

IDENT	PAS35B
စာရွက်စာတမ်း အမျိုးအစား	မူဝါဒ
အသုံးပြုမှု အမျိုးအစား	ကွန်ရက် CVPH/AHMC/ECH
ပိုင်ရှင်၏ ရာထူး	လူနာ ရယူအသုံးပြုခွင့် ညွှန်ကြားရေးမှူး
အတည်ပြုသည့် အရာရှိ၏ ရာထူး	ဒုဥက္ကဋ္ဌ ကွန်ရက် ဝင်ငွေစက်ဝန်း
သက်ဝင်သည့်နေ့စွဲ	10/20/2024
နောက်ထပ် သုံးသပ်မည့်နေ့စွဲ	10/31/2025



ရာထူး - ကျသင့်ငွေများအပေါ်ကန့်သတ်ချက် (AGB) & HFAL

ရည်ရွယ်ချက် - ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီသော လူနာများကို ကောက်ခံမည့် ပမာဏအတွက် မူဝါဒနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း တစ်ခုကို ချမှတ်ရန်။

မူဝါဒ ဖော်ပြချက် - IRS 501r စည်းကမ်းသတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ University of Vermont Health Network – NY Partners သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ်အရ သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီသော လူနာများ၏ ကျသင့်ငွေများကို အရေးပေါ်သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော အခြားပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အာမခံရှိသော လူနာများကို ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏများ (Amounts Generally Billed, AGB) အထိသာ ကန့်သတ်ပါမည်။ နယူးယောက်ပြည်နယ်၊ ဥပဒေပြဌာန်းချက် PHL 2807-k နှင့်အညီ နောက်ထပ်ကန့်သတ်ချက်များကို အာမခံမရှိသော လူနာအတွက် အသုံးပြုပါမည်။

မူဝါဒသည် အောက်ပါ UVMHN ပါတနာများနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည် -

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

လုပ်ထုံးလုပ်နည်း -

1. University of Vermont Medical Health Network, NY Partners သည် အာမခံရှိသော လူနာများကို နှစ်စဉ် ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏကို တွက်ချက်ကာ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာများကို ကောက်ခံမည့် ပမာဏများကို ယင်းအတိုင်း တူညီစွာ ကန့်သတ်ရပါမည်။ AGB ကို အောက်တိုဘာလတွင် တွက်ချက်မည်ဖြစ်ပြီး ဘဏ္ဍာရေးနှစ် အသစ်တွင် ပြုလုပ်ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများ အားလုံးအတွက် သက်ဆိုင်မည် ဖြစ်ပါသည်။

2. UVMHN NY Partners သည် AGB ကိုတွက်ချက်ရန် ပြန်လည်ကြည့်ရှုခြင်း နည်းလမ်းကို အသုံးပြုရမည်ဖြစ်ပြီး အစိုးရနှင့် စီးပွားဖြစ် ပေးချေသူများ အထူးသဖြင့် Medicare၊ Medicare ACO၊ Medicare Advantage နှင့် စီးပွားဖြစ်/ပုဂ္ဂလိက အာမခံ ပေးချေသူများကို ထည့်သွင်းပါမည်။
3. IRS စည်းကမ်းသတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ UVMHN NY Partners သည် လူနာတွင် တာဝန်ရှိသည့် ကျသင့်ငွေများ အပါအဝင် ယခင်ဘဏ္ဍာရေးနှစ်အတွက် ခွင့်ပြုထားသော တောင်းခံမှုများ အားလုံးကို ထည့်သွင်းရပါမည်။ ပြန်လည်သုံးသပ်သော တောင်းခံမှုများသည် ထို 12 လကာလအတွင်း ပေးချေခဲ့သည်များဖြစ်ပြီး ထိုအချိန်အတိုင်းအတာအတွင်း ပြုလုပ်ပေးခဲ့သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ မဟုတ်ပါ။ တောင်းခံမှုတစ်ခုကို 12 လကာလ၏ နောက်ဆုံးရက် နောက်ဆုံးထား၍ အပြီးမသတ်နိုင်ပါက ၎င်းကို ဤဘဏ္ဍာရေးနှစ်၏ တွက်ချက်မှုတွင် ထည့်သွင်းမည် မဟုတ်ပါ။
4. ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏကို တွက်ချက်ရာတွင် အာမခံ ကုမ္ပဏီတစ်ခုက ခွင့်ပြုထားသော ပမာဏ အပြည့်အဝအပြင် လူနာက ပေးချေမည့် ပမာဏကိုပါ ကျွန်ုပ်တို့ ထည့်သွင်းပါသည်။ ၎င်းတွင် ပူးတွဲပေးချေမှုများ၊ ပူးတွဲအာမခံနှင့် နုတ်ဖြတ်ငွေတို့ ပါဝင်ပါမည်။
5. ခွင့်ပြုထားသော ချိန်ညှိမှု တစ်ခုရှိသည့် ထိုကျသင့်ငွေများ/ဝန်ဆောင်မှုများကိုသာ ကျွန်ုပ်တို့ ထည့်သွင်းကြောင်း သေချာစေရန်အတွက် UVMHN NY Partners သည် အတည်ပြုမှု မရှိခြင်းအတွက် ပြုလုပ်ထားသော ချိန်ညှိမှုများဖြင့် ခွင့်ပြုထားသော စုစုပေါင်းကို လျှော့ချပါမည်။ ဤကျသင့်ငွေများကို ငွေပေးချေသူက ခွင့်မပြုဘဲ အကြမ်းဖျင်း ကျသင့်ငွေ အဆင့်တွင် ချိန်ညှိပါသည်။
6. တွက်ချက်မှုတွင် အာမခံ ပေးချေသူက ခွင့်ပြုထားသော ပမာဏ အပြည့်အဝအနက်မှ အတည်ပြုမှု မရှိခြင်း စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာ ချိန်ညှိမှုများနှင့် သက်ဆိုင်သည့် ပမာဏကို နုတ်ထားခြင်း ပါဝင်ပါမည်။ ယင်းနောက်တွင် ဤပမာဏကို အဆိုပါ တောင်းခံမှုများအတွက် ငွေတောင်းခံသော အကြမ်းဖျင်း ကျသင့်ငွေများဖြင့် စားပါသည်။
7. 2024 ဘဏ္ဍာရေးနှစ်အတွက် တွက်ချက်မှု (အောက်တိုဘာလ 1 ရက်၊ 2023 - စက်တင်ဘာလ 30 ရက်၊ 2024) သည် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီသည့် သူများအတွက် ပေးအပ်သည့် အနည်းဆုံးပမာဏ ဖြစ်ပါသည်။

a. Champlain Valley Physicians Hospital:	64%
b. Alice Hyde Medical Center:	44%
c. Elizabethtown Community Hospital:	51%
8. နယူးယောက်ပြည်နယ် ဥပဒေနှင့်အညီ အာမခံရှိသောနှင့် အာမခံမရှိသော လူနာများသည် အောက်ပါအတိုင်းဖြစ်သည့် HFAL တွက်ချက်မှုအပေါ် မူတည်၍ အနည်းဆုံး လျှော့စျေးများကို ရရှိပါမည်။ ဥပဒေပြဌာန်းချက်အရ မလိုအပ်သည့်တိုင်

ကျွန်ုပ်တို့၏ မူဝါဒသည် UVMHN နယူးယောက်ဆေးရုံ သုံးခုတွင် အာမခံမရှိသောနှင့် အာမခံနည်းပါးသော လူနာများ နှစ်မျိုးစလုံးအတွက် ပါတနာဆေးရုံး သုံးခုလုံးထံမှ အကောင်းဆုံး ပေါင်းစပ်ထားသော နှုန်းထားချိန်ညှိမှုကို အသုံးပြုပါမည်။

ဝင်ငွေအဆင့်	ငွေပေးချေမှု
200% FPL အောက်	ကျသင့်ငွေများ အားလုံးကို စွန့်လွှတ်ပါသည်
200%-300% FPL	အာမခံမရှိသောလူနာများ - ဝန်ဆောင်မှု(များ)အတွက် Medicaid က ပေးချေမည့် ပမာဏ၏ 10% အထိ အဆင့်ဆင့်အတိုင်းအတာ။ အာမခံနည်းပါးသော လူနာများ - အဆိုပါ လူနာ၏ အာမခံ ကုန်ကျစရိတ် မျှဝေခြင်းနှင့်အညီ ပေးချေမည့် ပမာဏ၏ အများဆုံး 10% အထိ။
301%-400% FPL	အာမခံမရှိသောလူနာများ - ဝန်ဆောင်မှု(များ)အတွက် Medicaid က ပေးချေမည့် ပမာဏ၏ 20% အထိ အဆင့်ဆင့်အတိုင်းအတာ။ အာမခံနည်းပါးသော လူနာများ - အဆိုပါ လူနာ၏ အာမခံ ကုန်ကျစရိတ် မျှဝေခြင်းနှင့်အညီ ပေးချေမည့် ပမာဏ၏ အများဆုံး 20% အထိ။

9. 2025 ဘဏ္ဍာရေးနှစ်အတွက် AHMC၊ CVPH နှင့် ECH တို့အတွက် ပေါင်းစပ်ထားသော နှုန်းထား တွက်ချက်မှုမှာ -

- a) ရရှိနိုင်သည့် အာမခံမရှိသော လူနာများသည် ၎င်းတို့၏ FPL အပေါ်မူတည်၍ အောက်ပါချီးမြှင့်မှုများကို ရရှိပါမည် (လျှော့စျေးများသည် ဥပဒေအရ လိုအပ်သည့် အနည်းဆုံးများထက် ပိုသောကြောင့် အာမခံနည်းပါးမှုအတွက် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို မလိုအပ်ပါ) -
 - FPL ၏ < 250% သည် အာမခံက ပေးချေပြီးနောက် ကြွေးကျန်ပမာဏများ၏ 100% လျှော့စျေး
 - FPL ၏ < 300% သည် အာမခံက ပေးချေပြီးနောက် အများဆုံး ပမာဏများ၏ 10%
 - FPL ၏ < 400% သည် အာမခံက ပေးချေပြီးနောက် အများဆုံး ပမာဏများ၏ 20%
- b) ရရှိနိုင်သည့် အာမခံမရှိသော လူနာများသည် ၎င်းတို့၏ FPL အပေါ် မူတည်၍ အောက်ပါချီးမြှင့်မှုများကို ရရှိပါမည်
 - FPL ၏ < 250% သည် 100% လျှော့စျေး
 - FPL ၏ < 300% သည် 98% လျှော့စျေး
 - FPL ၏ < 400% သည် 96% လျှော့စျေး

10. ရရှိနိုင်မှုကို နောက်ကျ၍ သိရှိရခြင်းအတွက်နှင့် ပြစ်ဒဏ်ကင်းလွတ်ခွင့် စည်းကမ်းချက်များနှင့်အညီ ဆေးရုံများ အားလုံးသည် လျှောက်ထားမှုကို အတည်ပြုသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 240 အတွင်း အကူအညီရရှိရန်

သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီမည်ဖြစ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် လူနာက AGB ထက်ပို၍ ပေးချေထားမှုတိုင်းကို ပြန်အမ်းရပါမည်။ လူနာကို ငွေပြန်အမ်းခြင်း မလုပ်ဆောင်မီ ကျော်လွန်ပေးချေမှုများသည် ကျန်ရှိနေသော အခြားကြေးကျန်များသို့ လွှဲပြောင်းပေးနိုင်ကြောင်း သတိပြုပါ။

စောင့်ကြည့်ခြင်း အစီအစဉ် -

နှစ်စဉ် စာရင်းစစ်ခြင်းများ
EHR အလိုအလျောက် ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း

ဖွင့်ဆိုချက်များ -

စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာ ချိန်ညှိမှု - ချိန်ညှိမှု သို့မဟုတ် အကောင်အထည်ဖော်မှု ကျသင့်ငွေများကို ဖယ်ရှားမှု၊ ဥပမာ အတည်ပြုမှု မရှိခြင်း အစရှိသည်။

ခွင့်ပြုထားသော ပမာဏ - အကျုံးဝင်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုအတွက် အစီအစဉ်တစ်ခုက ပေးချေမည့် အများဆုံး ငွေပေးချေမှု

အကြမ်းဖျင်း ကျသင့်ငွေများ - ချိန်ညှိမှုများ သို့မဟုတ် လျှော့စျေးများ မတိုင်မီ ပေးထားသော ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ကောက်ခံသည့် ပမာဏ အပြည့်အဝ

ကျသင့်ငွေများအပေါ်ကန့်သတ်ချက် - အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်ရ ဆေးရုံတစ်ရုံချင်းစီသည် ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်သော လူနာများအတွက် ပြုလုပ်ပေးသော အရေးပေါ်များ သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော အခြားပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏကို အာမခံရှိသော လူနာများအတွက် ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏများအတိုင်း ကန့်သတ်ရမည်ဖြစ်ပြီး အကြမ်းဖျင်း ကျသင့်ငွေများကို အသုံးမပြုနိုင်ပါ။

ပြန်လည်ကြည့်ရှုခြင်း နည်းလမ်း - ယခင်ဘဏ္ဍာရေးနှစ်တွင် အာမခံသူများက ပေးချေခဲ့သော တောင်းခံမှုများ အားလုံးကို နောက်ကြောင်းပြန် ပြန်လည်သုံးသပ်မှု။

သက်ဆိုင်ရာ မူဝါဒများ -

PAS1B ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် (Financial Assistance Program)

ရည်ညွှန်းချက်များ -

IRC § 501(r)(4) -

IRC § 501(r)(5) -

IRC § 501(r)(6) -

NYS PHL§2807k

ပြန်လည်သုံးသပ်သူများ -

Katherine A Peterson၊ လက်ထောက် ဒုဥက္ကဋ္ဌ ဝင်ငွေစက်ဝန်း၊ AHMC/CVPH

Susan Vogelzang၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ လူနာ စာရင်းကိုင်ခြင်း AHMC

Christine Cook၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ လူနာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ECH/ PMC

Kirsten Pope၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ ရုံးတွင်းစာရင်းစစ်ခြင်းနှင့် လိုက်နာကျင့်သုံးမှု CVPH

Shannon Lonergan၊ လက်ထောက် ဒုဥက္ကဋ္ဌ လူနာ ရယူအသုံးပြုခွင့်၊ CVMC/ECH/PMC/UVMMC

ပိုင်ရှင် - Melissa LaMountain၊ ဒေသဆိုင်ရာ ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ လူနာ ရယူအသုံးပြုခွင့်

အတည်ပြုသည့် အရာရှိ - ဒုဥက္ကဋ္ဌ ကွန်ရက် ဝင်ငွေစက်ဝန်း