

# NewYork-Presbyterian Hospital

সাইট: সমস্ত সেন্টার

হাসপাতালের নীতি এবং প্রক্রিয়াগত পুস্তিকা

নম্বর: C106

পৃষ্ঠা 7 এর 1

শিরোনাম:

অনুদান পরিচর্যা নীতি

## নীতি এবং উদ্দেশ্য:

নিউ ইয়র্ক স্টেট জনস্বাস্থ্য আইন (New York State Public Health Law) (ধারা 2807-k-9-a) এবং অভ্যন্তরীণ রাজস্ব কোড (Internal Revenue Code) (ধারা 501(r))-এর অধীনে হাসপাতালগুলিকে সেই সমস্ত রোগীদের আপতকালীন বা অন্যান্য আবশ্যিক চিকিৎসাগত পরিচর্যা পরিষেবা বিনামূল্যে বা কম দামে প্রদান করতে হয়, যাদেরকে তাদের আর্থিক অবস্থানের ভিত্তিতে সম্পূর্ণভাবে বা আংশিকভাবে নিজের পরিচর্যার জন্য টাকা প্রদান করার ক্ষেত্রে অক্ষম হিসেবে নির্ধারণ করা হয়েছে।

NewYork-Presbyterian Hospital (অতঃপর হাসপাতাল) অবিমাকৃত বা কম বিমাকৃত ব্যক্তিদের এবং হাসপাতাল থেকে আপতকালীন বা অন্যান্য চিকিৎসাগত পরিষেবা প্রাপক ব্যক্তিদের অনুদান পরিচর্যা (অতঃপর অনুদান পরিচর্যা) প্রদান করার নিজের দায়িত্বকে স্বীকার করে। হাসপাতাল একজন রোগীর প্রয়োজনের ব্যাপকতা মূল্যায়ন করতে এবং বয়স, লিঙ্গ, জাতি, জাতিয়তা পরিচয়, আর্থিক-সামাজিক বা অভিবাসন অবস্থান, যৌনগত স্থিতি বা ধার্মিক স্বীকৃতি ব্যতিরেকে আবশ্যিক সময়ে অনুদান পরিচর্যা প্রদান করার ক্ষেত্রে অস্বীকারবদ্ধ।

## প্রাসঙ্গিকতা:

- এই নীতিটি আপতকালীন বা অন্যান্য চিকিৎসাগত আবশ্যিক ইনপেশেন্ট এবং/বা আউটপেশেন্ট পরিষেবার জন্য প্রযোজ্য, যা একজন ব্যক্তিকে হাসপাতাল এবং হাসপাতালের কর্মীর দ্বারা প্রদান করা হয় এবং যিনি এই নীতির অধীনে এই সহায়তার জন্য যোগ্য। (বর্তমানে অধীনস্থ সুবিধার জন্য সংযুক্ত সংযুক্তি C দেখুন)।
- এই নীতিটি নিউ ইয়র্ক স্টেটের আবাসিক (EMTALA স্থানান্তর সহ)-কে প্রদান করা পরিষেবা এবং হাসপাতালের প্রাথমিক পরিষেবা ক্ষেত্রের কোনও যোগ্য আবাসিককে প্রদান করা অ-আপতকালীন, চিকিৎসাগত আবশ্যিক পরিষেবার জন্য প্রযোজ্য। (সংযুক্ত সংযুক্তি A দেখুন) চিকিৎসাগত পরিষেবাকে নিউ ইয়র্ক স্টেট Medicaid কর্মসূচীর অধীনে কভার করা পরিষেবা হিসেবে বর্ণনা করা হয়।
- অবিমাকৃত ব্যক্তি যিনি হয়ত যোগ্য হতে পারেন তাকে কভার করা ছাড়াও এই নীতি সেই সমস্ত ব্যক্তিদেরকেও কভার করে যারা যোগ্য এবং অসাধারণ চিকিৎসাগত খরচের সম্মুখীন হতে হয় এবং এর মধ্যে রয়েছে কোপেমেন্ট, ডিডাক্টিবেন্স বা কোইন্সুরেন্স এবং/বা যারা তাদের স্বাস্থ্য বিমা সুবিধা সমাপ্ত করে ফেলেছেন (এর মধ্যে রয়েছে কিন্তু সীমিত নয়, হেল্থ সেভিংস অ্যাকাউন্ট)।

# NewYork-Presbyterian Hospital

সাইট: সমস্ত সেন্টার

হাসপাতালের নীতি এবং প্রক্রিয়াগত পুস্তিকা

নম্বর: C106

পৃষ্ঠা 7 এর 1

4. হাসপাতালের অ্যাঙ্কুলেটোরি কেয়ার নেটওয়ার্ক (ACN) ক্লিনিকাল প্রদানকারী (অতঃপর প্রদানকারী) এবং হাসপাতালের অনুদান পরিচর্যা নীতি সহ হাসপাতালের চিকিৎসক এবং অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারীর ব্যাপারে জানার জন্য [www.nyp.org](http://www.nyp.org) দেখুন। প্রদানকারীর তালিকার একটি কাগজের প্রতিলিপি সংগ্রহ করার জন্য [www.nyp.org](http://www.nyp.org) দেখুন বা (866-252-0101) প্রদানকারীকে সরাসরি যোগাযোগ করুন। রোগীদের সেই প্রদানকারীদের থেকে একটি পৃথক বিল পাওয়ার কথা প্রত্যাশা করা উচিত যারা এই নীতির অধীনে আওতাভুক্ত নয় এবং তাদের পরিষেবার জন্য স্বাধীনভাবে বিল করেন। হাসপাতালের ACN প্রদানকারীরা হাসপাতালের অনুদান পরিচর্যা নীতির আওতাভুক্ত।
5. আবশ্যিক নথিপত্র সহ সম্পূর্ণ করা আবেদনপত্র জমা করা হলেই অনুদান পরিচর্যা বিবেচনা করা হবে। এখানে উল্লেখিত কিছু নির্দিষ্ট সীমিত পরিস্থিতিতে, ক্রেডিট বা স্পেশালিটি রিপোর্টিং এজেন্সির থেকে আনুমানিক গণনা করা উপার্জন অঙ্কের ওপর নির্ভর করে অনুদান পরিচর্যা প্রদান করা হতে পারে।
6. Medicaid বা অন্যান্য বিমা কর্মসূচীর উদ্দেশ্যে যোগ্যতার জন্য রোগীকে স্ক্রিন করার পরই অনুদান পরিচর্যা প্রদান করা হবে, যখন উচিত বা উপযুক্ত হবে।
7. নির্দিষ্ট হাসপাতালের আধিকারিকের স্বীকৃতির দ্বারাই এই নীতিতে ব্যতিক্রম ঘটানো যেতে পারে। চিকিৎসাগত আবশ্যিকতা সম্পর্কিত বিবাদগুলির, প্রয়োজ্য হাসপাতাল নীতি এবং প্রক্রিয়া অনুযায়ী হাসপাতাল উপযোগিতা পর্যবেক্ষণ বিভাগ (Hospital Utilization Review Department) দ্বারা নিষ্পত্তি করা হবে।

## পদ্ধতি:

### A. আবেদন: সময়/অবস্থান/নথিপত্র

1. আবেদন, সম্পূর্ণ নীতি এবং স্পষ্ট ভাষাগত সংক্ষিপ্তসার (সংক্ষিপ্তসার) সহ লিখিত সামগ্রী রোগীর দ্বারা অনুরোধ করা হলে চার্জ ছাড়া হাসপাতালের প্রাথমিক ভাষায় রোগীর জন্য উপলব্ধ থাকতে হবে, হাসপাতালে ভর্তি হওয়ার সময় এবং আপতকালীন বিভাগে ইনটেক এবং রেজিস্ট্রেশন প্রক্রিয়ার সময়, ডিসচার্জের সময় এবং/বা মেইলের মাধ্যমে। এছাড়াও, এই সামগ্রীগুলি হাসপাতালের ওয়েবসাইটেও ([www.nyp.org](http://www.nyp.org)) পাওয়া যাবে। এগুলি সহ এই নীতি সম্পর্কিত বিজ্ঞপ্তি রোগীদেরকে হাসপাতালের ইমার্জেন্সি রুম এবং ভর্তি বিভাগে, ভাষা-উপযুক্ত তথ্যের স্পষ্ট পোস্টিংয়ের মাধ্যমে জানানো হবে এবং যোগ্য রোগীদের জন্য উপলব্ধ আর্থিক সহায়তা ব্যাখ্যা করে বিল এবং বিবৃতির মধ্যে তথ্য যুক্ত করতে হবে এবং পরবর্তী তথ্য কিভাবে সংগ্রহ করতে হবে, তাও জানাতে হবে।
2. আবেদন সামগ্রীগুলিকে রোগীদেরকে একটি বিজ্ঞপ্তির মাধ্যমে স্পষ্ট করতে হবে যে যদি তারা এই নীতির অধীনে যোগ্যতা নির্ধারণ করার জন্য আবশ্যিক তথ্য বা নথিপত্র সহ সম্পূর্ণ করা আবেদন জমা করা হলে রোগীকে হয়ত কোনও হাসপাতালের বিল পরিশোধ করতে হবে না, যতক্ষণ না হাসপাতাল আবেদনের ওপর সিদ্ধান্ত নিচ্ছে।

# NewYork-Presbyterian Hospital

সাইট: সমস্ত সেন্টার

হাসপাতালের নীতি এবং প্রক্রিয়াগত পুস্তিকা

নম্বর: C106

পৃষ্ঠা 7 এর 1

3. রোগীরা একটি আবেদনে পত্রের অনুরোধ করে এবং বিলিং ও সংগ্রহ প্রক্রিয়ার সময় সম্পূর্ণ করা আবেদন পত্র জমা করার মাধ্যমে সহায়তার জন্য আবেদন করতে পারেন। সম্পূর্ণ করা আবেদন জমা করার পর যতটা তাড়াতাড়ি সম্ভব এই ধরনের আবেদন সম্পর্কিত নির্ধারণ আবেদনকারীকে লিখিতভাবে প্রদান করতে হবে কিন্তু কিছু ক্ষেত্রে, হাসপাতাল দ্বারা এরকম আবেদন গ্রহণ করার ত্রিশ (30) দিনের মধ্যে। যদি যোগ্যতা নির্ধারণ করার জন্য আবেদকের পক্ষ থেকে অতিরিক্ত তথ্য আবশ্যিক হয় তাহলে হাসপাতালকে সেটির জন্য ত্রিশ (30) দিনের মধ্যে অনুরোধ করতে হবে। একটি প্রত্যাখানের বিরুদ্ধে কিভাবে আবেদন করবেন বা অন্যান্য প্রতিকূল নির্ধারণ এবং নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগের বর্ণিত লিখিত নির্দেশাবলী, প্রতিকূল নির্ধারণ বা আবেদন সম্পর্কিত অস্বীকৃতির সঙ্গে সংযুক্ত করতে হবে।
4. আবেদনকারীদের তাদের আবেদনের মর্থনের জন্য তথ্য/নথিপত্র প্রদান করতে হবে, এটির মধ্যে রয়েছে কিন্তু সীমিত নয় তাদের আবেদনপত্রে প্রদান করা তথ্যের জন্য নথিপত্র। অন্যান্য জিনিস সহ নথিপত্রের উদাহরণের মধ্যে থাকতে পারে পে স্টাব, নিয়োগকর্তার পত্র, যদি প্রযোজ্য হয় এবং আয় প্রমাণ করার জন্য 1040-এর থেকে অভ্যন্তরীণ রাজস্ব পরিষেবা।
5. সম্পত্তিকে বিবেচনা নাও করা হতে পারে।
6. নিম্নলিখিত সীমিত পরিস্থিতির অধীনে অনুদান পরিচর্যার জন্য কিছু নির্দিষ্ট রোগীর আনুমানিক যোগ্যতা (আনুমানিক যোগ্যতা) নির্ধারণ করার জন্য হাসপাতাল তদন্ত করতে পারে এবং তৃতীয় পক্ষের থেকে রিপোর্ট সংগ্রহ করতে পারে, যেমন ক্রেডিট এজেন্সি।
  - a. রোগীকে হাসপাতাল থেকে ডিসচার্জ করা হয়েছে।
  - b. রোগীর কাছে বিমা কভারেজ নেই বা কভারেজ সমাপ্ত হয়ে গেছে,
  - c. রোগীর অ্যাকাউন্টে \$300.00-এর অতিরিক্ত রাশি বকেয়া রয়েছে
  - d. রোগী অন্তত একটি বিল গ্রহণ করেছেন এবং সেই বিলটি পরিশোধ করার সময় সমাপ্ত হয়ে গেছে, এবং
  - e. অনুদান পরিচর্যার জন্য রোগী আবেদন করে নি বা আবেদন সম্পূর্ণ করেন নি,
  - f. রোগীকে বিলের একটি বিবৃতিতে জানানো হয়েছে যে হাসপাতাল এটি সংগ্রহ করার আগে হাসপাতাল থেকে একটি ক্রেডিট রিপোর্ট সংগ্রহ করতে পারে।
  - g. অনুদান পরিচর্যার জন্য আবেদন প্রত্যাখান করার জন্য ক্রেডিট রিপোর্ট ব্যবহার করা উচিত নয়।

হাসপাতাল এরকম তৃতীয় পক্ষকে রোগীর অ্যাকাউন্ট অবস্থান জানাবে না।

7. হাসপাতালের ক্লিনিক রোগীকে, প্রারম্ভিক নথিভুক্তিকরণের পর মূল্যায়ন করা হবে। হাসপাতালের ক্লিনিক রোগীদের জন্য আবেদন সম্পূর্ণ করা হবে এবং নথিভুক্তিকরণ প্রক্রিয়ার অংশ হিসেবে করা নির্ধারণ করা হবে, যদি না অতিরিক্ত তথ্যের আবশ্যিকতা হয়।
8. এই নীতির অধীনে পরিষেবার জন্য অতীতের একটি বা একটির চেয়ে বেশি বিল পরিশোধ না করার জন্য হাসপাতাল একজন যোগ্য ব্যক্তির আপতকালীন বা অন্যান্য চিকিৎসাগত আবশ্যিকতা স্বগিত বা প্রত্যাখান (পরিষেবা প্রদান করার আগে প্রয়োজনীয় পরিশোধ) করবে না।

## NewYork-Presbyterian Hospital

সাইট: সমস্ত সেন্টার

হাসপাতালের নীতি এবং প্রক্রিয়াগত পুস্তিকা

নম্বর: C106

পৃষ্ঠা 7 এর 1

### B. আবেদন প্রক্রিয়া

1. যদি কোনও রোগী তার অনুদান পরিচর্যা জন্য আবেদন সম্পর্কিত সিদ্ধান্তের সাথে অসন্তুষ্ট থাকেন তাহলে তিনি ডিরেক্টর অফ পেশেন্ট অ্যাকাউন্ট বা অন্যান্য হাসপাতালের আধিকারিককে (ডিরেক্টর), সিদ্ধান্তের কুড়ি (20) দিনের মধ্যে তার কারণ এবং সাহায্যমূলক নথিপত্র জমা করে সেই সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে আবেদন করতে পারেন।
2. ডিরেক্টরের কাছে আবেদন পর্যবেক্ষণ করার জন্য এবং লিখিতভাবে রোগীকে জানানোর জন্য পনেরো (15)টি কর্ম দিবস থাকবে।
3. যদি রোগী ডিরেক্টরের সিদ্ধান্তের সাথে অসন্তুষ্ট থাকেন তাহলে রোগী ডিরেক্টরের সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে কারণ, কোনও সাহায্যমূলক নথিপত্র সহ লিখিতভাবে পেশেন্ট ফিন্যান্সিয়াল সার্ভিসেস-এর ভাইস প্রেসিডেন্ট বা অন্যান্য হাসপাতাল আধিকারিক (ভাইস প্রেসিডেন্ট)কে লিখিতভাবে আবেদন করতে পারেন।
4. ভাইস প্রেসিডেন্টকে আবেদন গ্রহণ করার পনেরো (15) দিনের মধ্যে লিখিতভাবে একটি সিদ্ধান্ত নিতে হবে। ভাইস প্রেসিডেন্টের সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত হবে।
5. আবেদন অমীমাংসিত থাকাকালীন কোনও সংগ্রহকের কাজ করা হবে না।

### C. পেমেন্ট প্রক্রিয়া

1. এই নীতির আশ্রয়িতা অনুযায়ী অবিমুক্ত বা আবেদনকারীকে, ব্যক্তি এবং পরিবার উভয়, যারা একটি নির্দিষ্ট পরিষেবার জন্য তাদের স্বাস্থ্য বিমা সুবিধা সমাপ্ত করে ফেলেছেন তাদেরকে হাসপাতাল বিনামূল্যে বা কম দামে পরিষেবা প্রদান করবে কিন্তু বার্ষিকভাবে প্রকাশিত অকৃষিজ আয়ের জন্য যুক্তরাষ্ট্রীয় দারিদ্রতা নির্দেশাবলীতে তালিকাভুক্ত যুক্তরাষ্ট্রীয় দারিদ্রতা স্তরের 400%-এর কম আয় সহ স্বাস্থ্য সেভিংস অ্যাকাউন্টে সীমিত নয় (পরিষেবা প্রদান করার সময় নয় বরং সম্পূর্ণ করা আবেদন গ্রহণ করার সময় কার্যকরী আয় নির্দেশাবলী, যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য ব্যবহার করা হবে) এবং বর্তমান বছরের জন্য উপযুক্ত স্লাইডিং ফি স্কেল অনুযায়ী: "স্লাইডিং ফি স্কেল - ইনপেশেন্ট/আউটপেশেন্ট", "বিহেভায়োরাল হেল্থ আউটপেশেন্ট ক্লিনিক স্লাইডিং ফি স্কেল", এবং "ক্লিনিক স্লাইডিং স্কেল ফি" (এখানে সংযুক্ত B-1, B-2 এবং B-3 হিসেবে সংযুক্ত)।
2. হাসপাতাল নিজের অনুদান পরিচর্যা কর্মসূচীর জন্য যোগ্য ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে নিজের চার্জগুলি সেই রাশি পর্যন্ত সীমিত করবে যতটা বিমা সহ ব্যক্তিদেরকে আপত্‌কালীন বা অন্যান্য আশ্রয়িতা চিকিৎসার জন্য সাধারণত বিল (AGB) করা করা হয়। হাসপাতাল প্রত্যাশিত পদ্ধতি ব্যবহার করে AGB গণনা করে এবং বর্তমান নিউ ইয়র্ক স্টেট-এর Medicaid দরের পরিষেবার জন্য ফি-এর ওপর ভিত্তি করে গণনা করে, যা নিউ ইয়র্ক স্টেট স্বাস্থ্য বিভাগ দ্বারা ঘোষণা করা হয়েছে। অনুদান পরিচর্যা যোগ্যতা নির্ধারণ করার পর একজন যোগ্য ব্যক্তিকে আপত্‌কালীন বা আশ্রয়িতা চিকিৎসাগত পরিচর্যার জন্য সাধারণত ধার্য বিলের রাশির (AGB) চেয়ে বেশি চার্জ করা হবে না। অনুদান পরিচর্যার জন্য যোগ্য ব্যক্তির ওপর রাশি ধার্য করা নির্ধারণ করার উদ্দেশ্যে সেই ব্যক্তির পারিবারিক আকার এবং আয়ের ওপর ভিত্তি করে সংযুক্ত B-1, B-2, এবং B-3-এর অনুযায়ী AGB -এর ওপর হাসপাতাল স্লাইডিং স্কেল ছাড়ের পদ্ধতি ব্যবহার করবে। পরিকল্পিতভাবে শুধুমাত্র একটি উদাহরণ হিসেবে, একজন ব্যক্তি যাকে অনুদান পরিচর্যার জন্য যোগ্য হিসেবে নির্ধারণ করা হয়েছে এবং যার পরিবারে 3জন সদস্য

# NewYork-Presbyterian Hospital

সাইট: সমস্ত সেন্টার

হাসপাতালের নীতি এবং প্রক্রিয়াগত পুস্তিকা

নম্বর: C106

পৃষ্ঠা 7 এর 1

আছে এবং আয় হল \$35,000, তাকে এরকম রোগীর হাসপাতালে ভর্তির জন্য প্রযোজ্য প্রচলিত Medicaid দরের 55% চার্জ করা হবে, যেমনটি সংযুক্তি -অনুযায়ী গণনা করা হয় B 1।

3. **কিস্তির প্ল্যান।** যদি রোগী একটি অ্যাকাউন্টের বকেয়া পরিশোধ না করতে পারেন, তাহলে হাসপাতাল রোগীর সাথে একটি কিস্তি পেমেন্ট প্ল্যান তৈরি করার জন্য আলোচনা করবে। রোগীর সাথে একটি কিস্তি পেমেন্ট প্ল্যানের ব্যাপারে আলোচনা করার সময় হাসপাতাল বকেয়া রাশির কথা হিসাব করতে পারে এবং রোগীর পরিশোধ করার ক্ষমতা বিবেচনা করবে।
  - a. কিস্তির প্ল্যানকে ছয় (6) মাসের মধ্যে বকেয়া পরিশোধ করার অনুমতি প্রদান করতে হবে।
  - b. পরিশোধ করার মেয়াদ ছয় (6) মাসের বেশি বিস্তৃত করা যেতে পারে যদি হাসপাতালের বিবেচনা অনুযায়ী রোগীর আর্থিক পরিস্থিতি এরকম বিস্তারকে ন্যম্য হিসেবে ব্যাখ্যা করে।
  - c. মাসিক কিস্তি যেন রোগীর মাসিক মোট আয়ের দশ শতাংশ (10%) -এর বেশি না হয়।
  - d. যদি বকেয়া থাকাকালীন রোগী দুটি পেমেন্ট করতে ব্যর্থ হন এবং তার পরে ত্রিশ (30) দিনের মধ্যে পরিশোধ করতে ব্যর্থ হন তাহলে সম্পূর্ণ রাশি বকেয়া থাকবে।
  - e. যদি রোগীকে কোনও সুদ চার্জ করা হয় তাহলে যে কোনও বকেয়া রাশির সুদের হার যেন ইউএস ডিপার্টমেন্ট অব-ট্রেজারি প্লাস দ্বারা জারি করা নব্বই-দিনের সুরক্ষার দর এবং এটি সহ এক শতাংশের অর্ধেকের (.5%) .চেয়ে বেশি না হয়। যে কোনও কিস্তির প্লানে যেন বর্ধন বা একই রকম কারণ না থাকে যেটি কোনও পেমেন্ট ব্যর্থ হলে সুদের হার বৃদ্ধি করবে।
4. **জমা।** একজন রোগী যার অনুদান পরিচর্যার জন্য আবেদন করার পর আবশ্যিক চিকিৎসাগত পরিচর্যা দরকার আছে তাকে কোনও রাশি জমা করতে হবে না। রোগীর দ্বারা অনুদান পরিচর্যার জন্য আবেদন করার আগে যে কোনও রাশি জমা করা হলে সেটিকে কোনও অনুদান পরিচর্যার বিবেচনার অংশ হিসেবে যুক্ত করা হবে না। যদি এরকম রোগীকে বিনামূল্যে পরিচর্যার জন্য যোগ্য হিসেবে নির্ধারণ করা হয় তাহলে সম্পূর্ণ জমা রাশি ফেরত দেওয়া হবে। যদি কোনও রোগীকে ছাড়ের জন্য যোগ্য হিসেবে নির্ধারণ করা হয় তাহলে উপরোক্ত জমা রাশির যে কোনও বকেয়া যা রোগীর পক্ষ থেকে হাসপাতালের পক্ষে বকেয়া আছে তা ফেরত দেওয়া হবে।
5. হাসপাতাল অনুদান পরিচর্যার হিসেবে চার্জ করা ডলারের রাশির অ্যাকাউন্টিংয়ের ব্যবস্থাপনা প্রযোজ্য নিউ ইয়র্ক স্টেট আইন অনুযায়ী হাসপাতালের ফিন্যান্সিয়াল অ্যাকাউন্টিং সিস্টেমে করবেন।
6. এই নীতির সাথে হাসপাতালের প্রতিপালন মাপার জন্য একটি পদ্ধতি তৈরি করতে হবে এবং বাস্তবায়ন করতে হবে।

## NewYork-Presbyterian Hospital

সাইট: সমস্ত সেন্টার

হাসপাতালের নীতি এবং প্রক্রিয়াগত পুস্তিকা

নম্বর: C106

পৃষ্ঠা 7 এর 1

### D. শিক্ষা/জনসাধারণের সচেতনতা

1. হাসপাতালের কর্মীদেরকে অনুদান পরিচর্যার উপলব্ধতার ব্যাপারে এবং আবেদন প্রক্রিয়ার ব্যাপারে কিভাবে পরবর্তী তথ্য সংগ্রহ করতে হবে সেই বিষয়ে রোগীদের নির্দেশ দেওয়ার জন্য জানানো হবে। হাসপাতাল নির্দিষ্টভাবে এই নীতির ব্যাপারে সমস্ত হাসপাতালের কর্মীকে প্রশিক্ষণ প্রদান করবে যারা রোগীদের সাথে দেখা করেন বা বিলিং এবং সংগ্রহের দায়িত্বপ্রাপ্ত ব্যক্তি।
2. এই নীতি সম্পর্কিত বিজ্ঞপ্তি রোগীকে প্রক্রিয়া A. 1. অনুযায়ী জানানো হবে।
3. সহায়তার জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ করার উদ্দেশ্যে আয়ের স্বরের নির্দিষ্ট তথ্য, হাসপাতালের প্রাথমিক পরিষেবার একটি বিবরণ এবং কিভাবে সহায়তার জন্য আবেদন করবেন এবং রোগীর জন্য উপলব্ধ নীতি এবং আবেদন ফর্ম সহ সংক্ষিপ্তসার হাসপাতালের ওয়েবসাইটে ([www.nyp.org](http://www.nyp.org)) পোস্ট করতে হবে।
4. অনুদান পরিচর্যার উপলব্ধতার ব্যাপারে সাধারণ জনগণকে এবং স্থানীয় সমাজ স্বাস্থ্য মানব পরিষেবা এজেন্সি এবং অন্যান্য স্থানীয় সংস্থা, যারা সাহায্যের প্রয়োজন আছে এমন লোকদের সাহায্য করেন, হাসপাতাল তাদেরকে এই সমস্ত বিষয়ের ব্যাপারে জানাবেন। স্থানীয় অলাভজনক এবং সরকারি এজেন্সিকে জানানোর জন্য গৃহীত পদক্ষেপের মধ্যে রয়েছে:
  - a. নীতি তৈরি করা, সমাজের পরামর্শদাতা বোর্ড এবং নেতৃত্ব কাউন্সিলে স্থানীয় নেতাদের কাছে সংক্ষিপ্তসার এবং আবেদনপত্র উপলব্ধতা, প্রতিটি হাসপাতালের চত্বরে নির্বাচিত স্কুল এবং আস্থা-ভিত্তিক সংস্থা;
  - b. নীতির ব্যাপারে অবগত করার জন্য স্থানীয় কমিউনিটি বোর্ড, আস্থা-ভিত্তিক সংস্থা, মানব পরিষেবা সংস্থা এবং নির্বাচিত আধিকারিক এবং তাদের কর্মীর সাথে দেখা করা।
  - c. রাস্তার মেলা এবং হাসপাতাল দ্বারা তাদের পরিষেবা চত্বরের মধ্যে স্পন্সর করা সামাজিক অনুষ্ঠানে নীতির প্রতিলিপি, সংক্ষিপ্তসার এবং আবেদনপত্র বিতরণ করা।

### E. সংগ্রহ পদ্ধতি এবং প্রক্রিয়া

1. রোগীদের পক্ষে গুণমানসম্পন্ন স্বাস্থ্য পরিচর্যা গ্রহণ করার উদ্দেশ্যে হাসপাতাল সংগ্রহ পদ্ধতি এবং প্রক্রিয়া বাস্তবায়িত করেছে এবং এর সাথে NewYork-Presbyterian Hospital প্রতিকূল ধার কম করেছে। এই পদ্ধতি এবং প্রক্রিয়াগুলি হাসপাতালের পক্ষ থেকে কালেকশন এজেন্সি এবং অ্যাটর্নির দ্বারা পরিচালিত ঋণ সংগ্রহ করার কাজ-মূল লক্ষ্য, মূল্য এবং হাসপাতালের আদর্শ অনুযায়ী করা প্রচার করার জন্য তৈরি করা হয়েছে কিন্তু এটি হাসপাতালের অনুদান পরিচর্যা নীতি পর্যন্ত সীমিত নয়।

## NewYork-Presbyterian Hospital

সাইট: সমস্ত সেন্টার

হাসপাতালের নীতি এবং প্রক্রিয়াগত পুস্তিকা

নম্বর: C106

পৃষ্ঠা 7 এর 1

- 
2. হাসপাতালের সংগ্রহ পদ্ধতি এবং প্রক্রিয়া নিউ ইয়র্ক স্টেট জনসাধারণ আইন (ধারা 2807-k-9-a) এবং অভ্যন্তরীণ রাজস্ব সার্ভিস কোডের অভ্যন্তরীণ রাজস্ব পরিষেবা নিয়ামক (ধারা 501(r)-এর আবশ্যিকতা অনুযায়ী পৃথক সংগ্রহ নীতিতে নির্দেশিত রয়েছে। এই সংগ্রহ নীতি হাসপাতালের অ্যাডমিটিং কার্যালয় বা হাসপাতালের ওয়েবসাইট [www.nyp.org](http://www.nyp.org)-এর অধীনে চ্যারিটি কেয়ার বোতামে ইংরেজী এবং অন্যান্য ভাষায় উপলব্ধ রয়েছে।

**দায়িত্ব:** রোগী আর্থিক পরিষেবা

### **নীতির তারিখ:**

নতুন: এপ্রিল, 2004

সংশোধিত: 2005

পর্যবেক্ষিত এবং সংশোধিত 2006, 2007, 2010, **জুন, 2014**

সংযুক্তি সংশোধিত: ফেব্রুয়ারি 21, 2008; মার্চ, 2010; এপ্রিল, 2011; মার্চ, 2012; জুন, 2012;

জুন, 2014; জুন, 2016; ফেব্রুয়ারি 2017

সংশোধিত: 20 শে অক্টোবর 2015, মে 2016, ডিসেম্বর 2017

অনুমোদন: বোর্ড অফ ট্রাস্টিজ

## সংযুক্তি A

### প্রাথমিক পরিষেবা এলাকা

NewYork-Presbyterian/Columbia (NYP/Morgan Stanley Children's সহ), NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, NewYork-Presbyterian/Allen এবং NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan, -এর জন্য প্রাথমিক পরিষেবা **এলাকার** মধ্যে নিউ ইয়র্ক সিটির পাঁচটি বোরো (কাউন্টি) রয়েছে।

NewYork-Presbyterian/Westchester-এর জন্য প্রাথমিক পরিষেবা **এলাকার** মধ্যে নিম্নলিখিত কাউন্টি রয়েছে: Westchester, Bronx, Orange, Putnam এবং Rockland.

তারিখ: জুন 2014

অনুদান পরিচর্যা এক্সিবিট A সংশোধন 2014



**সংযুক্তি B-1: স্লাইডিং ফি স্কেল-ইনপেশেন্ট/আউটপেশেন্ট**  
**অকৃষিজ আয়ের জন্য HHS দারিদ্রতা নির্দেশাবলীর ওপর ভিত্তি করে - 400% পর্যন্ত**

রোগী পরিশোধ করে	পেডিয়াট্রিক ED: \$0 প্রাপ্তবয়স্ক ED: \$15 ইনপেশেন্ট/পরিবেশ সার্জারি/MRI: \$150 সমস্ত অন্যান্য নন-ক্লিনিক: 5%-এর দর	প্রযোজ্য দরের 10%		প্রযোজ্য দরের 20%		প্রযোজ্য দরের 55%		প্রযোজ্য দরের 90%		প্রযোজ্য দরের 100%		কোনও ছাড় নেই*
		এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি
FED POV নির্দেশাবলী %	100%	101% - 125%		126% - 150%		151% - 200%		201% - 250%		251% - 400%		> 400%
পরিবারের আকার	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি
1	\$12,140	\$12,140	\$15,175	\$15,175	\$18,210	\$18,210	\$24,280	\$24,280	\$30,350	\$30,350	\$48,560	\$48,560
2	16,460	16,460	20,575	20,575	24,690	24,690	32,920	32,920	41,150	41,150	65,840	65,840
3	20,780	20,780	25,975	25,975	31,170	31,170	41,560	41,560	51,950	51,950	83,120	83,120
4	25,100	25,100	31,375	31,375	37,650	37,650	50,200	50,200	62,750	62,750	100,400	100,400
5	29,420	29,420	36,775	36,775	44,130	44,130	58,840	58,840	73,550	73,550	117,680	117,680
6	33,740	33,740	42,175	42,175	50,610	50,610	67,480	67,480	84,350	84,350	134,960	134,960
7	38,060	38,060	47,575	47,575	57,090	57,090	76,120	76,120	95,150	95,150	152,240	152,240
8	42,380	42,380	52,975	52,975	63,570	63,570	84,760	84,760	105,950	105,950	169,520	169,520
প্রত্যেকটি অতিরিক্ত ব্যক্তির জন্য যোগ করুন:	4,320											

সূত্র: ফেডেরাল রেজিস্টার/ভলিউম 83, নং 12/বৃহসপ্তিক, জানুয়ারি 18, 2018/বিজ্ঞপ্তি

\*নন-ক্লিনিক আউটপেশেন্ট সাক্ষাত এবং ডেন্টাল ক্লিনিক সাক্ষাত: পরিষেবা দরের জন্য MEDICAID ফিয়ার ছাড়ের ভিত্তিতে হ্রাস

\*ইনপেশেন্ট থাকে: সবচেয়ে কম চার্জ বা MEDICAID DRG -এর ওপর ভিত্তি করে হ্রাস গণনা করা হয়

অনুদান পরিচর্যা C106

সংযুক্তি B-2: বিহেভায়োরাল হেল্থ আউটপেশেন্ট ক্লিনিক স্লাইডিং ফি স্কেল  
অকৃষিজ আয়ের জন্য HHS দারিদ্রতা নির্দেশাবলীর ওপর ভিত্তি করে - 400% পর্যন্ত

বিভাগ	A	B		C		D		E		F		G		H		I		J	
সাপ্তাহিক ফি	পেড রাত: 0 প্রাপ্তবয়স্ক CI: \$10	\$13		\$20		\$27		\$35		\$50		\$75		\$100		\$120		\$135	
ফেডেরাল দারিদ্রতা নির্দেশাবলী%	100%	101%	125%	125%	150%	150%	200%	200%	250%	250%	300%	300%	325%	325%	350%	350%	375%	375%	400%
	< বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =
পরিবারের আকার/আয়																			
1	\$12,140	\$12,140	\$15,175	\$15,175	\$18,210	\$18,210	\$24,280	\$24,280	\$30,350	\$30,350	\$36,420	\$36,420	\$39,455	\$39,455	\$42,490	\$42,490	\$45,525	\$45,525	\$48,560
2	16,460	16,460	20,575	20,575	24,690	24,690	32,920	32,920	41,150	41,150	49,380	49,380	53,495	53,495	57,610	57,610	61,725	61,725	65,840
3	20,780	20,780	25,975	25,975	31,170	31,170	41,560	41,560	51,950	51,950	62,340	62,340	67,535	67,535	72,730	72,730	77,925	77,925	83,120
4	25,100	25,100	31,375	31,375	37,650	37,650	50,200	50,200	62,750	62,750	75,300	75,300	81,575	81,575	87,850	87,850	94,125	94,125	100,400
5	29,420	29,420	36,775	36,775	44,130	44,130	58,840	58,840	73,550	73,550	88,260	88,260	95,615	95,615	102,970	102,970	110,325	110,325	117,680
6	33,740	33,740	42,175	42,175	50,610	50,610	67,480	67,480	84,350	84,350	101,220	101,220	109,655	109,655	118,090	118,090	126,525	126,525	134,960
7	38,060	38,060	47,575	47,575	57,090	57,090	76,120	76,120	95,150	95,150	114,180	114,180	123,695	123,695	133,210	133,210	142,725	142,725	152,240
8	42,380	42,380	52,975	52,975	63,570	63,570	84,760	84,760	105,950	105,950	127,140	127,140	137,735	137,735	148,330	148,330	158,925	158,925	169,520
প্রত্যেকটি অতিরিক্ত ব্যক্তির জন্য যোগ করুন	4,320																		

সূত্র: ফেডেরাল রেজিস্টার/ভলিউম 83, নং 12/বৃহস্পতিবার, জানুয়ারি 18, 2018/বিজ্ঞপ্তি

অনুদান পরিচর্যা C106

**সংযুক্তি B-3: ক্লিনিক ম্লাইডিং স্কেল ফিস**  
**অকৃষিজ আয়ের জন্য HHS দারিদ্রতা নির্দেশাবলীর ওপর ভিত্তি করে - 400% পর্যন্ত**

বিভাগ	A	B		C		D		E		F		W
সাক্ষাতের ফি	পেড-পেরেন্টাল ক্লিনিক: 0 প্রান্তবয়স্কের ক্লিনিক: \$10	\$13		\$27		\$74		\$120		\$135		কোনও ছাড় নেই
ফেডেরাল পিওভি নির্দেশাবলী%	100%	101%-125%		126%-150%		151% - 200%		201%-250%		251% - 400%		> 400%
পরিবারের আকার আয়	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি	এর কম বা =	এর বেশি
	\$12,140	\$12,140	\$15,175	\$15,175	\$18,210	\$18,210	\$24,280	\$24,280	\$30,350	\$30,350	\$48,560	\$48,560
2	16,460	16,460	20,575	20,575	24,690	24,690	32,920	32,920	41,150	41,150	65,840	65,840
3	20,780	20,780	25,975	25,975	31,170	31,170	41,560	41,560	51,950	51,950	83,120	83,120
4	25,100	25,100	31,375	31,375	37,650	37,650	50,200	50,200	62,750	62,750	100,400	100,400
5	29,420	29,420	36,775	36,775	44,130	44,130	58,840	58,840	73,550	73,550	117,680	117,680
6	33,740	33,740	42,175	42,175	50,610	50,610	67,480	67,480	84,350	84,350	134,960	134,960
7	38,060	38,060	47,575	47,575	57,090	57,090	76,120	76,120	95,150	95,150	152,240	152,240
8	42,380	42,380	52,975	52,975	63,570	63,570	84,760	84,760	105,950	105,950	169,520	169,520
প্রত্যেকটি অতিরিক্ত ব্যক্তির জন্য যোগ করুন:	4,320											

সূত্র: ফেডেরাল রেজিস্টার/ভলিউম 83, নং 12/বৃহসপ্তিক, জানুয়ারি 18, 2018/বিজ্ঞপ্তি

**অনুদান পরিচর্যা C106**

সংযুক্তি

C

New York-Presbyterian Hospital/Columbia University Medical Center

New York-Presbyterian Hospital/Weill Cornell Medical Center

New York-Presbyterian Hospital/Morgan Stanley Children's Hospital

New York-Presbyterian Hospital/The Allen Hospital

New York-Presbyterian Hospital/Lower Manhattan Hospital

New York-Presbyterian Hospital/Westchester Division