

MAIMONIDES মেডিকেল সেন্টার

বিষয়: বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য আর্থিক সহায়তা নীতিমালা
(OUTPATIENT MENTAL HEALTH SERVICES FINANCIAL ASSISTANCE POLICY)

I. নীতিমালা

- A. Maimonides মেডিকেল সেন্টার (“Maimonides” বা “হাসপাতাল”) অর্থ পরিশোধ করার সক্ষমতা নির্বিশেষে আমাদের স্বাস্থ্য কেন্দ্রে আসা প্রত্যেক রোগীকে উঁচু মানের স্বাস্থ্যসেবা পরিষেবা দেয়ার চেষ্টা করে থাকে। এই বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য আর্থিক সহায়তা নীতিমালা (“FAP” বা “নীতিমালা”) বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য Maimonides-এর আর্থিক সহায়তা প্রকল্প বাস্তবায়ন করে থাকে, যার মাধ্যমে যে সব রোগী বিমার আওতার বাইরে রয়েছেন, যাদের স্বাস্থ্য বিমার সুবিধা শেষ হয়ে গেছে, এবং এই নীতিমালার সাথে সঙ্গতিপূর্ণভাবে আর্থিক সহায়তা পাওয়ার জন্য যোগ্য হিসেবে বিবেচিত হন তারা বিনামূল্যে অথবা হ্রাসকৃত মূল্যে জরুরি ও চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক বহির্বিভাগীয় মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবা পেতে পারেন।
- B. বহির্বিভাগের যোগ্য রোগীদেরকে মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবা দেয়ার ক্ষেত্রে এই নীতিমালা প্রযোজ্য হয়ে থাকে। জরুরি মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবা, হাসপাতালে ভর্তি থাকা রোগীদের মানসিক পরিষেবা, সংশ্লিষ্ট আনুষঙ্গিক পরিষেবা এবং অন্যান্য চিকিৎসা বিষয়ক পরিষেবাগুলোর জন্য ফি নীতিমালা FIN-28 (সংশোধিত), “আর্থিক সহায়তা নীতিমালার” মাধ্যমে তৈরি করা হয়েছে।
- C. চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবাসমূহের জন্য, এই নীতিমালার অধীনে যোগ্য রোগীদের মধ্যে রয়েছে নিউ ইয়র্ক সিটির পাঁচটি বরোর (কিংস, নিউ ইয়র্ক, কুইন্স, রিচমন্ড ও ব্রঙ্কস কাউন্টি) স্বল্প আয়ের রোগীরা, যারা বিমাকৃত নয় অথবা যাদের স্বাস্থ্য বিমার সুবিধাগুলো শেষ হয়ে গেছে। এই নীতিমালার অধীনে বিনামূল্যে অথবা হ্রাসকৃত মূল্যে সেবা পাওয়ার আর্থিক মানদণ্ড নিচে এবং সংযুক্ত স্লাইডিং স্কেলের ফি-এর তালিকায় আরো বিস্তারিতভাবে আলোচনা করা হয়েছে। **নিচে অনুচ্ছেদ III-এ বর্ণিত তথ্যের ভিত্তিতে, ফেডারেল দারিদ্র সীমার 300%-এর কম আয়সম্পন্ন রোগীরা FAP-এর অধীনে সহায়তা পাওয়ার যোগ্য হবে বলে অনুমান করা হয়।** আর্থিক সহায়তা সেই সব রোগীদেরকে প্রদান করা হতে পারে যাদের এমন বিমা রয়েছে যা তাদের পরিষেবার পুরো ব্যয়ভার বহন করতে পারে না (অর্থাৎ যারা “আন্ডারইনসিউর্ড”) অথবা যারা আর্থিক যোগ্যতার মানদণ্ড পূরণ করে না কিন্তু চিকিৎসার জন্য যাদের অস্বাভাবিক খরচ হয়ে থাকে, এক্ষেত্রে প্রত্যেকের পরিস্থিতির উপর ভিত্তি করে সিদ্ধান্ত নেয়া হয়ে থাকে।
- D. এই নীতিমালার সাথে সঙ্গতিপূর্ণভাবে Maimonides ব্যাপকভাবে তার FAP-এর প্রচারণা চালিয়ে থাকে।

Maimonides এই FAP, FAP-এর আবেদনপত্র এবং FAP-এর একটি সারসংক্ষেপ (“সহজ ভাষায় সারসংক্ষেপ”) তৈরি করে থাকে যা Maimonides-এর ওয়েবসাইট (<http://www.maimonidesmed.org/main/FinancialInformation.aspx>)-এর একটি সুনির্দিষ্ট আর্থিক সহায়তা পেইজে পাওয়া যায়। এই কাগজপত্রের কাণ্ডজে কপি অনুরোধ সাপেক্ষে ও বিনা খরচে ডাকযোগে ও হাসপাতালের পাবলিক স্থানসমূহে পাওয়া যায়, যার মধ্যে রয়েছে ভর্তি বিভাগ ও পেশেন্ট সার্ভিস পয়েন্টসমূহ।

Maimonides নিম্নলিখিত উপায়ে হাসপাতালের রোগীদেরকে FAP সম্পর্কে বিজ্ঞপ্তি দেয় ও অবহিত করে থাকে: ভর্তি ও নিবন্ধনের অংশ হিসেবে সহজ ভাষায় সারসংক্ষেপের একটি কাণ্ডজে কপি প্রদান করে; যার মধ্যে রয়েছে বিলের বিবরণীর একটি লিখিত বিজ্ঞপ্তি যা গ্রহীতাদেরকে FAP-এর অধীনে আর্থিক সহায়তার লভ্যতা সম্পর্কে অবহিত করে এবং মানসিক বিভাগের ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রেশন-এর টেলিফোন নম্বর ও সরাসরি ওয়েবসাইটের ঠিকানা প্রদান করে যেখান থেকে FAP-এর কপি, FAP-এর আবেদনপত্র ও সহজ ভাষায় সারসংক্ষেপ পাওয়া যায়; এবং ভর্তি বিভাগ ও রোগীকে পরিষেবা প্রদানের জায়গা সহ হাসপাতালের পাবলিক স্থানগুলোর সহজে দেখা যায় এমন জায়গাগুলোতে এটি প্রদর্শন করা হয় যা FAP সম্পর্কে রোগীদেরকে অবহিত করে। একাধিক ভাষায় লেখা সাইনবোর্ডের মাধ্যমে Maimonides-এর FAP সম্পর্কে রোগীদেরকে অবহিত করা হবে।

এছাড়াও, ইংরেজিতে সীমিত দক্ষতা (Limited English Proficiency, “LEP”) রয়েছে এমন যে সব জনগোষ্ঠীক হাসপাতাল সেবা প্রদান করে তাদের কথিত প্রাথমিক ভাষায় হাসপাতাল প্রতি বছর FAP, FAP-এর আবেদনপত্র ও সহজ ভাষায় সারসংক্ষেপ অনুবাদ করবে, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে প্রতিটি LEP ভাষার কমিউনিটির লোকজনের ব্যবহৃত ভাষা, যা 1,000-এর কম ব্যক্তি নিয়ে গঠিত বা হাসপাতাল কর্তৃক প্রদত্ত সেবা গ্রহীতার মধ্যে 5 শতাংশ কমিউনিটির মধ্যে যেটি কম সেটি অথবা হাসপাতাল কর্তৃক প্রভাবিত বা সম্মুখীন হওয়ার সম্ভাবনা রয়েছে এমন কমিউনিটি। হাসপাতাল কর্তৃক প্রদত্ত সেবা গ্রহণকারী কমিউনিটির সদস্যদেরকে Maimonides বিজ্ঞপ্তি দেবে ও অবহিত করবে যে তারা FAP-এর অধীনে আর্থিক সহায়তা প্রদান করে থাকে, এবং FAP সম্পর্কিত আরো তথ্য ও কাগজপত্র কোথায় পাওয়া যাবে সে সম্পর্কিত বিজ্ঞপ্তি এমনভাবে দেবে ও অবহিত করবে যেন কমিউনিটি সদস্যরা তা বুঝতে পারেন (সংশ্লিষ্ট ভাষাগুলোতে অনুবাদ সহ)।

আর্থিক সহায়তা সম্পর্কে সুনির্দিষ্ট জিজ্ঞাসা বা প্রশ্ন রয়েছে এমন রোগীদেরকে সহজ ভাষায় সারসংক্ষেপ প্রদান করা হবে, Maimonides মেডিকেল সেন্টারের ওয়েবসাইট থেকে প্রাসঙ্গিক তথ্য সম্পর্কে জানানো হবে, এবং একজন একজন ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার-এর কাছে রেফার করা হবে। যেসব ক্ষেত্রে কোনো ব্যক্তি FAP সম্পর্কিত ডকুমেন্ট বা তথ্য ইলেকট্রনিক উপায়ে পাওয়াকে অগ্রাধিকার দেয়ার বিষয়টি জানাবেন, সেসব ক্ষেত্রে Maimonides এই ধরনের ডকুমেন্ট বা তথ্য ইলেকট্রনিক উপায়ে পাঠাতে পারে (এর মধ্যে রয়েছে ইলেকট্রনিক স্ক্রিনের উপর, ইমেইলের মাধ্যমে অথবা সরাসরি ওয়েবসাইটের ঠিকানা বা যে ওয়েব পেইজে ডকুমেন্ট বা তথ্য পোস্ট করা হয়েছে তার URL)।

- E. যোগ্যতার জন্য আরো একটি শর্ত হলো, রোগীরা (এবং নাবালক রোগীদের ক্ষেত্রে তাদের পিতামাতা এবং/অথবা আইনসম্মত অভিভাবকরা) সরকারি পৃষ্ঠপোষকতায় পরিচালিত বিমা কর্মসূচির জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ করতে এবং/অথবা আর্থিক সহায়তার আবেদনের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রদান করবেন, এবং এই প্রক্রিয়ায় তাদেরকে সহায়তা প্রদানকারী কর্মীদেরকে পূর্ণ সহযোগিতা প্রদান করবেন।

- F. রোগীরা তাদের চিকিৎসার খরচ মেটানোর জন্য Maimonides-এর আর্থিক সহায়তা প্রকল্প ব্যবহার করার পরিবর্তে, সরকারি পৃষ্ঠপোষকতায় পরিচালিত বিমা প্রকল্পে যতটুকু পাওয়ার জন্য যোগ্য হয়ে থাকে (যেমন মেডিকেইড, চাইল্ড হেলথ প্লাস (“CHP”), গর্ভকালীন সেবা সহায়তা প্রকল্প) ততটুকু অবশ্যই প্রদান করবে। অ্যাফোর্ডেবল কেয়ার অ্যাক্ট (Affordable Care Act)-এর অধীনে প্রতিষ্ঠিত মার্কেটপ্লেসের মাধ্যমে রোগীরা যতটুকু বিমার জন্য যোগ্য হবে, তার জন্য রোগীরা চিকিৎসার খরচ মেটাতে Maimonides-এর আর্থিক সহায়তা প্রকল্প ব্যবহার না করে অবশ্যই মার্কেটপ্লেসের মাধ্যমে অর্জিত বিমা ব্যবহার করবে।
- G. যেসব রোগীর HMO/বাণিজ্যিক বিমা রয়েছে যা Maimonides কর্তৃক গ্রহণযোগ্য নয়, তারা আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য নন, যদি না রোগীর বিমার বেনেফিটগুলো শেষ হয়ে যায়।
- H. যেসব রোগী আর্থিক যোগ্যতার মানদণ্ড পূরণ করে না কিন্তু চিকিৎসার জন্য যাদের অস্বাভাবিক খরচ হয়ে থাকে তাদেরকে কোপেমেন্ট ও ডিডাক্টিবল-এর জন্য আর্থিক সহায়তা দেয়া হতে পারে, এক্ষেত্রে প্রত্যেকের পরিস্থিতির উপর ভিত্তি করে সিদ্ধান্ত নেয়া হয়ে থাকে।
- I. নিম্নলিখিতগুলো এই নীতিমালার আওতায় কভার করা হয় না:

- চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক নয় এমন আইটেমসমূহ;
- ক্লিনিক্যাল বা থেরাপিউটিক সুফল নেই এমন আইটেমসমূহ; এবং
- Maimonides কর্তৃক যে পরিষেবাসমূহের জন্য বিল করা হয়নি (যেমন অ্যানেসথেসিয়া পরিষেবা এবং চিকিৎসক কর্তৃক প্রদত্ত পেশাদার পরিষেবা), হাসপাতালের সাথে উল্লেখযোগ্যভাবে সংশ্লিষ্ট সংস্থা কর্তৃক প্রদত্ত পরিষেবার বাইরে অন্যকিছু, এই ধরনের পরিভাষা সম্পর্কে ফেডারেল বিধিবিধানের অধীনে যেভাবে ব্যাখ্যা করা হয়েছে।

হাসপাতালে এই FAP-এর অধীনে কভার করা ও FAP-এর অধীনে কভার না করা জরুরি অথবা চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারীদের তালিকা এই নীতিমালার সংযুক্তি B-তে দেয়া আছে।

II. দায়-দায়িত্ব

- A. *ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার (সাইকিয়াট্রি)*-এর দায়িত্ব হলো রোগীদের কাছ থেকে FAP-এর আবেদনপত্র, এবং আয়ের প্রমাণ সংগ্রহ করা।
- B. *আর্থিক লেনদেন (Financial Operations) (সাইকিয়াট্রি) বিভাগের পরিচালক* আবেদনপত্রটি পর্যালোচনা করবেন এবং উপযুক্ত ফি নির্ধারণ করবেন।
- C. ফিন্যান্সের সিনিয়র ভাইস প্রেসিডেন্ট, রিইন্সার্সমেন্ট বিভাগের পরিচালকের দায়িত্ব হলো *আর্থিক লেনদেন (Financial Operations) (সাইকিয়াট্রি) বিভাগের পরিচালক*-এর কোনো সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে জমা দেয়া লিখিত আপিল পর্যালোচনা করা।

III. প্রক্রিয়া

1. সাধারণ আবেদন প্রক্রিয়া

- A. FAP আবেদন প্রক্রিয়ায় সহায়তা পাওয়ার জন্য, FAP-এর অধীনে আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন করতে, অথবা FAP সম্পর্কে বাড়তি তথ্য পেতে একজন ব্যক্তি সাইকিয়াট্রি ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রেশন-এর সাথে (718) 283-8177 নম্বরে যোগাযোগ করতে পারেন, যা 920 48th Street, Brooklyn, NY 11219 ঠিকানায় অবস্থিত।
- B. আর্থিক সহায়তার জন্য যখন কোনো ব্যক্তি অনুরোধ জানান, তখন তাকে বাছাই করার জন্য একজন ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার-এর কাছে রেফার করা হবে। ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার যা করবেন:
1. প্রাপ্ত তথ্যের ভিত্তিতে রোগীর সাথে লভ্য বিভিন্ন বিকল্প নিয়ে আলোচনা করবেন (যেমন সরকারি পৃষ্ঠপোষকতায় পরিচালিত বিমা প্রকল্প, অর্থ পরিশোধের ব্যবস্থা, হ্রাসকৃত রেন্ট, স্লাইডিং স্কেল, বিনামূল্যে সেবা)।
 2. যথাযথ পরিস্থিতিতে:
 - (a) একটি আবেদন সম্পন্ন করবেন এবং রোগীর পক্ষে তা সামাজিক পরিষেবার স্থানীয় বিভাগে (Local Department of Social Services) অথবা মার্কেটপ্লেস-এ জমা দেবেন; অথবা
 - (b) একটি CHP আবেদন সম্পন্ন করার জন্য রোগীকে যথাযথ স্থানীয় মেডিকেইড অফিসে অথবা নেভিগেটরের কাছে রেফার করবেন।
 3. এই নীতিমালা থেকে আলাদাভাবে Maimonides-এর বিশেষ অনুদান বা প্রকল্পের মাধ্যমে পাওয়া যায় এমন অতিরিক্ত মূল্যছাড় বা তহবিল পাওয়ার জন্য রোগী যোগ্য কিনা তা মূল্যায়ন করবেন।
 4. যথাযথ হলে, পূরণ করার জন্য আবেদনকারীকে একটি FAP আবেদনপত্র প্রদান করবেন। অনুরোধ সাপেক্ষে, রোগীদেরকে আর্থিক সহায়তা নীতিমালা বুঝতে ও মুখোমুখি সাক্ষাৎকারের সময় অনুরোধ করা হলে তাদের পক্ষে আবেদন সম্পন্ন করতে ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার সহায়তা দেবেন।
- C. উপরে উল্লিখিত অনুচ্ছেদ । অনুযায়ী আবেদনপত্রগুলো অনুবাদ করা হবে। এছাড়াও, Maimonides-এ আর্থিক সহায়তায় প্রবেশাধিকার পেতে এই ধরনের পরিষেবার প্রয়োজন রয়েছে এমন সব রোগী অনুবাদ পরিষেবা পাবেন। AD-120 অনুবাদ ও দোভাষী পরিষেবা (Translation and Interpreter Services) অনুযায়ী কর্মীরা অনুবাদ পরিষেবা অ্যাক্সেস করবেন।
- D. FAP-এর আবেদনপত্রগুলোর সাথে রোগীদের জন্য একটি বিজ্ঞপ্তি অন্তর্ভুক্ত থাকবে যে, এই নীতিমালার অধীনে রোগীর যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য প্রয়োজনীয় যেকোনো তথ্য অথবা কাগজপত্র সহ একটি পূর্ণাঙ্গ আবেদনপত্র জমা দেয়ার পর, আবেদনপত্রের ব্যাপারে Maimonides কোনো সিদ্ধান্ত গ্রহণ করার আগ পর্যন্ত রোগী যেকোনো বিল অগ্রাহ্য করতে পারেন।
- E. হাসপাতাল থেকে প্রথম ছাড়া পাওয়ার পর প্রদত্ত বিলের তারিখ থেকে কমপক্ষে 240 দিনের মধ্যে রোগীরা আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন করতে পারবেন। (আবেদনের সময়সীমা সম্পর্কে আরো তথ্যের জন্য FIN-55, বিলিং অ্যান্ড কালেকশন পলিসি (Billing

and Collections Policy) দেখুন)। এই শর্তগুলোতে ছাড় দেয়ার বিষয়ে যেকোনো অনুরোধ পর্যালোচনা করার জন্য আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালকের কাছে পাঠানো যেতে পারে।

- F. আবেদন প্রক্রিয়ায় রোগী (অথবা নাবালক রোগীদের ক্ষেত্রে তাদের পিতামাতা এবং/অথবা আইনসম্মত অভিভাবক) মিথ্যা তথ্য দিলে রোগীরা আর্থিক সহায়তা পাওয়ার জন্য যোগ্য হবেন না।

2. আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতার শর্ত

- A. হাসপাতাল থেকে বহির্বিভাগের রোগীদের চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক মানসিক স্বাস্থ্যসেবা গ্রহণকারী যে রোগী FAP-এর অধীনে আর্থিক সহায়তা পাওয়ার যোগ্য তার জন্য সর্বোচ্চ যে পরিমাণ বিল করা হতে পারে তাকে ‘সাধারণভাবে বিলকৃত পরিমাণ’ (Amount Generally Billed, “AGB”) বলা হয়ে থাকে। বহির্বিভাগের রোগীদের মানসিক স্বাস্থ্য পরিষেবার জন্য Maimonides মোট সেই পরিমাণ AGB নির্ধারণ করে যা মেডিকেইড অনুমোদন করতে পারে। সংযুক্তি A-তে বর্ণিত হ্রাসকৃত ফি-এর তালিকা অনুযায়ী FAP-এর অধীনে FAP এর জন্য যোগ্য রোগীদের যে মূল্যছাড় দেয়া হয় তা AGB থেকে কম অথবা তার সমান। FAP পাওয়ার জন্য যোগ্য বলে বিবেচিত হওয়ার পর, FAP পাওয়ার যোগ্য কোনো ব্যক্তির উপর চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক অথবা জরুরি চিকিৎসার জন্য AGB থেকে বেশি ফি আরোপ করা যাবে না।

- B. নিচে আরো বিস্তারিতভাবে যেভাবে বর্ণনা করা হয়েছে, যোগ্যতা নির্ধারণ নিম্নলিখিত তথ্যগুলোর উপর ভিত্তি করে করা হবে:

- বাসস্থানের জায়গা;
- বাৎসরিক, ট্যাক্স-পূর্ব আয়;
- পরিবারের সদস্য সংখ্যা।

এই উপাত্ত সংগ্রহ করার জন্য সরকারি পৃষ্ঠপোষকতায় পরিচালিত বিমা প্রকল্পের জন্য রোগীর আবেদনপত্রে দেয়া তথ্য ব্যবহার করা হবে। যদি এই ধরনের কোনো আবেদন করা না হয়ে থাকে বা তা পাওয়া না যায়, তাহলে রোগীকে অবশ্যই আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতা নির্ধারণকারী প্রয়োজনীয় তথ্য দিতে হবে। যদি আবশ্যিক কোনো তথ্য বাদ পড়ে, তাহলে বাদ পড়া তথ্য সম্পর্কে রোগীকে সশরীরে, ফোনে অথবা ডাকযোগে জানানো হবে।

- C. ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার রোগীর কাছ থেকে পূরণকৃত আবেদনপত্র ও সহায়ক কাগজপত্র গ্রহণ করবেন এবং সেগুলো আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালকের কাছে পাঠাবেন যিনি প্রতিষ্ঠিত মানদণ্ড অনুযায়ী যথাযথ ফি নির্ধারণ করবেন (নিচে বর্ণনা করা হয়েছে এবং এই নীতিমালার সাথে দেয়া সংযুক্তিতে বর্ণিত বর্তমান স্লাইডিং ফি স্কেলে উল্লেখ করা হয়েছে) এবং ফি নির্ধারণী ওয়ার্কশিট সম্পন্ন করার মাধ্যমে এই হিসাব সম্পাদন করবেন।

- D. ফি নির্ধারণের জন্য মানদণ্ডের মধ্যে বর্তমান স্লাইডিং ফি স্কেল ব্যবহার করে রোগীর “পরিবারের সদস্য সংখ্যা” ও “আয়” বিশ্লেষণ অন্তর্ভুক্ত করতে হবে।

- পরিবারের সদস্য সংখ্যা। রোগী যদি প্রাপ্তবয়স্ক হয়ে থাকেন, তাহলে রোগীর পরিবারের সদস্য সংখ্যা হিসাব করা হয় রোগী, রোগীর স্বামী/স্ত্রী (যদি থাকে ও যদি তিনি রোগীর সাথে বসবাস করেন) ও রোগী অথবা রোগীর স্বামী/স্ত্রীর উপর নির্ভরশীল যেকোনো ব্যক্তিকে যোগ করার মাধ্যমে। রোগী যদি শিশু হয়ে থাকে, তাহলে রোগীর পরিবারের সদস্য সংখ্যা হিসাব করা হয় রোগী, রোগীর পিতামাতা এবং/অথবা আইনসম্মত অভিভাবক, যার সাথে রোগী বসবাস করে, এবং রোগীর পিতামাতা এবং/অথবা আইনসম্মত অভিভাবকের উপর নির্ভরশীল যেকোনো ব্যক্তি যার সাথে রোগী বাস করে (রোগী ছাড়া অন্য কেউ) তাদেরকে যোগ করার মাধ্যমে। একজন গর্ভবতী মহিলাকে পরিবারের দুইজন সদস্য হিসেবে বিবেচনা করা হয়।
- বাৎসরিক, ট্যাক্স-পূর্ব আয়। রোগী যদি প্রাপ্তবয়স্ক হয়ে থাকেন, তাহলে পরিবারের বাৎসরিক ট্যাক্স-পূর্ব আয় হলো রোগীর ও রোগীর স্বামী/স্ত্রীর আয়ের যোগফল (যদি থাকে ও যদি তিনি রোগীর সাথে বসবাস করেন)। রোগী যদি নাবালক হয়ে থাকে, তাহলে পরিবারের বাৎসরিক ট্যাক্স-পূর্ব আয় হলো রোগী যে পিতামাতা এবং/অথবা আইনসম্মত অভিভাবকের সাথে বসবাস করে তাদের আয়। পরিষেবা পাওয়ার তারিখ থেকে আগের চার সপ্তাহের উপার্জন হিসাব করার মাধ্যমে আয় নির্ধারণ করা হয়।
- বাৎসরিক, ট্যাক্স-পূর্ব আয় হবে আয়ের নিম্নলিখিত উৎসগুলোর মোট হিসাব, FAP আবেদনপত্রের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রের মাধ্যমে যেভাবে প্রমাণ দেয়া হয়েছে:
 1. কর্তনের আগে বেতন/মজুরি। রোগী যদি সরকারি পৃষ্ঠপোষকতায় পরিচালিত বিমা প্রকল্পের জন্য কোনো আবেদন জমা না দেন অথবা যদি এই ধরনের কোনো আবেদনের সুযোগ না থাকে, তাহলে রোগীকে অবশ্যই সর্বশেষ চার সপ্তাহের পে-স্টাব জমা দিতে হবে, যা বর্তমান পঞ্জিকা বর্ষে রোগীর বেতন/মজুরি হিসাব করার জন্য ব্যবহার করা হবে।
 2. সরকারি সহায়তা।
 3. সোশ্যাল সিকিউরিটি বেনেফিট।
 4. বেকার ও শ্রমিকের ক্ষতিপূরণ।
 5. ভেটেরানস বেনেফিট।
 6. খোরপোশ/শিশু সহায়তা।
 7. অন্যান্য আর্থিক সহায়তা।
 8. অবসরভাতা বা পেনশনের পেমেন্ট।
 9. বিমা অথবা বার্ষিক বৃত্তি বা অ্যানুয়িটির পেমেন্ট।
 10. ডিভিডেন্ড/সুদ।
 11. ভাড়া থেকে অর্জিত আয়।
 12. ব্যবসা থেকে নেট আয় (স্বনিয়োজিত হলে, অবশ্যই একটি নিরপেক্ষ উৎসের মাধ্যমে যাচাইকৃত হতে হবে)।
 13. অন্যান্য (ধর্মঘট চলাকালীন প্রদত্ত বেনেফিট, প্রশিক্ষণ ভাতা, সামরিক পরিবারের জন্য বরাদ্দ, এস্টেট ও ট্রাস্ট থেকে আয়)

আয়ের উৎস হিসাব করার ক্ষেত্রে কোনো ব্যক্তি যে পরিমাণ অর্থ পাওয়ার কথা ছিল তা হিসাব না করে প্রকৃতপক্ষে পাওয়া অর্থের পরিমাণ হিসাব করা উচিত কারণ তিনি হয়তো তার পাওনা সব অর্থ নাও পেয়ে থাকতে পারেন (যেমন,

যখন কোনো রোগীর পূর্ববর্তী স্বামী/স্ত্রী সন্তানের জন্য সহায়তা দিতে ব্যর্থ হয়, বিমা বা অবসরভাতা নিয়ে কোনো বিরোধ থাকে)।

পূরণকৃত আবেদনপত্র ও সহায়ক সব কাগজপত্র সহ সম্পূর্ণ কাগজপত্র ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার কর্তৃক আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালকের কাছে জমা দিতে হবে।

আর্থিক সহায়তা প্রাপ্তির জন্য পূর্ণাঙ্গ আবেদন ও প্রয়োজনীয় সব কাগজপত্র পাওয়ার 30 দিনের মধ্যে, আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালক রোগীকে তার আর্থিক সহায়তার আবেদনটি অনুমোদিত বা প্রত্যাখ্যাত হওয়ার বিষয়ে লিখিতভাবে অবহিত করবেন।

3. আবেদন ও আপিল পর্যালোচনা প্রক্রিয়া

A. যদি আর্থিক সহায়তার আবেদনটি অনুমোদিত হয়ে থাকে, তাহলে রোগী শতকরা যে পরিমাণ মূল্যছাড় পাওয়ার যোগ্য বলে বিবেচিত হবেন তা তাকে জানানো হবে এবং তাকে যে পরিমাণ অর্থ পরিশোধ করতে হবে সে সম্পর্কে বিস্তারিতভাবে ব্যাখ্যা করা হবে। যদি আর্থিক সহায়তার আবেদনটি প্রত্যাখ্যাত হয়, তাহলে কিভাবে প্রত্যাখ্যানের বিরুদ্ধে আপিল করতে হয় সে সম্পর্কে লিখিত নোটিশে বিস্তারিতভাবে বর্ণনা করা হবে এবং কিভাবে স্বাস্থ্য বিভাগ (Department of Health)-এর সাথে যোগাযোগ করতে হবে সে তথ্যও অন্তর্ভুক্ত থাকবে। FAP-প্রত্যাখ্যানের বিজ্ঞপ্তিতে অবশ্যই প্রত্যাখ্যানের বিস্তারিত কারণও উল্লেখ থাকবে। যেসব ক্ষেত্রে মুখোমুখি সাক্ষাৎকার নেয়া হয়, সেসব ক্ষেত্রে রোগীদেরকে আবেদন অনুমোদন ও রোগী যে পরিমাণ মূল্যছাড় পাবে সে সম্পর্কে অথবা আবেদন প্রত্যাখ্যানের বিষয়ে তাৎক্ষণিকভাবে অবহিত করা হয়ে থাকে। এই ক্ষেত্রে রোগীর বাসায় একটি লিখিত বিজ্ঞপ্তিও ডাকযোগে পাঠানো হয়। আবেদনপত্র ও প্রাসঙ্গিক অন্যান্য উপকরণসহ সব কাগজপত্র আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালক বা তার মনোনীত ব্যক্তি ফাইলে রাখবেন।

B. আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালকের সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে লিখিতভাবে অথবা অ্যাপয়েন্টমেন্ট করে সশরীরে রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালকের কাছে আপিল করা যেতে পারে। লিখিত আপিলগুলো নিম্নলিখিত ঠিকানায় ডাকযোগে পাঠাতে হবে:

Director of Reimbursement
Maimonides Medical Center
4802 Tenth Avenue
Brooklyn, N.Y. 11219

C. রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালক আপিলগুলো পর্যালোচনা করবেন এবং আবেদনের বিষয়টি পুনর্বিবেচনা করার জন্য আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালক-কে সুপারিশ করবেন অথবা আপিল প্রত্যাখ্যান করবেন। যদি আপিলের অনুরোধটি পুনর্বিবেচনা করার জন্য সুপারিশ করা হয়, তাহলে রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালক আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালক-এর সাথে পরামর্শ করবেন এবং এর ফলশ্রুতিতে গৃহীত সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত হবে। রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালক রোগীর আপিল পাওয়ার পর 10 কর্মদিবসের মধ্যে [অর্থাৎ, চিঠি পাওয়ার বা সশরীরে আবেদন পাওয়ার পর] আপিলের বিষয়ে সিদ্ধান্ত গ্রহণের চেষ্টা করবেন। রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালক যথাযথ ফি সম্পর্কে ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার এবং রোগীকে লিখিতভাবে অবহিত করবেন, এবং আবেদনটি প্রত্যাখ্যান করা হলে রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালক তা আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালক ও রোগীকে অবহিত করবেন।

- D. প্রযোজ্য ফি প্রতি বছর 15 এপ্রিল পর্যন্ত কার্যকর থাকবে, এই তারিখের পর রোগীকে অবশ্যই পুনরায় আবেদন করতে হবে।
- E. নীতিমালা অনুযায়ী একটি হ্রাসকৃত ফি নির্ধারণ করার আগ পর্যন্ত ক্যাশিয়ার/রেজিস্ট্রার পুরো খরচের কমে ভিজিটের রশিদ তৈরি করবেন না।
- F. অনুরোধ সাপেক্ষে, আর্থিক সহায়তাপ্রাপ্ত রোগীদেরকে বিনা সুদে কিস্তিতে অর্থ পরিশোধের সুবিধা গ্রহণের সুযোগ দেওয়া হবে। মাসিক কিস্তির পরিমাণ রোগীর মোট মাসিক আয়ের 10%-এর বেশি হবে না। এমনকি কোনো কিস্তি পরিশোধে ব্যর্থ হলেও অপরিশোধিত অর্থের উপর কোনো ধরনের সুদ আরোপ করা হবে না। কোনো কিস্তি পরিশোধ বাদ পড়ে গেলে, দ্রুত অর্থ পরিশোধের জন্য কোনো ব্যবস্থা নেয়া হবে না।

IV. আলাদা বিলিং এবং সংগ্রহের নীতিমালা

অর্থ পরিশোধ করা না হলে Maimonides যে ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারে তা একটি আলাদা বিলিং ও সংগ্রহের নীতিমালা (FIN-55)-তে বর্ণনা করা হয়েছে। এই নীতিমালাটি Maimonides-এর ওয়েবসাইট (<http://www.maimonidesmed.org/main/FinancialInformation.aspx>)-এর একটি সুনির্দিষ্ট আর্থিক সহায়তা পেইজে পাওয়া যায়। এই নীতিমালার কাণ্ডজে কপি অনুরোধ সাপেক্ষে ও বিনা খরচে ডাকযোগে ও হাসপাতালের পাবলিক স্থানসমূহে পাওয়া যায়, যার মধ্যে রয়েছে জরুরি বিভাগ, ভর্তি বিভাগ ও পেশেন্ট সার্ভিস পয়েন্টসমূহ।

V. জরুরি চিকিৎসা সেবায় প্রবেশাধিকার

এই নীতিমালার অধীনে আর্থিক সহায়তা পাওয়ার জন্য যোগ্য ব্যক্তিদের মেডিকেল স্ক্রিনিং পরীক্ষা ও স্থিতিশীলতার জন্য প্রয়োজনীয় চিকিৎসা দেয়ার ক্ষেত্রে কোনো ধরনের বৈষম্য করা হবে না। FIN-34 EMTALA - মেডিকেল স্ক্রিনিং পরীক্ষা ও স্ট্যাবিলাইজেশন পলিসি (Medical Screening Examination And Stabilization Policy) দেখুন। Maimonides কোনো ধরনের বৈষম্য ছাড়াই সবাইকে জরুরি চিকিৎসা সেবা প্রদান করে থাকে, এই ক্ষেত্রে এই FAP-এর অধীনে আর্থিক সহায়তা প্রাপ্তির যোগ্যতা বিবেচনা করা হয় না। FIN-34 EMTALA - মেডিকেল স্ক্রিনিং পরীক্ষা ও স্ট্যাবিলাইজেশন পলিসি (Medical Screening Examination And Stabilization Policy) দেখুন।

VI. আইন মেনে চলা সংক্রান্ত মূল্যায়ন

আর্থিক সহায়তা আইন ও এই নীতিমালা মেনে চলা সম্পর্কে অভ্যন্তরীণ নিরীক্ষা বিভাগ (Department of Internal Audit) বছরে কমপক্ষে একবার মূল্যায়ন পরিচালনা করবে। এই ধরনের নিরীক্ষার ফলাফলগুলো SVP (সিনিয়র ভাইস প্রেসিডেন্ট) ফর পেশেন্ট অ্যাকাউন্টস (SVP for Patient Accounts), SVP, ফিন্যান্স (আর্থিক পরিষেবা), লিগ্যাল অ্যাফেয়ার্স (Legal Affairs)-এর EVP (এক্সিকিউটিভ ভাইস প্রেসিডেন্ট) ও কমপ্লায়েন্স অফিসারের সাথে শেয়ার করা হবে।

VII. নিয়ন্ত্রণসমূহ

- A. রোগীদের সাথে যোগাযোগকারী অথবা বিলিং ও সংগ্রহের দায়িত্বপ্রাপ্ত সব কর্মী এই নীতিমালার একটি কপি পাবেন এবং আর্থিক সহায়তা কর্মসূচির যথাযথ প্রক্রিয়া সম্পর্কে প্রশিক্ষণ পাবেন। সাধারণ আর্থিক সহায়তা কর্মসূচি থেকে ভিন্ন বিশেষ অনুদান বা কর্মসূচির মাধ্যমে পাওয়া যায় এমন বাড়তি মূল্যছাড় বা তহবিল সম্পর্কেও কর্মীদেরকে নির্দিষ্ট সময় পর পর অবহিত করা হবে। এই নীতিমালা সম্পর্কে কর্মীদের আর কোনো

জিজ্ঞাসা থাকলে আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালক-এর বরাবর (718) 283-8177 নম্বরে পাঠানো উচিত।

- B. আর্থিক লেনদেন (সাইকিয়াট্রি)-এর পরিচালক এই নীতিমালায় বর্ণিত আর্থিক সহায়তা প্রটোকল মেনে চলার বিষয়টি পর্যালোচনার জন্য রোগীদের প্রধান (মাস্টার) রেকর্ড ও অ্যাকাউন্টগুলো নির্দিষ্ট সময় পর পর পর্যালোচনা করবেন।
- C. নিয়ন্ত্রক সংস্থাগুলো কর্তৃক এই নীতিমালায় অনুমোদিত অথবা বাধ্যতামূলকভাবে আরোপিত পরিবর্তনগুলো অনুযায়ী আর্থিক সহায়তা প্রটোকল সংশোধন করার জন্য ফিন্যান্সের সিনিয়র ভাইস প্রেসিডেন্ট, রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালক যথাযথ বিভাগীয় প্রধানদেরকে নির্দেশনা দেবেন।

কেনেথ ডি. গিবস (Kenneth D. Gibbs)
প্রেসিডেন্ট ও CEO

সূত্র

আর্থিক সহায়তা নীতিমালা FIN-28 (সংশোধিত)
PHL 2807-k(9 ও 9-a)
প্রিয় প্রশাসক পত্র তারিখ ফেব্রুয়ারী 15, 2007
পেশেন্ট প্রোটেকশন অ্যান্ড অ্যাফোর্ডেবল কেয়ার অ্যাক্ট (Patient Protection and Affordable Care Act) §9007(a)
(মার্চ 23, 2010) IRC-তে (501(r) যোগ করা হয়েছে);
FIN-34 EMTALA - মেডিকেল স্ক্রিনিং এক্সামিনেশন অ্যান্ড স্ট্যাবিলাইজেশন পলিসি (Medical Screening Examination And Stabilization Policy);
প্রিয় প্রশাসক পত্র তারিখ নভেম্বর 15, 2013
26 C.F.R. 1.501(r)-1, 1.501(r)-4 - 1.501(r)-6

সূচক : আর্থিক সহায়তা

উৎস বিভাগ : সাইকিয়াট্রি

সংযুক্তি: স্লাইডিং স্কেল ফি-এর তালিকা

মানসিক (সাইকিয়াট্রি) বিভাগের আর্থিক সহায়তা প্রকল্প
স্লাইডিং স্কেল ফি-এর তালিকা 2018

প্রতি ভিজিটে বহির্বিভাগের রোগীর ফি	মেডিকেইড	\$0.00	\$10.00	\$15.00	\$20.00	\$35.00	\$40.00	\$45.00	\$50.00	\$75.00	\$95.00	\$110.00	সম্পূর্ণ
প্রতি Rx বা টেস্টের জন্য Rx ও ল্যাবের ফি **	যোগ্য *	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$25.00	\$30.00	সম্পূর্ণ	সম্পূর্ণ	সম্পূর্ণ	সম্পূর্ণ	সম্পূর্ণ	সম্পূর্ণ
দারিদ্র্যের শতকরা হার		100%	125%	150%	175%	200%	214%	228%	243%	257%	272%	286%	300%
পরিবারের সদস্য সংখ্যা	0	12,141	15,176	18,211	21,246	24,281	29,389	34,497	39,605	44,677	49,785	54,893	60,001
1	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		12,140	15,175	18,210	21,245	24,280	29,388	34,496	39,604	44,676	49,784	54,892	60,000
	0	16,461	20,576	24,691	28,806	32,921	37,651	42,382	47,112	51,810	56,540	61,271	66,001
2	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		16,460	20,575	24,690	28,805	32,920	37,650	42,381	47,111	51,809	56,539	61,270	66,000
	0	20,781	25,976	31,171	36,366	41,561	45,771	49,981	54,191	58,371	62,581	66,791	71,001
3	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		20,780	25,975	31,170	36,365	41,560	45,770	49,980	54,190	58,370	62,580	66,790	71,000
	0	25,101	31,376	37,651	43,926	50,201	53,890	57,580	61,269	64,933	68,622	72,312	76,001
4	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		25,100	31,375	37,650	43,925	50,200	53,889	57,579	61,268	64,932	68,621	72,311	76,000
	0	29,421	36,776	44,131	51,486	58,841	62,010	65,179	68,348	71,494	74,663	77,832	81,001
5	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		29,420	36,775	44,130	51,485	58,840	62,009	65,178	68,347	71,493	74,662	77,831	81,000
	0	33,741	42,176	50,611	59,046	67,481	70,129	72,778	75,426	78,056	80,704	83,353	86,001
6	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		33,740	42,175	50,610	59,045	67,480	70,128	72,777	75,425	78,055	80,703	83,352	86,000
	0	38,061	47,576	57,091	66,606	76,121	78,392	80,663	82,934	85,188	87,459	89,730	92,001
7	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		38,060	47,575	57,090	66,605	76,120	78,391	80,662	82,933	85,187	87,458	89,729	92,000
	0	42,381	52,976	63,571	74,166	84,761	86,511	88,262	90,012	91,750	93,500	95,251	97,001
8 ***	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	থেকে	এর বেশি
		42,380	52,975	63,570	74,165	84,760	86,510	88,261	90,011	91,749	93,499	95,250	97,000

*এই শ্রেণির অন্তর্গত রোগীরা মেডিকেইডের জন্য যোগ্য; তারা যদি মেডিকেইডে না থাকেন, তাহলে তারা আবেদনের সময় সহায়তা চাওয়া উচিত।

**একাধিক Rx বা ল্যাব টেস্টের ক্ষেত্রে রিইন্সার্সমেন্ট-এর পরিচালক বাড়তি বিবেচনা প্রয়োগ করতে

পারেন।

**যেসব রোগী মেডিকেয়ার পার্ট D-এর যোগ্য তারা Rx
মূল্যছাড়ের জন্য যোগ্য নন।

***পরিবারের বাড়তি প্রত্যেক সদস্যের জন্য বেস নম্বরের
সাথে \$4,320 যোগ করুন।

সব রোগীকে অবশ্যই নির্দেশিত রেট পরিশোধ
করতে হবে।

বিশেষ ক্ষেত্রে রোগী যখন বিশেষ অসচ্ছলতার কথা উল্লেখ করেন, তখন তার পূর্ণাঙ্গ আবেদন ও কাগজপত্র রিইম্বার্সমেন্ট-এর
পরিচালক অথবা

তার মনোনীত ব্যক্তির কাছে পাঠানো উচিত।