

IDENT	PAS1B
Aina ya Hati	Sera
Aina ya Kutumika	UVMHN CVPH/AHMC/ECH
Cheo cha Mmiliki	Ufikiaji wa Mgonjwa wa Dir
Cheo cha Afisa Anayeidhinisha	Makamu Mkuu Mtendaji wa Fedha na CFO
Tarehe ya Kuanza Kutumika	20/10/2024
Tarehe ya Ukaguzi Unaofuata	1/10/2027



KICHWA: Mpango wa Msaada wa Kifedha - Hospitali za New York

MADHUMUNI:

Kuanzisha sera na utaratibu wa usimamizi wa The University of Vermont Health Network Mpango wa Msaada wa Kifedha kwa hospitali za New York.

TAARIFA YA SERA:

The University of Vermont Health Network (“UVMHN”) ni shirika linalozingatia mgonjwa lililozingatiti kutibu wagonjwa wote kwa usawa, kwa hadhi na heshima, bila kujali mafao ya bima ya afya ya mgonjwa au nyenzo za kifedha. Zaidi ya hayo, Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya Vermont (yaliyofafanuliwa hapa chini) wamejizatiti kutoa msaada wa kifedha kwa watu ambao wana mahitaji muhimu ya huduma ya afya na hawana bima, hawana bima ya kutosha, hawastahiki kwa mpango wa serikali, au vinginevyo hawawezi kulipia huduma muhimu ya kimatibabu kulingana na hali yao ya kifedha. Sambamba na dhamira yake ya kutoa huduma za afya zenye huruma, ubora wa juu, nafuu na kutimiza wajibu wetu kama shirika lisilotengeneza faida, University of Vermont Health Network inajitahidi kuhakikisha kwamba uwezo wa kifedha wa watu wanaohitaji huduma za afya hauwazuii kutafuta au kupokea huduma.

Msaada wa Kifedha hauchukuliwi kama mbadala wa uwajibikaji wa kibinafsi. Wagonjwa wanatarajiwa kushirikiana na taratibu za Washirika wa Hospitali ya Vermont ya UVMHN kupata njia nyinginezo za malipo au msaada wa kifedha, na kuchangia gharama ya utunzaji wao kulingana na uwezo wao binafsi wa kulipa. Watu walio na uwezo wa kifedha wa kununua bima ya afya watahimizwa kufanya hivyo, kama njia ya kuhakikisha upatikanaji wa huduma za afya, kwa afya zao za kibinafsi kwa ujumla, na kwa ulinzi wa mali zao binafsi.

Ili kusimamia rasilimali kwa uwajibikaji na kuruhusu UVMHN kutoa kiwango kinachofaa cha msaada kwa idadi kubwa zaidi ya watu wanaohitaji, sera na taratibu zifuatazo zimeanzishwa kwa ajili ya utoaji wa msaada wa kifedha kwa wagonjwa.

Sera inatumika kwa Hospitali Kuu ya Wagonjwa Wanaolazwa na Idara za Hospitali ya Wagonjwa Wasiolazwa ya Washirika wafuatao wa UVMHN wa Hospitali ya New York:

Champlain Valley Physicians Hospital
75 Beekman Street
Plattsburgh, NY 12901

Alice Hyde Medical Center
133 Park Street
Malone, NY 12953

Elizabethtown Community Hospital
75 Park Street
Elizabethtown, NY 12932

TARATIBU:

Msaada wa Kifedha

Ustahiki wa Huduma ya Afya:

Huduma zifuatazo zinastahiki msaada wa kifedha:

- Huduma za matibabu ya dharura zinazotolewa katika mpangilio wa chumba cha dharura;
- Huduma za dharura kwa hali ambayo, ikiwa haitatibiwa mara moja, inaweza kusababisha mabadiliko mabaya katika hali ya afya ya mtu binafsi; na
- Huduma za kimatibabu zinazohitajika kwa wagonjwa wanaokidhi miongozo ya mpango iliyowekwa.

Huduma zisizostahiki msaada wa kifedha:

- Huduma za vipodozi/plastiki;
- Huduma za utasa/uzazi k.m., IVF, vasektomi/utanguaji, kufunga mirija/utanguaji;
- Utunzaji usio wa lazima wa kimatibabu, ikiwa ni pamoja na utunzaji wa uangalizi ambapo hitaji la kulazwa hospitalini kwa papo hapo halipo;
- Huduma zinazotolewa chini ya sera ya jumla k.m., punguzo tayari limetumika;
- Huduma za utafiti/majaribio;
- Huduma zisizo za lazima kimatibabu;
- Huduma zinazofidiwa moja kwa moja kwa mgonjwa na kampuni ya bima au mhusika mwingine; na
- Huduma za AHMC Dental Clinic.

Bima ya Mtaalamu: Madaktari wote wa UVMHN walioajiriwa wanaotoa huduma katika Washirika wa UVMHN wa Hospitali ya New York na mbinu za matibabu zinashughulikiwa chini ya sera hii. Wataalamu waliolindwa wanaweza kupatikana kwenye tovuti ya umma ya UVMHN ambapo orodha iliyosasisiwa inapatikana (angalia orodha ya anwani hapa chini). Ili kuomba nakala ya orodha, bila malipo, tafadhali wasiliana na Idara yetu ya Huduma kwa Wateja kwenye 802-847-8000 au 800-639-2719.

Bima ya Hospitali: Huduma zote za hospitali za jumla zinazostahiki zinazotolewa katika Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York bila kujali hali ya madaktari walioajiriwa au wasioajiriwa. Kumbuka: Hii inahusu malipo ya hospitali pekee.

Wagonjwa hawatakataliwa kulazwa au kunyimwa matibabu kwa huduma ambazo zinatarajiwa kuwa za lazima kiafya kwa sababu mgonjwa ana bili ya matibabu ambayo haijalipwa.

Kustahiki Kifedha: Kustahiki kwa msaada wa kifedha kutazingatiwa kwa wale watu ambao hawana bima, hawana bima ya chini, na ambao hawawezi kulipia utunzaji wao, kulingana na uamuzi wa mahitaji ya kifedha kwa mujibu wa sera hii. Utoaji wa msaada utatokana na uamuzi wa kibinafsi wa mahitaji ya kifedha, na hautazingatia umri, mbari, hali ya kijamii au mhamiaji, ulemavu, rangi, asili ya kitaifa, jinsia (ikiwa ni pamoja na ujauzito, kuzaa mtoto, sifa za jinsia, mwelekeo wa kingono, utambulisho wa kijinsia au kujieleza), au uhusiano wa kidini.

- Tathmini ya Mapato: Mpango huu ni kwa wagonjwa ambao wanaonyesha mahitaji ya kifedha kulingana na mapato. Miongozo ya Kiwango cha Umaskini ya Shirikisho iliyochapishwa hivi majuzi zaidi (FPGL) itatumika kama kibainishi kikuu. Mgonjwa ambaye mapato yake ya jumla ya kaya yaliyorekebisha yako katika au chini ya 400% ya FPLG, kama ilivyorekebisha kwa ukubwa wa kaya, na anastahiki kufanyiwa marekebisha kwa kukisiwa.
 - Wategemezi, wenye umri wa miaka 18 au zaidi, wanaweza kujumuishwa ndani ya ukubwa wa kaya wakati zaidi ya 50% ya msaada hutolewa na mdhamini. Ili kuhitimu kupata kiendelezi hiki cha kaya, ni lazima mtegemezi aorodheshwe kama mtegemezi wa Mapato ya Kodi ya Shirikisho.
 - Wafanyakazi wahamiaji ambao wanafamilia wao wa moja kwa moja (mke na watoto waliozaliwa) wanaishi nje ya nchi watajumuishwa katika ukubwa wa kaya.
 - Wanafunzi walio na umri wa kati ya miaka 18 - 21 wanaweza kujumuishwa ndani ya kaya wakati zaidi ya 50% ya msaada hutolewa na mzazi. Ili kuhitimu kupata kiendelezi hiki cha kaya, ni lazima mwanafunzi aorodheshwe kama mtegemezi wa marejesho ya Mapato ya Kodi ya Shirikisho.

Vigezo vya Ukaaji: Ni lazima wagonjwa waishi ndani ya eneo la huduma la UVMHN NY isipokuwa iwapo huduma za matibabu zilikuwa za dharura. Huduma zilizoratibiwa kwa wagonjwa wanaoishi nje ya eneo la huduma la UVMHN NY hazistahiki msaada wa kifedha.

Wakazi wa New York wanaishi New York, wameajiriwa na mwajiri wa New York kutoa huduma huko New York au kuhudhuria shule huko New York, au mchanganyiko wa hizi. Neno hilo linajumuisha mtu ambaye anaishi New York wakati huduma zinapokelewa lakini hana makazi thabiti ya kudumu.

Eneo la Huduma la UVMHN NY linafanuliwa kama Kaunti zifuatazo za New York: Clinton, Essex, Franklin, Washington, Hamilton, Warren, na St. Lawrence. Jimbo la Vermont pia limejumuishwa.

Uthibitisho wa ukaaji unaweza kuthibitishwa na mojawapo ya yafuatayo:

- Leseni ya udereva ya eneo la huduma, bili za nyumba zilizo na anwani ya eneo la huduma, kupangisha kwa eneo la huduma au bili ya matumizi ya eneo la huduma, nakala ya mkataba wa mfanyakazi mhamiaji au barua ya ajira ya mkataba na mwajiri.
- Vighairi vinavyowezekeana vinaweza kuzingatiwa kwa kesi ya mtu binafsi.

Bima ya Afya na Malipo ya Dhima: Huduma zinazotolewa na Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York zitatozwa huduma ya msingi ya mgonjwa, bima ya kibinafsi ya matibabu, mpango wa afya ya kazini mwajiri, fidia ya wafanyakazi, au inayosubiri kutekelezwa na watoa huduma wasio na makosa/wahusika wengine.

Mpango wa Huduma ya Afya ya Umma/Kigezo cha Mabadilishano ya Huduma ya Afya: Wagonjwa wanaotuma maombi ya msaada wa kifedha wa Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York hukaguliwa ili kuona uwezekano wao wa kustahiki programu za afya za jimbo au shirikisho. Mgonjwa yeyote atakayetambuliwa na uwezekano wa kupewa msaada kama huo ataagizwa kuomba.

Vighairi:

- Mgonjwa ambaye mfumo wake wa imani ya kidini au kitamaduni unakataza kutafuta au kupokea msaada wa kifedha kutoka kwa taasisi ya serikali anaweza kutengwa kwenye kigezo cha mpango wa huduma ya afya ya umma. Mgonjwa huyo, hata hivyo, atahitajika kuchukua sehemu ya wajibu wa kifedha ili kutathminiwa na Kamati ya Rufaa ya Mpango wa Msaada wa Kifedha. Hasa, Waamish/Mennonite wanatambuliwa na IRS kama wanaopingana kidini na mipango ya msaada ya serikali (yaani, Medicaid). Watu hawa hulipia huduma zao kwa pesa taslimu. Ada za idadi hii ya watu zitapunguzwa hadi kiwango cha NYS Medicaid. Idadi hii ya watu haihitaji kukamilisha ombi au kutoa uthibitisho wa mapato.
- Kukataa kwa mhamiaji asiye na hati kuomba mipango ya umma hakutakuwa sababu za kukataa msaada wa kifedha.
- Kukataa kwa mgonjwa kununua bima ya afya ya kibinafsi hakutakuwa sababu ya kunyimwa msaada wa kifedha.

Uamuzi wa Mahitaji ya Kifedha: Mahitaji ya kifedha yataamuliwa kwa mujibu wa taratibu zinazohusisha tathmini ya mtu binafsi ambayo itajumuisha yafuatayo. (Kumbuka, katika kesi ya msaada wa kifedha wa kutegemewa, mchakato wa maombi unaweza kutengwa).

- Jumuisha mchakato wa maombi, ambapo mgonjwa au mdhamini wa mgonjwa anahitajika kushirikiana na kutoa maelezo ya kibinafsi, ya kifedha, na mengine na nyaraka zinazofaa ili kufanya uamuzi wa mahitaji ya kifedha;
- Jumuisha juhudi zinazofaa za Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York kuchunguza vyanzo mbadala vinavyofaa vya malipo na huduma kutoka kwa mipango ya malipo ya umma na ya kibinafsi, na kumsaidia mgonjwa kutuma maombi ya mipango hiyo;
- Fikiria mapato yanayopatikana ya mgonjwa, na nyenzo nyingine zote za kifedha zinazopatikana kwa mgonjwa;

Mgonjwa lazima awe na salio la sasa la mgonjwa ambalo linatokana na Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York, matarajio kwamba akaunti ambayo inasubiri bima kwa sasa itaacha salio ambalo linatokana na Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York, au huduma ya baadaye iliyoratibiwa/kurejelewa katika Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York ambayo inatarajiwa kuacha salio la mgonjwa.

Maombi ya msaada yatashughulikiwa mara moja, na Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York atamjulisha mgonjwa/mwombaji uamuzi huo kwa maandishi ndani ya siku 30 baada ya kupokea ombi lililokamilishwa.

Ni muhimu kwamba waombaji washirikiane na hitaji la Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York kwa taarifa sahihi na za kina ndani ya muda unaofaa au kurudishwa hadi wakati ambapo taarifa zote muhimu zinaweza kupatikana. Maombi yanapaswa kuwa na saina ya mwombaji au saina ya wakilishi anayefanya kazi kwa niaba ya mwombaji (yaani, mamlaka ya wakili).

Masharti ya Kustahiki Msaada wa Kifedha: Kuna matukio wakati mgonjwa anaweza kuonekana kuwa anastahiki msaada, hata hivyo, hakuna maombi ya msaada wa kifedha kwenye faili kwa sababu ya ukosefu wa hati za uthibitishaji. Mara nyingi kuna taarifa za kutosha zinazotolewa na mgonjwa au kupitia vyanzo vingine vinavyoweza kutoa ushahidi wa kutosha kumpa mgonjwa msaada wa kifedha.

Ustahiki wa kutarajiwa unaweza kuamuliwa kulingana na hali ya maisha ya mtu binafsi ambayo inaweza kujumuisha:

- Kustahiki kwa mipango mingine ya msaada ya jimbo au ya eneo husika ambayo haijafadhiliwa (k.m., Medicaid)
- Ustahiki wa Mpango wa Msaada wa Lishe ya Ziada (SNAP).
- Kushiriki katika mipango ya Wanawake, Watoto Wachanga na Watoto (WIC)
- Mgonjwa amefungwa/mfungwa na salio ambalo halijalipwa na bima
- Mgonjwa hana makazi

Kipindi cha Kustahiki Msaada wa Kifedha: Haja ya msaada wa kifedha itatathminiwa tena katika kila wakati unaofuata wa huduma ikiwa tathmini ya mwisho ya kifedha ilikamilishwa zaidi ya miezi sita kabla, au wakati wowote taarifa ya ziada inayohusiana na kustahiki kwa mgonjwa kwa msaada itajulikana. Tathmini mpya ya wagonjwa ambao mapato yao ni chini ya 400% FPLG itafanyika kila mwaka. Tathmini mpya ya wafanyakazi wa UVMHN ambao mapato yao ni chini ya 400% FPLG itafanyika kila mwaka. Ni jukumu la mgonjwa kushauri UVMHN kuhusu mabadiliko ya kifedha ndani ya kipindi cha utoaji.

Miongozo ya Msaada wa Kifedha: Kwa mujibu wa mahitaji ya kifedha, huduma zinazostahiki chini ya sera hii zitapokea msaada wa kifedha kulingana na miongozo ya shirikisho ya umaskini. Kiasi cha msaada kinachotolewa kwa mgonjwa kitatofautiana kulingana na kiwango cha mapato yake, na ruzuku itakayotolewa itahakikisha kuwa mgonjwa hawajibikii zaidi ya kiasi ambacho kwa ujumla hutozwa kwa mgonjwa aliyewekewa bima.

Kiasi Kinachotolewa kwa Ujumla (AGB): Kama inavyofafanuliwa na IRS, wagonjwa wanaostahiki hawawezi kutozwa zaidi kwa ajili ya dharura au huduma nyingine muhimu ya kiafya kuliko kiasi ambacho kwa ujumla hutozwa kwa watu binafsi ambao wana bima. Kiasi kinachotolewa kwa ujumla (AGB) kwa wagonjwa kinachotolewa kwa kutumia "njia ya kuangalia nyuma." Unaweza kupata nakala ya hesabu ya AGB na asilimia kwa maandishi na bila malipo kwa kutembelea tovuti yetu au kwa kupiga simu kwa idara yetu ya huduma kwa wateja. Maelekezo ya mawasiliano ya tovuti na simu yanapatikana chini ya sehemu ya taarifa ya mawasiliano ya mpango ya sera hii.

Utoaji wa Msaada:

Wagonjwa walio na bima wanaostahiki watapokea ruzuku zifuatazo kulingana na FPL yao (uamuzi wa waliopewa kiwango cha chini cha bima si lazima kwani mapunguzo yanazidi kiwango cha chini kinachohitajika na sheria):

- < 250% ya FPL ni punguzo la 100% la kiasi kinachodaiwa baada ya bima
- < 300% ya FPL ni 10% ya juu zaidi ya kiasi kinachodaiwa baada ya bima
- < 400% ya FPL ni 20% ya juu zaidi ya kiasi kinachodaiwa baada ya bima

Wagonjwa wanaostahiki wasio na bima watapokea ruzuku zifuatazo kulingana na FPL yao

- < 250% ya FPL ni punguzo la 100%
- < 300% ya FPL ni punguzo la 98%
- < 400% ya FPL ni punguzo la 96%

Uchakataji wa Maombi Ulioidhinishwa: Baada ya uidhinishaji wa ombi, ruzuku ya mgonjwa inatumika dhidi ya salio zote wazi (yaani, hospitali na daktari, gharama za jumla kwa mtu ambaye hajalipiwa bima na salio baada ya bima kwa aliyewekewa bima) na hurefushwa kwa kipindi cha malipo ya miezi sita au miezi 12, kama ilivyobainishwa hapo juu, ambapo mapato yamewekwa ndani ya mwaka wa kalenda. Wakati muda wa ruzuku umefungwa, wagonjwa watahitajika kutuma maombi tena ya msaada wa kifedha na kulingana na hali yao ya kifedha, aina ya ruzuku yao inaweza kubadilishwa. Kipindi cha bima kinafafanuliwa kuwa tarehe ya kuidhinishwa hadi siku ya mwisho ya mwezi ambayo muda wa ruzuku unaisha.

Marejesho ya Fedha: Katika kipindi cha ukusanyaji, kwa madeni yaliyotozwa tarehe 20/10/24 na kuendelea, hospitali itarejesha kiasi chochote kilicholipwa kinachozidi kiasi ambacho mgonjwa anawajibika kulipa kibinafsi chini ya sera ya msaada wa kifedha.

Rufaa/Mapitio ya Kesi ya Mtu Binafsi: Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York wanakubali kwamba hali zisizozuilika zinaweza kuwepo ambapo mapato ya mtu binafsi yanaweza kuzidi miongozo ya ustahiki wa mpango. Kamati ya rufaa itaitishwa kwa misingi inayohitajika ili kukagua kesi zisizo za kawaida ambazo hazikidhi miongozo ya programu iliyoidhinishwa lakini zinazoleta ugumu usio wa kawaida.

Wagonjwa ambao maombi yao ya msaada wa kifedha yamekataliwa wanaweza kukata rufaa dhidi ya uamuzi wa kukataa. Maombi ya kukata rufaa yanapaswa kutumwa kwa mtaalamu wa mpango wa msaada wa kifedha kwenye anwani husika

iliyoorodheshwa hapa chini, kwa maandishi, ndani ya siku 60 baada ya kupokea uamuzi wa kukataa na lazima ionyeshe wazi sababu ya kukata rufaa. Mgonjwa atajulishwa kuhusu uamuzi wa mwisho.

Kipindi cha Arifa: Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York watafanya juhudi zinazofaa kuwaarifu wagonjwa kuhusu mpango wa msaada wa kifedha. Kipindi hiki huanza tarehe ambapo taarifa ya bili ya salio la huduma ya mgonjwa inawasilishwa na kumalizika siku 180 baadaye. Kama ilivyofanuliwa katika sera hii, mbinu nyingi za arifa hutokea mwanzoni mwa utunzaji, wakati wa utunzaji, wakati wa kutolewa na katika kipindi chote cha bili cha siku 180.

Kipindi cha Maombi: Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York watashughulikia maombi yaliyotumwa na watu binafsi wakati wowote wakati wa mchakato wa kukusanya.

Jitihada Zinazofaa: Jitihada zinazofaa zitafanywa ili kubaini ikiwa mgonjwa anastahiki msaada wa kifedha kabla ya kuhamisha mizani kwa makusanyo. Jitihada zinazofaa zinaweza kujumuisha utumiaji wa bao la kutegemewa, arifa na usindikaji wa maombi na arifa kabla, wakati na baada ya utunzaji.

- Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York hawataanzisha hatua zozote za kukusanya zisizo za kawaida (ECA)
- Maombi ambayo hayajakamilika yatashughulikiwa kwa taarifa kwa wagonjwa kutoa mwelekeo wa jinsi ya kukamilisha maombi ipasavyo na/au ni nyaraka gani za ziada zinahitajika. Muda wa maombi utaanza tena mara hati zinazokosekana zitakapokelewa.
- Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York atashughulikia maombi yaliyokamilishwa ndani ya siku 30 baada ya kupokelewa

Washirika University of Vermont Health Network: Wagonjwa wanaweza kutuma ombi moja la msaada kwa Mshirika yeyote wa UVMHN New York aliyerejelewa katika sera hii. Hati za uthibitishaji zitahifadhiwa na shirika linalochakata ombi, hata hivyo, zitatolewa kwa shirika la Washirika inapohitajika ili kuwezesha utendakazi wa ukaguzi.

Mawasiliano ya Mpango wa Msaada wa Kifedha kwa Wagonjwa na Umma: Arifa kuhusu msaada wa kifedha inapatikana kutoka kwa Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York ambayo itajumuisha nambari ya mawasiliano, na itasambazwa na Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York kwa njia mbalimbali, ambazo zinaweza kujumuisha, lakini si tu:

- Rejelea mpango wa msaada wa kifedha uliochapishwa kwenye kila taarifa ya mgonjwa.
- Kuchapisha arifa katika vyumba vya dharura, idara za kulaza na kusajili, na ofisi za huduma za kifedha kwa wagonjwa ambazo ziko kwenye kampasi za vituo; maonyesho ya wazi yanaweza kupatikana katika idara kuu za usajili na dharura.
- Kutoa nakala ya muhtasari wa sera ya lugha rahisi katika hatua ya usajili na uondoaji kwenye kampasi za kituo na katika zahanati zetu za satelaiti. Kutoa nakala za sera na maombi yanapooombwa.
- Kwa wagonjwa wanaolazwa, uchunguzi na kukaa kwa muda mfupi, nakala ya mwongozo wa wagonjwa wa kulazwa itatolewa, ambayo inajumuisha maelezo kuhusu mpango wa msaada wa kifedha.
- Taarifa zitapatikana kwenye kila tovuti ya Mshirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York, ikijumuisha sera, muhtasari wa lugha rahisi, maombi, Maswali Yanayoulizwa Mara kwa Mara, Miongozo ya FPL na maelezo ya mawasiliano kwa msaada wa kufuatilia.
- Uhamisho wa wagonjwa kwa msaada wa kifedha unaweza kufanywa na mfanyikazi yeyote wa UVMHN au wafanyikazi wa matibabu, wakiwemo madaktari, wauguzi, washauri wa kifedha, wafanyakazi wa kijamii, wasimamizi wa kesi, makasisi na wafadhili wa kidini. Ombi la msaada wa kifedha linaweza kufanywa na mgonjwa au mwanafamilia, rafiki wa karibu, au mshirika wa mgonjwa, kwa kuzingatia sheria zinazotumika za faragha.
- Tafsiri za watu wenye ujuzi mdogo wa Kiingereza zitatolewa kwa watu walio na > watu 1,000 au 5% ya jumuiya ya eneo la huduma. Zaidi ya hayo, tafsiri za Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York zitajumuisha lugha 13 bora zilizotambuliwa na Ripoti ya Ufikiaji wa Lugha ya Vermont Office of Racial Equity 2023. Tafsiri zilizoandikwa zinapatikana kwenye tovuti yetu ya umma au kwa ombi katika eneo lolote la usajili. Tafsiri za mdomo zinapatikana kwa kuwasiliana na Idara ya Huduma kwa Wateja na/au kukutana na wakili wa masuala ya fedha katika chuo kikuu chetu cha hospitali. Maelezo ya mawasiliano yameonyeshwa hapa chini.
- Wagonjwa wanaohitaji nakala iliyotafsiriwa na/au msaada katika kukamilisha ombi watasaidiwa na mawakili wa fedha na/au wawakilishi wa huduma kwa wateja, ambao watapata huduma za mkalimani anayefaa.
- Sera, programu, orodha za watendaji na nakala za muhtasari wa lugha rahisi zinapatikana, bila malipo, mtandaoni, au kibinafsi katika maeneo ya mawasiliano yaliyoorodheshwa hapa chini.

Jinsi ya Kutuma Ombi la Msaada wa Kifedha: Wagonjwa wanaotafuta msaada wa kifedha wanapaswa kujaza na kuwasilisha fomu ya maombi, ikijumuisha hati zote zinazohitajika. Maombi yanapaswa kuwa na saina ya mwombaji au saina ya mwakilishi anayefanya kazi kwa niaba ya mwombaji (yaani, mamlaka ya wakili). Saina huonyesha usahihi wa data iliyowasilishwa, pamoja na uthibitisho kwamba mapato ya sasa yanasalia kama inavyoakisiwa kwenye fomu za mapato ya kodi ya shirikisho. Tuma ombi lako lililokamilishwa, pamoja na hati za uthibitishaji kwa ifuatayo:

UVMHN Patient Access Department
Financial Assistance Program
40 IDX Drive, Bldg. 200-22052
111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401

Muhtasari wa Taarifa ya Mawasiliano ya Mpango: Sera, maombi, rosta za watendaji, muhtasari wa lugha rahisi na msaada wa ana kwa ana hutolewa bila malipo na unaweza kupatikana kupitia:

- UVMHN Champlain Valley Physicians Hospital
 - Tovuti: [UVM Health Network - CVPH - UsaidiziMsaada wa Kifedha](#)
 - Huduma kwa Wateja: (802) 847-8000 au (800) 639-2719
 - Utetezi wa Kifedha: (518)-562-7075 au kwa msaada wa ana kwa ana, CVPH, 75 Beekman Street, Plattsburgh, NY 1290; Eneo la Usajili la Ghorofa ya Kwanza
 - Faksi: (518)314-3043
- Bima ya orodha ya wataalamu: [UVM Health Network - CVPH - UsaidiziMsaada wa Kifedha](#)
- UVMHN Alice Hyde Medical Center:
 - Tovuti: [Alice Hyde Medical Center | Mpango wa UsaidiziMsaada wa Kifedha](#)
 - Huduma kwa Wateja: (802) 847-8000 au (800) 639-2719
 - Wagonjwa wanaweza kupiga simu (518)481-2241
 - Utetezi wa Kifedha kwa msaada wa ana kwa ana katika 10 Third Street, Malone, NY 12953
 - Bima ya orodha ya wataalamu: [Alice Hyde Medical Center | Mpango wa UsaidiziMsaada wa Kifedha](#)
- UVMHN Elizabethtown Community Hospital:
 - Tovuti: [Elizabethtown Community Hospital | Bili na UsaidiziMsaada wa Kifedha \(ech.org\)](#)
 - Huduma kwa Wateja: (802) 847-8000 au (800) 639-2719
 - Wagonjwa wanaweza kupiga simu (518)873-3139
 - Utetezi wa Kifedha kwa msaada wa ana kwa ana katika 8 Williams Street, Elizabethtown, NY
 - Bima ya orodha ya wataalamu: [Elizabethtown Community Hospital | Bili na UsaidiziMsaada wa Kifedha \(ech.org\)](#)

Sera za Uhusiano na Ukusanyaji: Usimamizi wa UVMHN utatayarisha sera na taratibu za mazoea ya kukusanya ndani na nje ambayo yanazingatia kiwango ambacho mgonjwa anastahili kupata msaada wa kifedha, juhudi za nia njema za mgonjwa za kuomba msaada wa kifedha kutoka UVMHN. Kwa wagonjwa wanaohitimu kupata msaada wa kifedha na ambao wanashirikiana kwa nia njema kutatua bili zao za hospitali, UVMHN inaweza kutoa mipango ya malipo ya awamu kwa wagonjwa wanaostahiki. Rejelea sera ya UVMHN_CUST1 ya Mikopo na Mikusanyo ambayo inasema wagonjwa wanaarifiwa kwa maandishi (pamoja na bili ya mgonjwa) si chini ya siku thelathini kabla ya kutumwa kwa deni ili kukusanywa. Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York hawauzi deni la matibabu na hawakusanyi kutoka kwa mgonjwa ambaye amedhamiria kustahiki msaada wa matibabu kwa mujibu wa mada ya XIX ya sheria ya shirikisho ya hifadhi ya jamii wakati huduma zinatolewa na malipo ya Medicaid yanapatikana. Mashirika ya nje ya kukusanya hufuata sera ya msaada wa kifedha ya hospitali, ikiwa ni pamoja na kutoa taarifa kwa wagonjwa kuhusu jinsi ya kutuma maombi ya msaada wa kifedha inapofaa, katozo la kunyimwa makazi ya msingi, na marufuku ya kuanza kukusanya deni dhidi ya wagonjwa walio na mapato ya chini ya asilimia mia nne ya kiwango cha umaskini wa shirikisho.

Kumbuka: Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York hawatajijusisha na hatua za kukusanya zisizo za kawaida (ECA). ECA inafanuliwa kama kuuza deni la mtu binafsi kwa mshirika mwingine, kuripoti taarifa mbaya kuhusu mtu huyo kwa mashirika ya kuripoti mikopo kwa watumiaji au ofisi za mikopo, kuahirisha, kukataa au kuhitaji malipo kabla ya kutoa huduma muhimu ya kimatibabu kwa sababu ya kutolipa bili moja au zaidi kwa huduma iliyotolewa hapo awali chini ya Sera ya Msaada wa Kifedha (FAP), na/au mchakato wa kisheria unaohitaji. Nakala ya sera ya Mikopo na Makusanyo ya UVMHN inaweza kupatikana kwa kuwasiliana na Idara ya Huduma kwa Wateja kwenye (802) 847-8000 au (800) 639-2719. Nakala inaweza pia kupatikana katika eneo lolote la usajili kwenye UVMHN.

Usiri/Uhifadhi wa Hati: Taarifa zote zinazohusiana na maombi ya msaada wa kifedha zitawekwa kuwa siri. Maombi ya msaada wa kifedha na hati za uthibitishaji zitahifadhiwa kwa miaka saba kuanzia tarehe ya kuidhinishwa au kukataliwa ili kuruhusu urejeshaji na tathmini na ukaguzi unaofuata.

Rufaa za Msaada wa Kifedha: Mchakato wa kukata rufaa utazingatiwa na kuamuliwa na kamati inayojumuisha AVP ya Mzunguko wa Mapato, Mkurugenzi wa Uhasibu wa Wagonjwa na wengine kama inavyofaa.

Matakwa ya Udhhibiti: Katika kutekeleza sera hii, usimamizi na nyenzo za UVMHN zitatii sheria na kanuni nyingine zote za shirikisho, jimbo na mtaa ambazo zinaweza kutumika kwa shughuli zinazofanywa kwa mujibu wa sera hii.

Mpango wa Ufuatiliaji na Mafunzo: Wafanyakazi wote wa hospitali za jumla wanaowasiliana na wagonjwa au wana jukumu la kutoza na kukusanya wanafunzwa kuhusu sera hii na taratibu zinazohusiana. Utiifu wa sera hii utafuatiliwa kupitia ukaguzi wa kila mwaka wa maombi ya Mpango wa Msaada wa Kifedha na maamuzi ya ruzuku/kukataliwa. Ukaguzi wa kila robo wa idara utafanyika, na ripoti ya kila mwezi ya matokeo itapitiwa.

Ufafanuzi: Kwa madhumuni ya sera hii, masharti yaliyo hapa chini yanafafanuliwa kama ifuatavyo:

- **Tozo za Jumla:** Jumla ya gharama katika viwango vilivyothibitishwa kabla ya makato kutumika.
- **Mapato ya Kaya:** Mapato yanakotolewa kwa mujibu wa mbinu za kifedha za kubainisha ustahiki wa mikopo ya malipo ya awali ya kodi, k.m., MAGI (mapato ya jumla yaliyorekebisha).
 - Inajumuisha mapato, fidia ya ukosefu wa ajira, hifadhi ya jamii, pensheni au mapato ya kustaaifu, riba, gawio, kodi, mirahaba, mapato kutoka kwa mashamba, amana na vyanzo vingine
 - Haijumuishi michango ya kabla ya kodi kama ile ya utunzaji wa watoto, usafiri, bima ya afya inayofadhiliwa na mwajiri, akaunti rahisi za matumizi na mipango ya kustaaifu kama vile 401K na 403b
 - Haijumuishi mafao yasiyo ya fedha (kama vile mafao ya SNAP na ruzuku ya nyumba)
 - Imeamuliwa kwa misingi ya kabla ya kodi (mapato ya jumla)
 - Haijumuishi faida au hasara kubwa
 - Ikiwa mtu anaishi na familia/mshirika wa nyumbani, inajumuisha mapato ya wanafamilia wote (wenzi wasio wa nyumbani au wenzi wa nyumbani hawahesabiki)
- **Ukubwa wa Kaya:** Mgonjwa, mwenzi, watoto, Wenzi wa nyumbani, na mtu yeyote ambaye anachukuliwa kuwa mtegemezi wa mshirika yeyote kwa madhumuni ya kodi ya mapato ya shirikisho, watachukuliwa kama washiriki wa kaya moja. Wenzi wa nyumbani wanafafanuliwa kuwa watu wasiohusiana/wasiofunga ndoa wanaoshiriki nyumba walio katika uhusiano wa kujitolea, wa karibu ambao haufafanuliwa kisheria kuwa ndoa.
 - Haijumuishi watu waliofunga ndoa ambao wanaishi kivyao huku wakitalikiana, bila kujali uwasilishaji wa kodi ya mapato ya shirikisho. Hizi ni kaya tofauti.
 - Watoto chini ya makubaliano ya pamoja ya malezi; wazazi wote wawili wanaruhusiwa kudai mtoto kama mtegemezi, mradi nakala ya makubaliano ya malezi inaonyesha msaada sawa wa kifedha.
 - Inajumuisha watoto watu wazima ambao wanadaiwa kuwa wategemezi wa mapato ya kodi ya shirikisho ya wazazi.
 - Kwa wafanyakazi wahamiaji, wanafamilia wa moja kwa moja (mwanandoa na watoto waliozaliwa) ambao wanaishi nje ya nchi watajumuishwa katika ukubwa wa kaya.
- **Uthibitishaji wa Mapato: Inaweza kujumuisha lakini si tu:**
 - Nakala ya mapato ya kodi ya hivi majuzi
 - Nakala za taarifa za hivi karibuni za benki (akiba, hundi, soko la fedha, n.k.)
 - Taarifa ya mapato kutoka Ofisi ya Ruzuku ya Jamii (800-772-1213)
 - Nakala za hati mbili za malipo za hivi majuzi zaidi au sehemu ya mwisho ya malipo ya mwaka wa kalenda
 - Taarifa ya mapato kutoka kwa watu waliojijiri
 - Nakala ya faida za ukosefu wa ajira, ikiwa inatumika
 - Mapato ya kupangisha, ikiwa yamejumuishwa katika mapato dhidi ya mali
 - Uthibitishaji wa mapato ulioandikwa kutoka kwa mwajiri (ikiwa unalipwa kwa pesa taslimu)
 - Mkataba au uthibitisho wa maandishi wa mkataba wa mfanyakazi wahamiaji
- **LEP/Tafsiri:** Ustadi mdogo wa Kiingereza unaohitaji nakala zilizotafsiriwa za sera, maombi, muhtasari wa lugha rahisi na matumizi.
- **Huduma za Afya Zinazohitajika:** Huduma za afya, ikiwemo upimaji wa uchunguzi, huduma za kinga na baada ya huduma, ambazo zinafaa kwa utambuzi au hali ya mgonjwa kulingana na aina, kiasi, marudio, kiwango, mpangilio na muda. Huduma muhimu ya matibabu inapaswa: (A) kufahamishwa na ushahidi wa kimatibabu au wa kisayansi

unaokubalika kwa jumla na kuwa kulingana na vigezo vya mazoezi vinavyokubalika kwa ujumla kama vinavyotambuliwa na taaluma za afya katika taaluma sawa na vile kawaida hutoa utaratibu au matibabu, au kutambua au kudhibiti hali ya matibabu; (B) kufahamishwa na mahitaji ya kipekee ya kila mgonjwa binafsi na kila hali inayowasilisha; na (C) kutimiza moja au zaidi ya vigezo vifuatavyo: (i) kusaidia kurejesha au kudumisha afya ya mgonjwa; (ii) kuzuia kuzorota au kutuliza hali ya mgonjwa; au (iii) kuzuia uwezekano wa kuanza kwa tatizo la kiafya au kugundua tatizo la mwanzo. Ikiwa maswali ya Umuhimu wa Kimatibabu yatasalia, Afisa Mkuu wa Matibabu anaweza kushauriwa ili kuamuliwa.

- **Taarifa ya Mgonjwa:** Muhtasari wa akaunti ya kila mwezi ya mgonjwa hutumwa kwa mgonjwa kwenye anwani yake ya nyumbani iliyobainishwa ambayo husema kiasi kinachopaswa kutoka kwa mgonjwa kwa huduma za utunzaji wa mgonjwa zinazotolewa na UVMHN.
- **Bila Bima:** Mgonjwa hana kiwango cha bima au msaada wa mtu mwingine ili kusaidia kutimiza majukumu yake ya malipo. Mgonjwa ambaye hana bima hatastahiki kwa mpango wowote wa haki wa huduma ya afya wa serikali (Medicare, Medicaid, New York Health Connect mipango ya kubadilishana, n.k.) wakati wa tarehe za huduma zinazotolewa na Washirika wa Hospitali ya UVMHN ya New York.
- **Kiwango Kidogo cha Bima:** Mgonjwa ana kiwango fulani cha bima au msaada wa watu wengine lakini bado ana gharama za nje zinazozidi uwezo wake wa kifedha.
- **University of Vermont Health Network – New York:** Inajumuisha Champlain Valley Physicians Hospital, Alice Hyde Medical Center, na Elizabethtown Community Hospital.
- **Makazi ya New York:** Mtu binafsi, bila kujali uraia na ikiwa ni pamoja na wahamiaji wasio na hati, wanaoishi huko New York, amejiriwa na mwajiri wa New York kutoa huduma kwa mwajiri huko New York, au anahudhuria shule huko New York, au mchanganyiko wa hizi. Neno hilo linajumuisha mtu ambaye anaishi New York wakati huduma zinapokelewa lakini hana makazi thabiti ya kudumu. Hii haijumuishi wageni wa ndani au wageni raia wa kigeni.

SERA HUSIKA:

UVMHN_CUST1 Mikopo na Makusanyo

MAREJELEO:

IRC § 50(r)(4):

IRC § 501(r)(5):

IRC § 501(r)(6):

NY PHL § 2807-k

WAHAKIKI:

Matej Kollar, CFO CVPH/AHMC

Scott Comeau, CFO PMC/ECH

Michael Barewicz, UVMHN VP Mzunguko wa Mapato

Katherine Peterson, Mzunguko wa Mapato wa AVP CVPH & AHMC

Kirsten Pope, Mkurugenzi wa Ukaguzi wa Ndani wa CVPH & Uzingatiaji wa Shirika

Gina Slobodzian, Mkurugenzi wa Huduma kwa Wateja wa UVMHN

Shannon Loneragan, Ufikiaji wa Mgonjwa wa AVP UVMHN

Susan Vogelzang, Mkurugenzi Uhasibu wa Wagonjwa

Robert Davison, Uchambuzi wa Kifedha wa Bajeti

Chris Cook, Mkurugenzi Huduma za Kifedha kwa Wagonjwa, PMC

AFISA ANAYEIDHINISHA: Rick Vincent, Makamu wa Rais Mtendaji wa UVMHN wa Fedha na CFO