



वित्तीय सहायता नीति	PFS-051
Penn State Health राजस्व चक्र- रोगी वित्तीय सेवाहरू	प्रभावी तारिख: अक्टूबर 2023

क्षेत्र र उद्देश्य कागजात तल उल्लेख गरिएका Penn State Health का निम्न अङ्गहरूका मानिस र प्रक्रियाहरूमा लागूयोग्य हुन्छ:

<input type="checkbox"/>	Penn State Health Shared Services	<input type="checkbox"/>	Penn State College of Medicine
<input checked="" type="checkbox"/>	Milton S. Hershey Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Medical Group – Academic Practice Division
<input type="checkbox"/>	St. Joseph Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Medical Group – Community Practice Division
<input type="checkbox"/>	Holy Spirit Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Spirit Physician Services, Inc.
<input checked="" type="checkbox"/>	Hampden Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Penn State Health Life Lion LLC
<input checked="" type="checkbox"/>	Lancaster Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Pennsylvania Psychiatric Institute – प्रभावकारी 12/2023

उद्देश्य:

Penn State Health (PSH) को उद्देश्य अनुरूप बीमा कभर प्रदान गर्ने कुनै स्वास्थ्य सेवा प्रदाता वा स्थानद्वारा उपलब्ध गराइएका चिकित्सकीय दृष्टिले आवश्यक वा आकस्मिक सेवा प्राप्त गरिरहेका साथै योग्य ठहर भएका रोगीहरू निम्ति वित्तीय सहायताको लागि अनुरोध र अनुमोदनका मापदण्डहरूलाई परिभाषित गर्नु हो।

प्रदाताहरूको सूचीसम्बन्धी परिशिष्टहरू A, B, C, D तथा E, ती स्वास्थ्य सेवा प्रदाताहरू/स्वास्थ्य सेवाहरूका सूचीहरू हुन्, जसलाई यस वित्तीय सहायता नीति अन्तर्गत कभर गरिएका छन् वा छैनन्।

दायरा

आर्थिक चिन्ताहरू व्यक्त गर्ने रोगीसित सम्पर्क भएका सबै कर्मचारीहरू।

नीति एवम् प्रक्रियासम्बन्धी बयानहरू

परिभाषाहरू

सामान्यतया बिल गरिने रकम (Amount Generally Billed, AGB)-को परिभाषा: सकल शुल्कहरूमाथि AGB वा परिसीमाको हिसाबकिताब PSH-द्वारा, आन्तरिक राजस्व सेवा (Internal Revenue Service, IRS) 501R अन्तर्गत फाइनल रुलको अनुसरण गर्दै, लूकब्याक मेथोडोलजी (ब्याजको हिसाब गर्ने एक तरिका)-को उपयोग गरेर गरिन्छ। निजी स्वास्थ्यबीमाकर्ताहरू अनि मेडिकेयरद्वारा भुक्तान गरिएका सबै दाबीहरूको सरदर भुक्तानीको हिसाब निकाल्नको लागि PSH-ले यही मेथोडोलजीको उपयोग गर्नेछ। योग्य ठहर गरिएका

व्यक्तिहरूबाट आपतकालीन वा केवल चिकित्सकीय दृष्टिले आवश्यक सेवाको लागि सामान्यतया बिल गरिने रकमहरूभन्दा अधिक रकम लिइनेछैन। रोगीहरूले अनुरोध गरेको खण्डमा, PSH-ले AGB-को वर्तमान हिसाबकिताबको एक लिखित प्रतिलिपि निःशुल्क उपलब्ध गराउनेछ। यसलाई कल्याण सेवा (वित्तीय सहायता) छूट सम्झिने भूल गर्नुहुँदैन, जो व्यक्तिहरूको वित्त र लेखा नीति(Finance and Accounting Policy, FAP)-लाई अनुमोदित गरिएको छ भने, 100%-को दरमा लागू हुन्छ।

ब्यालेन्स बिलिङ - सर्पराइज बिलहरू: सङ्घीय विधेयक अन्तर्गत नो सर्पराइजेस् ऐन (No Surprises Act) अधीन, Penn State Health रोगीहरूलाई सर्पराइज बिल प्राप्त गर्नुबाट बचाउनको लागि समर्पित छ, जसलाई रोगीहरूले Penn State Health केन्द्र वा सेवा प्रदाताबाट उनीहरूले प्राप्त गरेको सेवा, उनीहरूको स्वास्थ्य योजना सञ्जालभन्दा बाहिर भएको स्थितिमा प्राप्त गर्ने थिए। जब आउट-अफ-नेटवर्क (स्वास्थ्य बीमा योजनाको अनुबन्धमा नरहेका डक्टर आदि) प्रदाता वा केन्द्रले रोगीहरूलाई आउट-अफ-नेटवर्क प्रदाता वा केन्द्रले दाबी गर्ने पूर्ण रकम अनि उनीहरूको स्वास्थ्य योजना भुक्तानीको लागि सहमत भएको रकम बीचको भिन्नतालाई बिलको रूपमा पठाउँछ, तब त्यसलाई “ब्यालेन्स (सन्तुलित) बिलिङ” भनिन्छ। “सर्पराइज (चकित तुल्याउने) बिलहरू” अनपेक्षित ब्यालेन्स बिलहरू हुन्। No Surprises Act-ले रोगीहरूलाई आउट-अफ-नेटवर्क प्रदाता वा केन्द्रबाट आकस्मिक सेवा प्राप्त गरेको, अथवा इन-नेटवर्क (योजना अन्तर्गतको) अस्पतालमा आउट-अफ-नेटवर्क प्रदाताले उपचार गरेको स्थितिमा, अधिक रकमको बिल प्राप्त गर्नुबाट बचाउँछ। यदि Penn State Health केन्द्र वा सेवा प्रदाता आउट-अफ-नेटवर्क (स्वास्थ्य बीमा योजनाको अनुबन्धमा नरहेका डक्टर आदि) छ भने, Penn State Health-ले स्वास्थ्य बीमा योजनाद्वारा कभर गरिएका आकस्मिक सेवाहरू वा पोस्ट-स्टेबलाइजेशन (रोगीको अवस्था स्थिर भएपछिको उपचार) सेवाहरू निम्ति बिललाई ब्यालेन्स गर्नेछैन।

सामेल गर्न सकिने सम्पत्तिहरू लाई नगद/बैंक खाताहरू, निक्षेपका प्रमाणपत्रहरू, बन्ड, स्टक, म्युचुअल फन्ड वा पेन्सनको रूपमा पाइने रकम जस्ता सम्पत्तिहरूका रूपमा परिभाषित गरिन्छ, जो स्वास्थ्य सेवाका खर्चहरूका भुक्तानी निम्ति उपलब्ध छन्। स्वास्थ्य सेवा विभाग (Department of Health Services, DHS) चिकित्सा सहायता बुलेटिनमा परिभाषित गरिए अनुसार, अस्पतालको क्षतिपूर्ति हेरचाह कार्यक्रम (Hospital Uncompensated Care Program) र च्यारिटी योजनाहरू सामेल गर्न सकिने सम्पत्तिहरू गैर-तरल सम्पत्तिहरू जस्तै घरहरू, सवारी साधनहरू वा घरायसी सामानहरू समावेश गर्दैनन्। सेवानिवृत्ति कोषहरू जस्तै 401k, व्यक्तिगत सेवानिवृत्ति खाता (Individual Retirement Account, IRA) खाताहरू वा स्थगित वार्षिकीहरू तरल सम्पत्तिबाट बहिष्कृत छन्।

आकस्मिक सेवा: आपतकालीन चिकित्सकीय स्थितिमा रहेको रोगीलाई उपलब्ध गराइने उपचारका अझै अरू परिभाषाहरू निम्न छन्:

- यस्तो चिकित्सकीय अवस्था, जो अत्यधिक प्रचण्डताका उग्र लक्षणहरूद्वारा प्रकट भइरहेका छन् (उदाहरणार्थ, प्रचण्ड पीडा, मानसिक अशान्ति वा बेचैनी, अनि/अथवा लागू पदार्थ सेवन गरेका लक्षणहरू) अनि जसको तत्काल उपचार नगरिएको खण्डमा, निम्नमध्ये कुनै एक परिणाम निस्किके पर्याप्त सम्भावना छ:
 - रोगीको स्वास्थ्य (अथवा, गर्भवती महिलाको मामिलामा, महिला वा उसको गर्भमा रहेको शिशुको स्वास्थ्य) गम्भीर खतराको मुखेज्जी पुग्नु, अथवा
 - शारीरिक क्रियाकलापहरूसित सम्बद्ध क्षमतामाथि गम्भीर क्षति पुग्नु, अथवा
 - कुनै शारीरिक अङ्ग वा हिस्सामा गम्भीर खराबी उत्पन्न हुनु।

- प्रसव पीडाले ग्रस्त महिलाको सम्बन्धमा, प्रसव अगाडि कुनै अर्को अस्पतालमा सुरक्षित तरिकाले स्थानान्तरित गर्ने पर्याप्त समय छैन, अथवा स्थानान्तरणले महिला वा उसको गर्भमा रहेको शिशुको स्वास्थ्य वा सुरक्षामा जोखिम पुऱ्याउने सम्भावना हुन्छ।

सङ्घीय निर्धनता आम्दानी स्तर लाई हरेक वर्ष जनवरी महिनामा सङ्घीय रेजिस्ट्री- मा स्वास्थ्य एवम् मानव सेवा विभाग (Department of Health and Human Services, HHS)-द्वारा प्रकाशित गरिन्छ।

<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

वित्तीय सहायता भनेको निःशुल्क वा छूटको दरमा उपचार प्राप्त गर्ने योग्यता हो। यो नीतिको तत्त्वावधान अधीन बीमा गरिएका/नगरिएका अनि चिकित्सकीय दृष्टिले आवश्यक उपचार प्राप्त गरिरहेका ती रोगीहरू निःशुल्क उपचार निम्ति योग्य ठहर हुनेछन्, जसको सरकारी वा अन्य बीमा कभरेज प्राप्त गर्ने पात्रता छैन, अनि जसको पारिवारिक आम्दानी यू एस सङ्घीय निर्धनता स्तर -को 300% छ।

चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक भन्नाले स्वास्थ्य सेवा सेवाहरू सम्झनु पर्छ जुन प्रदायकले विवेकपूर्ण क्लिनिकल निर्णय प्रयोग गरी बिरामीलाई रोग, चोटपटक, रोग वा यसका लक्षणहरू रोकथाम, मूल्याङ्कन, निदान वा उपचार गर्ने उद्देश्यले प्रदान गर्नेछ।

- सामान्यतया स्वीकृत मेडिकल प्र्याक्टिसका मानकहरू अनुरूप हुन्छन्।
 - यी उद्देश्यहरूको सन्दर्भमा “सामान्यतया स्वीकृत मेडिकल प्र्याक्टिसका मानकहरू को अर्थ ती मानकहरू हुन्, जो प्रासङ्गिक मेडिकल समुदायद्वारा सामान्यतया मान्यता प्रदान गरिएको मेडिकल लिटरेचर (पत्रिका आदि)-मा प्रकाशित गरिएको विश्वसनीय वैज्ञानिक प्रमाणमाथि आधारित हुन्छन् अनि जसबारे समकक्ष वर्गद्वारा समीक्षा पनि गरिएको हुन्छ अथवा ती मानकहरू, जो क्लिनिकल निर्णयको मामिलासित सम्बद्ध नीति अन्तर्गत स्थापित मानकहरू अनुरूप हुन्छन्।
- प्रकार, बारम्बारता, सीमा, स्थल र अवधिलाई मध्येनजर राखेर हेर्दा, क्लिनिकल दृष्टिले उपयुक्त हुन्छ, अनि रोगीको बिमारी, चोटपटक वा रोगको लागि प्रभावकारी ठहर गरिएको हुन्छ।
- मुख्यतया बिरामी, चिकित्सक वा अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदायकको सुविधाको लागि होइन र वैकल्पिक सेवा वा सेवाहरूका अनुक्रम भन्दा बढी महँगो छैन, कम से कम त्यो बिरामीको रोग, चोट पटक वा रोगको निदान वा उपचारको रूपमा समान चिकित्सीय वा निदान परिणामहरू उत्पादन गर्ने सम्भावना।
- अनुसन्धान वा प्रयोगात्मक मानिने सेवाहरू, वस्तुहरू वा प्रक्रियाहरूलाई मामिला दर मामिला आधारमा सम्बोधन गरिनेछ।
- आपतकालीन चिकित्सकीय अवस्थाको लागि आवश्यक चिकित्सीय उपचार।

अनुमानित वित्तीय सहायताले बिरामी वा प्राविधिक स्रोतहरू मार्फत पर्याप्त जानकारी उपलब्ध गराउँदा बिरामी आर्थिक सहायताको लागि योग्य छ भनी निर्धारण गर्न PSHलाई अनुमति दिँदा विपन्न र आर्थिक सहायताको लागि योग्य मानिएको व्यक्तिलाई जनाउँछ। प्राविधिक स्रोतहरूमा सुरक्षित चिकित्सा सहायता योग्यता तथा पुष्टिसित सम्बद्ध Compass अनि NaviNet जस्ता वेब पोर्टलहरू सामेल छन् तर यी यतिसम्म मात्र सीमित छैनन्। अनुमानित परोपकारलाई समर्थन गर्ने कारकहरूमा घरबारविहीनता, कुनै आय, महिला, शिशु तथा बाल कार्यक्रमहरूका लागि योग्यता (Women’s, Infants and Children’s programs, WIC), खाद्य स्टाम्प योग्यता, वैध ठेगानाको रूपमा प्रदान गरिएको कम आय आवास, राज्य-वित्त पोषित प्रिस्क्रिप्शन कार्यक्रमहरूमा कुनै ज्ञात सम्पत्ति वा योग्यता नभएका मृतक बिरामीहरू समावेश छन् तर यतिमा मात्र सिमित छैन।

बीमा नभएको रोगी भनेको त्यो व्यक्ति हो, जोसित स्वास्थ्य सेवाको लागि कुनै तेस्रो-पक्ष बीमाकर्ता, ERISA योजना, सङ्घीय स्वास्थ्य सेवा कार्यक्रम (सङ्घीय वा राज्य स्वास्थ्य बीमा मार्केटप्लेस, Medicare, Medicaid, SCHIP, अनि Tricare लगायत), कामदारहरूको क्षतिपूर्ति, चिकित्सकीय बचत खाता मार्फत कभरेज छैन अथवा सम्पूर्ण बिल वा यसको कुनै हिस्साको अन्य कभरेज छैन। आफ्ना स्वास्थ्य बीमा कभरेजलाई समाप्त गरिसकेका रोगीहरू वा रोगीको बीमा पॉलिसिमा उल्लेखित कभर नगरिने सेवाहरू भएका रोगीहरूलाई बीमा नभएको रोगी ठहर गरिनेछैन।

नीति अनि/अथवा प्रक्रिया सम्बन्धी बयानहरू

अधिसूचना:

- अनुरोध गरिएको खण्डमा, यो वित्तीय सहायता नीति, वित्तीय सहायता आवेदन, अनि सरल भाषामा लिखित सार-संक्षेपलाई जनतासमक्ष उपलब्ध गराइनेछ।
- रोगीका बिलिड स्टेटमेन्टहरूमा वित्तीय सहायताको उपलब्धताबारे जानकारी हुनेछ।
- यस कार्यक्रमको उपलब्धताबारे सूचनालाई अस्पताल, क्लिनिकहरूका पञ्जीकरण क्षेत्रहरूभित्र लगाइनेछ, अनि PSH-को वेबसाइटमा पोस्ट गरिनेछ।
- वित्तीय सहायता नीति अनि आवेदनलाई सबै आउटपेसेन्ट क्लिनिक लोकेशन स्थलहरूमा उपलब्ध गराइनेछ।
- यदि कुनै जनसङ्ख्या अन्तर्गत उनीहरूको प्राथमिक भाषा बोल्नेहरूको सङ्ख्या सेवा प्रदान गरिएको समुदायको 1,000 वा 5%-भन्दा कम्ती छ भने, FAP-लाई त्यही भाषामा उपलब्ध गराइनेछ।
- वित्तीय सहायता नीति र आवेदनलाई ती सामुदायिक आउटरिच कार्यक्रमहरूमा उपलब्ध गराइनेछ, जहाँ PSH-ले भाग लिएको हुन्छ।
- 120/240-दिनको नियम - एउटा 120-दिनको अवधि जसको अवधिमा अस्पताल सुविधाले एक जना व्यक्तिलाई FAP बारे सूचित गर्न आवश्यक हुन्छ र 240-दिनको अवधि जसको अवधिमा अस्पताल सुविधाले व्यक्तिद्वारा पेश गरेको आवेदन प्रक्रिया गर्न आवश्यक हुन्छ। PSH ले, अधिसूचना अवधि चलिरहेको समयमा, प्रथम बिलिड स्टेटमेन्टको तारिखपछिका निम्नतम 120 दिनहरू समाप्त भएपछि सूचनाहरू उपलब्ध गराउने छ। अस्पताल फेसिलिटिले कलेक्शन (रकम सङ्कलन) गर्नका लागि असाधारण कार्यवाहीहरू असाधारण संग्रह कार्यहरू (Extraordinary Collection Action , ECA) लाई त्यो व्यक्ति विरुद्ध सुरु नगर्न पनि सक्छ, जसको FAP सम्बन्धी योग्यतालाई अस्पतालबाट छुट्टी दिइएपछिको प्रथम स्टेटमेन्ट का 120 दिनहरू अगाडिको अवधिमा निर्धारित गरिएको हुँदैन।
- PSH-ले 501R अन्तर्गत बिलिड र कलेक्शन (रकम सङ्ग्रह)-सित सम्बद्ध आवश्यकताहरूलाई पूरा गर्छ।
- लागू हुने स्थितिमा, PSH-ले No Surprises Act को पालना गर्नेछ।

योग्यताका मापदण्डहरू:

- वित्तीय सहायताको अनुमोदन, तल दिइएका निर्देशहरूअनुसार पारिवारिक आम्दानीको आधारमा गरिन्छ। योग्य ठहर भएका रोगीहरूले चिकित्सीय दृष्टिले आवश्यक उपचार निम्ति 100% निःशुल्क सेवाहरू प्राप्त गर्न सक्नेछन्। PSH ले बीमा नभएका तथा वित्तीय सहायता कार्यक्रम (FAP) को लागि योग्य वा गैर-FAP योग्य व्यक्तिहरूबाट आकस्मिक वा अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक हेरविचारको लागि सामान्यतया बिल रकम भन्दा बढी शुल्क लिने छैन।

घरपरिवारको आकार	सकल आमदानी	वित्तीय सहायता छूट
1	\$43,740.00	100%
2	\$59,160.00	100%
3	\$74,580.00	100%
4	\$90,000.00	100%
5	\$105,420.00	100%
6	\$120,840.00	100%
7	\$136,260.00	100%
8	\$151,680.00	100%

*8 (आठ) भन्दा बढी व्यक्तिहरूका पारिवारिक समूहको लागि, प्रत्येक थप व्यक्तिको लागि \$15,420.00 थप्नुहोस्।

- वित्तीय सहायता आवेदनको प्रक्रिया पूरा भएपछि, वित्तीय सहायताको लागि मूल्याङ्कन सुरु हुन्छ। यो अनिवार्य रूपले पूरा हुनुपर्छ, ग्यारेन्टी दिनेले हस्ताक्षर गरेको साथै वर्तमान तारिख दिइएको हुनुपर्छ। (संलग्न सामग्रीलाई हेर्नुहोस्)
- बिरामी एक संयुक्त राज्य अमेरिका नागरिक, स्थायी कानूनी निवासी वा पेन्सिलभेनिया (Pennsylvania, PA) निवासी हुनुपर्दछ जसले निवासको प्रमाण प्रदान गर्न सक्दछ (अमेरिका बाहिर बस्ने गैर-अमेरिकी नागरिकहरू बाहेक)।
- बिरामीले आर्थिक सहायताको लागि स्वीकृत हुनु अघि चिकित्सा सहायता, संघीय वा राज्य बीमा बजार (छूटको प्रमाण प्रदान नगरेसम्म) वा कुनै अन्य लागू तेस्रो-पक्ष भुक्तानी स्रोतको लागि आवेदन गर्नु पर्दछ।
 - चिकित्सीय सहायता निम्ति आवेदन गर्नुबाट छूट प्रदान गरिएका स्वयम्-भुक्तान गर्ने शिशुहरूलाई आंशिक वित्तीय सहायता उपलब्ध गराउन सकिन्छ।
- मेडिकल बिल भुक्तानीका लागि चर्च वा निजी चन्दा संकलन, परोपकारी कार्यक्रम वा अनुदान लगायत अन्य सबै विकल्पहरू समाप्त भएका छन् तर यतिमा मात्र सीमित छैन। भुक्तानीका वैकल्पिक विकल्पहरूका खोजी गर्ने काममा बिरामी वा ग्यारेन्टी प्रदाताको असहयोगको कारण उनीहरूलाई वित्तीय सहायताका लागि अयोग्य ठहर गर्न सकिन्छ।
 - यदि बिलको भुक्तानी गर्नको लागि रोगीसित पर्याप्त काउन्टेबल एसेटहरू (नगदमा सहजै परिवर्तन गर्नसकिने सम्पत्तिहरू) छन् अनि ती काउन्टेबल एसेटहरूलाई नगदमा परिवर्तित गर्दा रोगीलाई कुनै अनावश्यक कठिनाई हुँदैन भने, उसलाई वित्तीय सहायता नदिइनु सकिन्छ।
 - **RC-12 मृत रोगी/ग्यारेन्टी प्रदाता खाता समाधान नीति** अन्तर्गत स्थापित मापदण्डहरूको आधारमा कुनै मृत रोगीलाई वित्तीय सहायता प्रदान गरिनेछ।
 - निः शुल्क हेरचाह क्लिनिकहरू (जस्तै, Hope Within, Centre Volunteers in Medicine, आदि) को साथ कार्यक्रमहरूका परिणामको रूपमा, निः शुल्क हेरचाह क्लिनिकद्वारा संकलित वा निर्धारण गरिएको वित्तीय जानकारीको आधारमा आर्थिक सहायता प्रदान गर्न सकिन्छ।
 - वैकल्पिक सेवाहरू, जस्तै, तर कस्मेटिक, कृत्रिम परिवेशीय/बाँझोपन, चश्मा, श्रवण उपकरण, लिंग प्रत्यारोपण वा केही ग्यास्ट्रिक बाइ-पास प्रक्रियाहरूमा सीमित छैन यो FAP द्वारा कवर गरिएको छैन।
 - को-पेमेन्ट वा डिडक्टिबल रोगी ब्यालेन्सहरूसहितका आमदानी आधारित बीमा योजनाहरू वित्तीय सहायताको लागि योग्य ठहर गर्न सकिन्छ।

- वित्तीय सहायताको लागि योग्यता अवधि एक वर्ष हो। PSH-सित एक नयाँ आवेदनको लागि अनुरोध गर्ने तथा यसको समझदारीअनुसार रोगीको भुक्तानी गर्ने क्षमताको मूल्याङ्कन गर्ने अधिकार छ।

आवेदन गर्ने प्रक्रिया:

- वित्तीय सहायता निम्ति आवेदनहरू PSH वेबसाइट मार्फत अनलाइन, कुनै पनि क्लिनिक स्थलमा व्यक्तिगत रूपमा, वा मेल मार्फत उपलब्ध हुनेछन्।
- रोगीले आम्दानी अनि परिवारको आकारसम्बन्धी मापदण्डहरू पूरा गर्छ भनी सुनिश्चित गर्नको लागि घरपरिवारसित सम्बद्ध निम्न समर्थनकारी कागजातहरू अनिवार्य रूपमा उपलब्ध गराउनुपर्छ, जो पूरा गरिएको साथै उपयुक्त हुनुपर्छ।
 - हालै दायर गर्नुभएको संघीय आयकर फिर्ता विवरण
 - हालको चार (4) तलबको रसिद
 - हालको चार (4) बैंकको स्टेटमेन्ट
 - सामाजिक सुरक्षा लाभ निर्धारण
 - बेरोजगारी लाभ
 - पेन्सन लाभ
 - घरजग्गा वा आर्थिक दायित्वबाट वितरण पुष्टि (सम्पत्ति वा मुद्दाको अन्तिम सम्झौता नभएसम्म वित्तीय सहायता माथि विचार गरिने छैन)
 - चिकित्सा सहायता वा स्वास्थ्य बीमा बजारको निर्धारण
 - नागरिकताको प्रमाण वा वैध स्थायी निवास स्थिति (ग्रीन कार्ड)
 - यदि घर परिवारको कुनै आय छैन भने जीविका खर्चको लागि सहयोग गर्ने व्यक्ति(हरू) बाट पत्र
 - वित्तीय सहायता निम्ति योग्यताको निर्धारण प्रक्रिया अन्तर्गत वित्तीय सहायता आवेदनहरूको पर्याप्त समीक्षा गर्न PSH-द्वारा आवश्यक ठहर गरिएको अन्य कुनै जानकारी।
- यदि आवेदनमा उपलब्ध गराइएको जानकारी उपयुक्त निर्धारण गर्नको लागि अपर्याप्त छ भने, थप जानकारी प्राप्त गर्न ग्यारेन्टी प्रदातासित सम्पर्क गरिनेछ।

मूल्याङ्कनको तरिका एवम् प्रक्रिया

- आवेदन पूर्ण होस् वा नहोस्, रोगीले एकपल्ट FAP आवेदन बुझाइसकेपछि PSH-ले रोगी विरुद्ध कुनैपनि ECA-हरूलाई स्थगित गर्नेछ।

वित्तीय सहायताको लागि अनुमोदनका तहहरू निम्न हुन्:

कर्मचारी तह:	वित्तीय आवेदन सहयोगी/ वित्तीय सल्लाहकारहरू	वरिष्ठ एसोसिएट	टोली प्रबन्धक/ प्रबन्धक	वरिष्ठ निर्देशक रेभेन्यु साइकल	उपाध्यक्ष रेभेन्यु साइकल परिचालन वा प्रमुख वित्तीय अधिकारी
रकम:	< \$500	<\$5,000	<\$25,000	<\$75,000	>\$75,000

- एकपल्ट आवेदनको समीक्षा गरिएपछि, निर्णयको जानकारी दिनको लागि रोगी वा ग्यारेन्टी प्रदातालाई फोन गरिनेछ अनि एक पत्र पठाइनेछ।
- वित्तीय सहायताको सम्बन्धमा निर्णय लिने व्यक्तिले विलिड प्रणालीमा रोगीको एकाउन्टलाई यथोचित ढङ्गमा सामेल गर्नेछ अनि “समीक्षाको लागि अनुरोध” फाराममा हस्ताक्षर गर्नेछ। प्रक्रियालाई अगाडि बढाउनको लागि एकाउन्टलाई उपयुक्त कर्मचारी सदस्यसमक्ष रेफर गरिनेछ।
- यदि रोगी वित्तीय सहायताको लागि योग्य ठहर हुन्छ अनि ऊ कोब्रा सुविधाहरू निम्ति योग्य छ भने, PSH-ले, एक संस्थानको रूपमा, बीमाको मासिक प्रीमियमको भुक्तानी गर्ने निर्णय लिन सक्छ।
- च्यारिटिको अनुमोदन पश्चात्, कुनै पनि ऋण रिपोर्टिङ एजेन्सीलाई रिपोर्ट गरिएको ऋणलाई 30 दिनहरू भित्र फिर्ता पठाइनेछ।
- एकपल्ट वित्तीय सहायता एडजस्टमेन्ट (समायोजन)-हरूलाई रोगीको प्राप्त गर्न सकिने एकाउन्टसमा सामेल गरेपछि, पहिले वा पछि प्राप्त गरिएको कुनै पनि भुक्तानीलाई रोगीसमक्ष वापस गरिनेछ।
- ती रोगीहरूले पनि वित्तीय सहायताको लागि आवेदन गर्न सक्छन् र यसको अनुमोदन प्राप्त गर्न सक्छन्, जसका एकाउन्टहरूलाई सङ्ग्रह एजेन्सीसमक्ष रेफर गरिएको छ।
- यदि वित्तीय सहायतालाई अनुमोदन गरियो भने, उपयुक्त कर्मचारी सदस्यले सिस्टम एडजस्टमेन्टलाई प्रविष्ट गराउनेछ तथा रोगीहरूको मेडिकल रेकर्ड नम्बर अधीनका सबै खुला इन्काउन्टरहरू -को पहिचान साथै समीक्षा गर्नेछ अनि वित्तीय सहायता छूटलाई लागू गर्नेछ।
 - भुक्तानी नगर्नु अनि/अथवा वित्तीय परामर्शदातासित सम्पर्क गर्नमा असफलता अनि/अथवा आवेदन नबुझाउनु वा आवेदनलाई पूर्ण रूपमा पूरा नगर्नु जस्ता कृत्यहरूको फलस्वरूप, यस्ता कार्यवाहीहरू गर्न सकिन्छन् जसको रूपरेखा **RC-002 रोगी ऋण एवम् सङ्ग्रह नीति** -मा दिइएको छ।
 - PSH-का धारण नीतिहरूको पालना गर्दै वित्तीय आवेदन अनि/अथवा वित्तीय जानकारीको एक प्रतिलिपिलाई सात वर्षसम्म राखिनेछ।
 - फाइलमा अगावै भएका जानकारीहरूमा कुनै परिवर्तनहरू भएका छैनन् भने, वित्तीय सहायता निम्ति समान क्यालेण्डर वर्षमा थप अनुरोधहरूको लागि समर्थनकारी कागजातहरू आवश्यक नठहरिन सक्छन्।
 - प्रबन्धनले लघुकारी परिस्थितिहरूमा उनीहरूको समझदारीको उपयोग गर्न सक्छन्, जस्तै, तर यी यतिसम्म मात्रै सीमित छैनन्: (उदाहरणहरू तल दिइएका छन्):
 - बिरामीको आय परोपकारी दिशानिर्देश भन्दा बढी छ; तथापि, तिनीहरूका चिकित्सा ऋण एउटा विनाशकारी चिकित्सा घटनाको कारण वार्षिक आय भन्दा बढी छ।
 - रोगीले अदालतमा गरिएको दाबीको फलस्वरूप, केही रकम प्राप्त गर्छ तर त्यो एकाउन्ट ब्यालेन्सभन्दा कमती छ अनि यी बीचको भिन्नताको भुक्तानी गर्नको लागि ऊसित पर्याप्त व्यक्तिगत काउन्टेबल एसेटहरू/आम्दानी छैनन्।
 - भुक्तानी गर्नको लागि रोगी ऋणमा पैसा लिन चाहन्छ तर एकाउन्टमा बाँकी रहेको सम्पूर्ण रकमको लागि ऊ योग्य ठहर हुँदैन (ऋण दिने संस्थानबाट यसको पुष्टि आवश्यक छ)।
 - रोगी अन्य सम्पत्तिहरू बेचन इच्छुक छ तर त्यसले ब्यालेन्स रकमको केही हिस्सा मात्रै कभर गर्छ।
 - बिरामीले वित्तीय आवेदन पूरा गर्दैन, तर निर्णय गर्नको लागि पर्याप्त आय/वित्तीय जानकारी प्राप्त गरिन्छ।

यस कागजातमा सन्दर्भ दिइएका सबै नीतिहरू, समीक्षाको लागि, PSH वेबसाइटमा उपलब्ध छ अनि अनुरोध गरिएको खण्डमा, प्रिन्ट गर्नको लागि पनि यो उपलब्ध छ।

यो नीतिले Penn State Health-को स्वैच्छिक, कल्याणकारी लक्ष्यलाई पोषण गर्दछ। यसो हुँदा, यो नीति वा यसको कुनै उल्लङ्घनको उपयोग, अस्पतालको लागि कुनै कानुनी वाध्यता थोप्र अथवा कुनै रोगी वा तेस्रो पक्षलाई कुनै अधिकार प्रदान गर्नको लागि गर्न सकिँदैन।

सम्बद्ध नीतिहरू अनि सन्दर्भहरू

यो नीतिको सम्बन्धमा निम्न परिशिष्टहरू सामेल छन्:

- **परिशिष्ट A** - प्रदाताहरू/सेवाहरू जो वित्तीय सहायता कार्यक्रम -द्वारा कभर गरिएका छन् - Hershey Medical Center
- **परिशिष्ट B** - प्रदाताहरू/सेवाहरू जो वित्तीय सहायता कार्यक्रम -द्वारा कभर गरिएका छन् - CPMG
- **परिशिष्ट C** - Holy Spirit Health System Physician Groups
- **परिशिष्ट D** - Penn State Health Life Lion LLC
- **परिशिष्ट E** - Penn State Health Hampden Medical Center
- सरल भाषामा सार-संक्षेप तथा वित्तीय सहायता आवेदन

नोट: सामान्यतया, सबै Penn State Health Hershey Medical Center अनि सामुदायिक प्र्याक्टिस विभागका चिकित्सकहरू (Community Practice Division Physicians)-ले परिशिष्ट-मा उल्लेख गरिएको बाहेक, यो वित्तीय सहायता कार्यक्रमलाई कदर गर्नेछन्।

स्वीकृति

अधिकारप्राप्त:	Paula Tinch, वरिष्ठ उपाध्यक्ष एवम् प्रमुख वित्तीय अधिकारी
स्वीकृत:	Nicholas Haas, उपाध्यक्ष राजस्व चक्र

आरम्भ र समीक्षा मिति

आरम्भ मिति: 10/1/2010

पुनरावलोकन मिति(हरू): 10/10, 02/16, 6/17, 2/18, 2/19, 1/20, 9/20, 3/21, 10/22, 1/23, 10/23

संशोधित: 10/10; 1/12, 12/14, 02/16 –10/10 नीति प्रतिस्थापन गरियो; 6/17, 2/18, 10/18, 11/18, 2/19, 1/20, 9/20, Spirit Physician Services, Inc. थपियो; 3/21 Penn State Life Lion LLC. थपियो, 11/21, 10/2022, 1/2023, 10/23, Pennsylvania Psychiatric Institute थपियो

सामग्री समीक्षक र योगदानकर्ताहरू

रेभेन्यु साइकलका वरिष्ठ निर्देशकहरू; प्रबन्धक वित्तीय परामर्शप्रति रोगीको पहुँच

परिशिष्ट A

Penn State Health Hershey Medical Center

वित्तीय सहायता कार्यक्रम अन्तर्गत कभर गरिने सेवा प्रदाताहरू/सेवाहरू

- अति तीव्र पीडा प्रबन्धन
- एलर्जी इम्यूनोलॉजी
- एनाटोमिक पैथोलॉजी
- एनीस्थीसिया
- एनीस्थीसिया सङ्कटावस्था उपचार
- अति तीव्र पीडा प्रबन्धन
- कार्डियोलॉजी
- कार्डियोलॉजी सङ्कटावस्था उपचार
- कार्डियोलॉजी सीटी (Ct) शल्यचिकित्सा
- कार्डियोलॉजी हृदयले काम नगर्नु
- कार्डियोलॉजी इन्टरभेन्शनल कार्डियोलॉजी
- कार्डियोलॉजी इन्टरभेन्शनल रेडियोलॉजी
- क्लिनिकल पैथोलॉजी
- कोलेरेक्टल शल्यचिकित्सा
- डेन्टिस्ट्री शल्यचिकित्सा
- डर्मेटोलॉजी मोह्स
- डर्मेटोलॉजी
- डर्मेटोपैथोलॉजी
- आपतकालीन औषधि
- एण्डोक्राइनोलॉजी
- परिवारको लागि औषधि
- महिलाको पेल्विक औषधि
- ग्यास्ट्रोएन्ट्रोलॉजी
- गाइनीकोलोजिक ओन्कोलॉजी
- हीमेटोलॉजी ओन्कोलॉजी
- हीमेटोलॉजी ओन्कोलॉजी पैथोलॉजी
- हस्पिटलिस्ट औषधि
- सङ्क्रामक रोग
- आन्तरिक औषधि
- मेटर्नल फीटल औषधि
- नेफ्रोलॉजी
- न्यूरोलॉजी
- न्यूरोलॉजी एपिलेप्सी
- न्यूरोलॉजी न्यूरोमस्कुलर
- न्यूरोलॉजी स्ट्रोक
- न्यूरोसाइकोलॉजी
- न्यूरोसर्जरी
- न्यूरोसर्जरी सङ्कटावस्था उपचार
- न्यूक्लियर औषधि
- ऑब्स्टेट्रिक गाइनीकोलॉजी*
- आफथैल्मोलॉजी*
- ऑप्टोमीट्री
- ऑर्थोपेडिक शल्यचिकित्सा
- ओटोलेरिन्जोलॉजी*
- पीडा प्रबन्धन
- पेलिएटिभ औषधि
- पीडियाट्रिक किशोरावस्था औषधि
- पीडियाट्रिक एलर्जी इम्यूनोलॉजी
- पीडियाट्रिक कार्डियोलॉजी
- पीडियाट्रिक कार्डियोलॉजी टेलिमेडिसिन
- पीडियाट्रिक शिशुप्रति दुर्व्यवहार
- पीडियाट्रिक सङ्कटावस्था उपचार
- पीडियाट्रिक सीटी (Ct) शल्यचिकित्सा
- पीडियाट्रिक एण्डोक्राइनोलॉजी
- पीडियाट्रिक ग्यास्ट्रोएन्ट्रोलॉजी
- पीडियाट्रिक जेनेटिक्स
- पीडियाट्रिक हीमेटोलॉजी ओन्कोलॉजी
- पीडियाट्रिक हस्पिटलिस्ट
- पीडियाट्रिक सङ्क्रामक रोग
- पीडियाट्रिक नियोनेटोलॉजी
- पीडियाट्रिक नेफ्रोलॉजी
- पीडियाट्रिक न्यूरोलॉजी
- पीडियाट्रिक पेलिएटिभ उपचार
- पीडियाट्रिक पल्मोनरी औषधि
- पीडियाट्रिक रिह्याब विकास
- पीडियाट्रिक रिह्यूमेटोलॉजी
- पीडियाट्रिक शल्यचिकित्सा
- पीडियाट्रिक्स
- फिजिकल मेडिसिन रिह्याब
- फिजिकल थेरेपी
- प्लास्टिक सर्जरी
- पोडियाट्री
- साइकियाट्री
- पल्मोनरी औषधि

- रेडिएशन ओन्कोलॉजी
- रेडियोलॉजी
- रिप्रोडक्टिभ एण्डोक्राइनोलॉजी
- रिह्यूमेटोलॉजी
- निद्राको औषधि
- खेलकुदको औषधि
- खेलकुदको औषधि St College
- सर्जरी सामान्य
- सर्जरी मिनिमल इन्भेसिभ सर्जरी
- सर्जरी ओन्कोलॉजी
- सर्जरी थोरेसिक
- प्रत्यारोपण सर्जरी
- ट्रॉमा सर्जरी
- ट्रॉमा सर्जरी सङ्कटावस्था उपचार
- यूरोगाइनीकोलॉजी अनि मिनिमल इन्भेसिभ सर्जरी
- यूरोलॉजी*
- भैस्कुलर सर्जरी

***हेर्नुहोस्, वित्तीय सहायता कार्यक्रम अन्तर्गत कभर नगरिने सेवा प्रदाताहरू/सेवाहरू**

वित्तीय सहायता कार्यक्रम अन्तर्गत कभर नगरिने सेवा प्रदाताहरू/सेवाहरू

- कस्मेटिक सर्जरी
- श्रवण यन्त्रसम्बन्धी सेवाहरू
- कतिपय ग्यासट्रिक बाइपास प्रक्रियाहरू
- इन्भिद्रो/इन्फर्टिलिटी (टेस्ट ट्युब/बाँझोपन) सेवाहरू
- अप्टिकल शॉप
- लिङ्गसम्बन्धी प्रत्यारोपण

Penn State Health Medical Group-द्वारा नियुक्त नगरिएका चिकित्सकहरू निम्ति, यो नीति उनीहरूका सेवाहरूको लागि लागू हुँदैन। यी स्वास्थ्य सेवा प्रदाताहरूद्वारा बिल गरिएका पेसावाल शुल्कहरूको रकमको भुक्तानी गर्ने जिम्मेवारी रोगीको हो अनि यो नीति अन्तर्गत यसलाई छूट वा वित्तीय सहायताको योग्य ठहर गरिँदैन। यो नीति Penn State Health Milton S. Hershey Medical Center-मा उपलब्ध गराइने आपतकालीन एवम् अन्य आवश्यक चिकित्सीय सेवाहरूका फेसिलिटी शुल्कहरूमाथि मात्रै लागू हुन्छ।

परिशिष्ट B

Community Practice Division

वित्तीय सहायता कार्यक्रम अन्तर्गत कभर गरिने सेवा प्रदाताहरू/सेवाहरू

- कार्डियोलॉजी
- कार्डियोभैस्कुलर
- सङ्कटावस्था उपचार
- परिवार प्प्राक्टिस
- ग्यास्ट्रोएन्ट्रोलॉजी
- सामान्य सर्जरी
- जीरीयाट्रिक औषधि
- हीमेटोलॉजी
- हस्पिटलिस्ट
- आन्तरिक औषधि
- इन्टरभेन्शनल कार्डियोलॉजी
- न्युक्लियर कार्डियोलॉजी
- गाइनीकोलॉजी
- ओन्कोलॉजी
- ऑर्थोपेडिक सर्जरी
- पीडियाट्रिक्स
- पल्मोनरी
- रेडियोलॉजी
- निद्राको औषधि
- रिह्यूमेटोलॉजी

परिशिष्ट C

Spirit Physician Services, Inc.

वित्तीय सहायता कार्यक्रम अन्तर्गत कभर गरिने सेवा प्रदाताहरू/सेवाहरू

- एनीस्थीसिया (संज्ञाहरण)
- मानसिक (आचरणसम्बन्धी) स्वास्थ्य
- कार्डियोलॉजी
- कार्डियक क्याथ एवम्
इलेक्ट्रोफिजियोलोजी (EP)
प्रयोगशालाहरू
- कार्डियक रिह्याब र रेखदेख
- कार्डियक इमेजिङ्ग सेवाहरू
- कार्डियोथोच्येसिक सर्जरी
- क्लिनिकल न्युट्रिशन
- CMSL-वयस्क प्राथमिक हेरचाह
प्रदायकहरू (PCP)
- CMSL-बाल PCP-हरू
- डर्मेटोलॉजी/मोह्स सर्जरी
- आपतकालीन औषधि
- एण्डोक्राइनोलॉजी
- ग्यास्ट्रोएन्ट्रोलॉजी/एण्डोस्कोपी
- सामान्य सर्जरी/वक्षस्थल क्यान्सर केन्द्र
- हस्पिटलिस्ट - वयस्कहरू
- हिपेटोलॉजी आउटरिच
- सङ्क्रामक रोगहरू
- इन्फ्यूजन केन्द्र आउटपेसेन्ट
- इन्टरभेन्शनल रेडियोलॉजी
- प्रयोगशाला/पैथोलॉजी
- न्यूरोलॉजी
- न्यूरोसर्जरी
- नवजात सघन हेरचाह इकाई (NICU)
- अकूपेशनल स्वास्थ्य
- ऑर्थोपेडिक्स
- ऑर्थोटिक्स
- ऑस्टोमी
- पेलिएटिभ उपचार
- पीडियाट्रिक विशेषज्ञ केन्द्रहरू
- फार्मसी
- पोडियाट्री
- प्लास्टिक सर्जरी
- रेडियोलॉजी
- रेडिएशन ओन्कोलॉजी/रेडिएशन थेरेपी
- रिह्याबिलिटेटिभ/शारीरिक उपचार(PT)/
व्यावसायिक चिकित्सा (OT)
- पल्मोनरी/सङ्कटावस्था उपचार
- निद्राको औषधि
- दक्ष नर्सिङ सुविधा (SNF)
- टेलिमेड
- ट्रॉमा
- तत्काल उपचार
- भैस्कुलर सर्जरी
- महिलाहरूको स्वास्थ्य
- चोटपटकको उपचार/
हाइपरबेरिक केन्द्रहरू



PennState Health

परिशिष्ट D

Penn State Health Life Lion LLC

परिशिष्ट E

Penn State Health Hampden Medical Center (प्रभावी तारिख 10/1/21)