng mga makatuwirang pagsisikap para matukoy ang kwalipikasyon at idokumento ang anumang mga pagdesisyon sa kwalipikasyon sa pinansyal na tulong sa mga naaangkop na account ng pasyente. Kapag natukoy ng Ospital na kwalipikado ang pasyente sa FAP, ang Ospital ay:
 - a. Magbibigay ng pahayag ng pagsingil na ipinapakita ang halaga na dapat bayaran ng indibidwal bilang isang pasyenteng kwalipikado sa FAP, kabilang ang kung paano natukoy ang halaga at sinasabi nito, o nilalarawan, kung paano makakakuha ang indibidwal ng impormasyon tungkol sa AGB para sa pangangalaga;
 - b. Ibabalik sa indibidwal ang anumang halaga na binayad niya para sa pangangalaga na higit sa halaga na natukoy na dapat niyang bayaran bilang indibidwal na kwalipikado sa FAP, maliban na lamang kung ang labis na halaga ay mas mababa sa \$5, o anumang iba pang halagang tinukoy ng IRS; at
 - c. Gagawa ng mga makatuwirang hakbang para ibalik ang anumang mga hindi karaniwang kilos sa pagkolekta.
4. **Ipinagpapalagay na Pagiging Kwalipikado.** Posibleng tukuyin ng YNHHS ang pagiging kwalipikado para sa libre o may diskwentong pangangalaga sa ilalim ng Patakaran na ito batay sa impormasyon hinggil sa lagay ng buhay ng pasyente na nakuha mula sa mga source maliban sa indibidwal na humihingi ng tulong-pinansyal, kasama ang mga sumusunod o katulad na source:
 - a. Ang YNHHS, sa ngalan ng bawat Ospital, ay gumagamit ng third party na screening tool para tumulong sa pagtukoy ng mga indibidwal na may self-pay na balanse, na hindi nag-apply para sa tulong-pinansyal, pero ang kita ay mas mababa o katumbas ng 250% ng Pederal na Antas ng Kahirapan (*ibig sabihin*, kwalipikado para sa libreng pangangalaga). Kung natukoy ang isang pasyente sa pamamagitan ng prosesong ito, maaaring mabago ang mga umiiral na balanse sa ospital sa pang-charity (libre) na pangangalaga.
 - b. Kaakibat ng YNHHS ang Yale Univeristy at ito ang akademikong sentro ng kalusugan para sa Yale School of Medicine. Ang mga pasyenteng walang insurance na pinagsisilbihan ng mga klinika sa pangunahing pangangalaga na pinapatakbo ng mga mag-aaral ng Yale University para sa mga indibidwal na may mababang kita, kabilang ang Haven Free Clinic, ay maaaring ipagpalagay bilang kwalipikado para sa libre o may diskwentong pangangalaga nang hindi kailangang magkumpleto ng aplikasyon para sa pinansyal na tulong, kapag nakatanggap ang YNHHS ng kumpirmasyon sa isang anyong katanggap-tanggap sa Senior na Bise Presidente ng Pinansiya na ang isang tao ay pasyente ng anumang naturang klinika.
 - c. Maaaring gamitin ng YNHHS ang mga dating pagpapasya sa kwalipikasyon para ipagpalagay na ang indibidwal ay kwalipikado muli para sa pang-charity na pangangalaga sa ilalim ng Patakarang ito.

F. Kaugnayan sa Mga Kasanayan sa Pagkolekta ng YNHHS

Hindi magsasagawa ang isang Ospital (at anumang ahensya sa pagkolekta o iba ang partido kung saan mayroon itong referred debt) ng anumang hindi karaniwang pagkilos sa pagkolekta (extraordinary collection action, “ECA”) bago ang 120 araw pagkatapos ng pagbibigay ng unang post-discharge na billing statement para sa pangangalaga at bago gumawa ng mga makatuwirang pagsisikap na matukoy kung ang isang pasyente o sinupamang indibidwal na may pinansyal na responsibilidad para sa self-pay na account ((Mga) Responsableng Indibidwal) ay kwalipikado

Patakaran sa Mga Programa ng Pinansyal na Tulong

para sa tulong-pinansyal sa ilalim ng FAP na ito. Ang anumang ECA ay dapat aprubahan ng Sr. Vice President, Revenue Cycle o ng kanyang (mga) itinalaga na dapat magkumpirma bago ang pag-apruba na natutugunan ang mga makatuwirang pagsisikap sa FAP na ito.

Susundin ng Ospital ang A/R na siklo ng paniningil nito alinsunod sa mga panloob na proseso sa pagpapatakbo at gawi. Bilang bahagi ng mga naturang proseso at gawi, sa minimum, aabisuhan ng Ospital ang mga pasyente tungkol sa FAP nito mula sa petsang ibinigay ang pangangalaga at sa buong A/R billing cycle (o tuwing iniaatas ng batas ang nasabing panahon, anuman ang mas matagal) sa pamamagitan ng:

1. Bibigyan ang lahat ng pasyente ng buod sa simpleng wika at isang form ng aplikasyon para sa pinansyal na tulong sa ilalim ng FAP bilang bahagi ng proseso sa paglabas o pagpasok sa Ospital.
2. Hindi bababa sa tatlong hiwa-hiwalay na pahayag ng pagkolekta para sa mga self-pay na account ang ipapadala sa pamamagitan ng sulat o e-mail sa huling alam na address ng pasyente at sinumang ibang (Mga) Responsableng Indibidwal; gayunpaman, hindi kailangan magpadala ng karagdagang pahayag pagkatapos magsumite ang (Mga) Responsableng Indibidwal ng kumpletong aplikasyon para sa pinansyal na tulong sa ilalim ng FAP o binayaran ito nang buo. Lumipas ang hindi bababa sa 60 araw sa pagitan ng una at huli ng kinakailangang tatlong pahayag. Obligasyon ng (Mga) Responsableng Indibidwal na magbigay ng tamang address para sa pagpapadala sa oras ng serbisyo o kapag lumipat. Kung walang balidong address ang isang account, maituturing na nagawa ang “Makatuwirang Pagsisikap”. Ang lahat ng pahayag ng self-pay na account ng iisang pasyente ay maglalaman ng, ngunit hindi limitado sa mga ito:
 - a. Tiyak na buod ng mga serbisyo ng ospital na saklaw ng pahayag;
 - b. Ang singil para sa mga naturang serbisyo;
 - c. Halagang dapat bayaran ng (Mga) Responsableng Indibidwal (o, kung hindi alam ang naturang halaga, isang good faith estimate ng naturang halaga sa petsa ng unang pahayag); at
 - d. Isang nakasulat na abiso na madaling makita na nag-aabiso at ipinapaalam sa (Mga) Responsableng Indibidwal tungkol sa pagkakaroon ng pinansyal na tulong sa ilalim ng FAP kabilang ang numero ng telepono ng departamento at direktang address ng wesbite kung saan makakakuha ng mga kopya ng mga dokumento.
3. Hindi bababa sa isa sa mga pahayag na ipinadala bilang sulat o email ang maglalaman ng nakasulat na abiso na ipinapaalam sa (Mga) Responsableng Indibidwal ang tungkol sa mga ECA na binabalak gawin kung ang (Mga) Responsableng Indibidwal ay hindi mag-apply para sa pinansyal na tulong sa ilalim ng FAP o hindi bayaran ang halagang dapat bayaran pagdating ng deadline ng billing. Ang naturang pahayag ay dapat ibigay sa (Mga) Responsableng Indibidwal nang hindi bababa sa 30 araw bago sa deadline na nakalagay sa pahayag. Isang buod sa simpleng wika ang magiging kasama ng pahayag na ito. Obligasyon ng (Mga) Responsableng Indibidwal na magbigay ng tamang address para sa pagpapadala sa oras ng serbisyo o kapag lumipat. Kung walang balidong address ang isang account, maituturing na nagawa ang “Makatuwirang Pagsisikap”.
4. Bago magsimula ng anumang ECA, magsasagawa ng pasalitang pagsubok para makipag-ugnayan sa (Mga) Responsableng Indibidwal sa pamamagitan ng telepono sa huling alam na numero ng telepono, kung mayroon man, nang hindi bababa sa isang beses habang ipinapadala ang mga sulat o email na pahayag kung nananatiling hindi bayad ang account. Sa lahat ng mga

Patakaran sa Mga Programa ng Pinansyal na Tulong

pag-uusap, ipapaalam sa pasyente o (Mga) Responsableng Indibidwal ang tungkol sa pinansyal na tulong na maaaring available sa ilalim ng FAP.

5. Maaaring gawin ng isang Ospital ng YNHHS ang ECA na nakalista sa Attachment 2 ng Patakarang ito para makakuha ng kabayaran para sa mga ibinigay na medikal na serbisyo, nang napapasailalim sa pagsunod sa mga probisyon ng patakarang ito,

G. Availability ng Patakaran

Available ang mga kopya ng FAP, isang buod sa simpleng wika ng FAP, at aplikasyon sa FAP sa www.ynhhs.org/financialassistance.

Gagawing available ng bawat ospital ang mga kopya ng FAP, buod sa simpleng wika ng FAP at aplikasyon sa FAP kapag hiniling ang mga ito, nang libre, sa pamamagitan ng sulat o sa Departamento ng Emergency ng Ospital at sa lahat ng lugar ng pagrehistro sa papel na anyo, sa wikang Ingles at sa pangunahing wika ng anumang populasyong may limitadong kahusayan sa Ingles na bumubuo ng 1,000 indibidwal o 5% o higit pa ng populasyon na pinagsisilbihan ng Ospital, anuman ang mas mababa. Tingnan ang Attachment 3 para sa listahan ng mga wika.

Makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo sa Negosyo ng Korporasyon nang walang bayad sa (855) 547-4584 para hilingin na magpadala sa iyo ng impormasyon tungkol sa kwalipikasyon o mga programang maaaring magamit mo, kopya ng FAP, buod sa simpleng wika ng FAP, form ng aplikasyon sa FAP, o Patakaran sa Pag-bill at Pagkolekta, o kung kailangan mong ipasalin ang kopya ng FAP, buod sa simpleng wika, o form ng aplikasyon sa FAP sa ibang wika maliban sa Ingles. Higit pa dito, maaaring tanungin ng mga pasyente ang Pagrehistro ng Pasyente, Mga Pinansyal na Serbisyo sa Pasyente at Social Work/Pamamahala ng Kaso tungkol sa pagsisimula ng proseso ng pag-apply para sa FAP.

Kabilang sa mga higit pang pagsisikap para malawak na ipaalam sa publiko ang FAP ang paglalathala ng mga abiso sa mga dyaryo; pagbibigay ng nakasulat na abiso tungkol sa FAP sa mga pahayag ng pagsingil; pagbibigay ng abiso tungkol sa FAP sa mga pasalitang komunikasyon sa mga pasyente tungkol sa halagang dapat bayaran; at pagsasagawa ng mga open house at iba pang mga sesyon para sa pagbibigay ng impormasyon.

H. Pagsunod sa Batas ng Estado

Dapat sumunod ang bawat Ospital sa mga nauugnay na batas ng Estado, kasama, nang walang limitasyon ang Mga Pangkalahatang Batas ng Connecticut, na sumasaklaw sa Mga Pagkolekta ng Mga Ospital mula sa mga walang insurance na Pasyente, *Pambuong Estado na Pamantayan para sa Probisyon ng Kawanggawang Pangangalaga* ng Rhode Island na nakatalaga sa Seksyon 11.3 ng Departamento ng Mga Panuntunan at Regulasyon sa Kalusugan ng Rhode Island Hinggil sa Mga Conversion ng Ospital (ang “Mga Regulasyon ng RI”) at *Pambuong Estado na Pamantayan para sa Probisyon ng Walang Bayad na Pangangalaga* na nakatalaga sa Seksyon 11.4 ng Mga Regulasyon ng RI, at Batas sa Sibil na Kasanayan ng New York na nagbabawal sa mga provider ng pangangalagang pangkalusugan sa NY sa paglalagay ng mga lien sa ari-arian sa mga pangunahing tirahan ng indibidwal para mangolekta ng medikal na utang.

MGA SANGGUNIAN

- 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 at 11.4
- E. NY Civil Practice Law Section 5.201(b)

Patakaran sa Mga Programa ng Pinansyal na Tulong

MGA KAUGNAY NA PATAKARAN

Pagsingil at Mga Pagkolekta

EMTALA: Medikal na Screening/Pag-stabilize, On-Call at Mga Kinakailangan sa Paglipat

MGA ATTACHMENT

A. Attachment 1: Federal Poverty Guidelines (FPG) at Sliding Scale para sa Tulong-Pinansyal

B. Attachment 2: Mga Pagkilos sa Hindi Karaniwang Pagkolekta

C. Attachment 3: Mga Wika para sa Limitadong Husay sa English

KASAYSAYAN NG PATAKARAN

A. Petsa ng Simula ng Patakaran	09/20/2013; 01/01/2017 (LMH & WH)
B. Nangingibabaw sa	Mga Programa sa Tulong-Pinansyal para sa Mga Serbisyo ng Ospital ng Yale New Haven Hospital (NC:F-4); Patakaran ng Yale New Haven Hospital – Pamamahagi ng Mga Libreng Pondo sa Pangangalaga NC:F-2; Mga Programa sa Tulong-Pinansyal para sa Mga Serbisyo ng Ospital ng Bridgeport Hospital (9-13); Pangkalahatang-ideya ng Mga Programa sa Tulong-Pinansyal para sa Mga Serbisyo ng Ospital ng Greenwich Hospital; Lawrence + Memorial Hospital at Westerly Hospital Charity Care, Tulong-Pinansyal, Patakaran sa Pondo sa Libreng Kama; Mga Patakaran at Proseso ng Greenwich Hospital Outpatient Center (Greenwich Hospital Outpatient Center Policies and Procedures)
C. Inaprubahan nang may Mga Pagbabago	01/21//2015; 09/30/2016; 12/16/2016; 06/01/2017; 07/15/2018; 6/15/2020; 11/30/2023
D. Inaprubahan nang walang Pagbabago	01/19/2023 (update sa Attachment 1); 01/24/2024 (update sa Attachment 1)

Attachment 1:

Mga Patnubay sa Pederal na Antas ng Kahirapan (Federal Poverty Guidelines o FPG) at Nababagong Pamantayan (Sliding Scale) para sa Pinansyal na Tulong

Ina-update ang mga halaga ng FPG kada period sa Pederal na Rehistro ng Departamento ng Kalusugan at Serbisyong Pantao ng Estados Unidos. Available ang mga kasalukuyang halaga ng FPG sa <http://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Simula Enero 12, 2024, ang mga halaga ng FPG ay ang mga sumusunod. **Posibleng magbago ang mga halagang ito.** Makakatanggap ang mga pasyenteng kwalipikado para sa pinansyal na tulong sa ilalim ng Patakarang ito ng tulong sa lahat ng Yale New Haven Health Hospital ayon sa sumusunod:

	Pangalan ng FAP	Libreng Pangangalaga	Sliding Scale A	Sliding Scale B	Sliding Scale C	May Diskwentong Pangangalaga
	Kwalipikasyon sa Saklaw	Mga Pasyenteng Mayroon o Walang Insurance	Mga Pasyenteng May Insurance	Mga Pasyenteng May Insurance	Mga Pasyenteng May Insurance	Mga Pasyenteng Walang Insurance
	Diskwento sa FAP	100%	35%	25%	15%	72%
	Kwalipikasyon ng Kabuuang Kita	0% - 250% FPL	251% - 350% FPL	351% - 450% FPL	451% - 550% FPL	251% - 550% FPL
Laki ng Pamilya	1	\$0 - \$37,650	\$37,651 - \$52,710	\$52,711 - \$67,770	\$67,771 - \$82,830	\$37,651 - \$82,830
	2	\$0 - \$51,100	\$51,101 - \$71,540	\$71,541 - \$91,980	\$91,981 - \$112,420	\$51,101 - \$112,420
	3	\$0 - \$64,550	\$64,551 - \$90,370	\$90,371 - \$116,190	\$116,191 - \$142,010	\$64,551 - \$142,010
	4	\$0 - \$78,000	\$78,001 - \$109,200	\$109,201 - \$140,400	\$140,401 - \$171,600	\$78,001 - \$171,600
	5	\$0 - \$91,450	\$91,451 - \$128,030	\$128,031 - \$164,610	\$164,611 - \$201,190	\$91,451 - \$201,190

Taunang kinakalkula ang mga porsyento ng AGB. Ang taon ng kalendaryo 2024 sa AGB (% ng mga singil) kada Ospital ay: BH 31,25%, GH 32,48%, LMH 36,15%, YNHHS 34,36%, at WH 27,63%. Ayon dito, ang diskwentong porsyento na pinakaangkop sa mga pasyente ng YNHHS na kwalipikado para sa may diskwentong pangangalaga sa ilalim ng Patakarang na ito para sa 2024 ay ang hindi pagbabayad ng mahigit 28% ng gross na singil.

Attachment 2

MGA HINDI KARANIWANG KILOS SA PAGKOLEKTA

Mga Lien sa Propyedad

Pinapahintulutan lamang ang mga lien sa personal na tirahan kung:

- a) Nagkaroon ang pasyente ng pagkakataong mag-apply para sa pondo sa libreng kama at hindi siya nakasagot, tumanggi, o natukoy bilang hindi kwalipikado para sa mga naturang pondo;
- b) Hindi nag-apply ang pasyente o kwalipikado para sa iba pang tulong-pinansyal sa ilalim ng Patakaran sa Tulong-Pinansyal ng Ospital, para tumulong sa pagbabayad ng kanyang utang, o kwalipikado, nang bahagya, pero hindi pa nabayaran ang bahaging dapat niyang bayaran;
- c) Hindi sinubukan ng pasyente na gumawa o sumang-ayon sa isang kasunduan sa pagbabayad, o hindi sumusunod sa mga kasunduan sa pagbabayad na pinagkasunduan ng Ospital at pasyente;
- d) Ang pinagsama-samang balanse ng account ay mahigit \$10,000 at ang (mga) ari-ariang ipapailalim sa lien ay hindi hihigit sa \$300,000 sa assessed value; at
- e) Hindi magreremata ang lien sa pagreremata (foreclosure) ng personal na tirahan.
- f) Para sa provider ng pangangalagang pangkalusugan sa New York, hindi pinapahintulutan ang mga lien sa mga personal na tirahan.

Attachment 3

Mga Wika para sa Mga May Limitadong Kahusayan sa Ingles

Albanian
Arabic
Bengali
Simplified Chinese
Traditional Chinese
Persian Dari
Persian Farsi
Pranses
Greek
Gujarati
Haitian Creole
Hindi
Italian
Korean
Pashto
Polish
Brazilian Portuguese
European Portuguese
Russian
Espanyol
Tagalog
Turkish
Ukrainian
Pakistan Urdu
Vietnamese