

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| PAS35B                  | IDENT                   |
| پالیسی                  | د سند ډول               |
| شبکه CVPH/AHMC/ECH      | د تطبیق ډول             |
| د ناروغ لاسرسی رئیس     | د مالک لقب              |
| د VP شبکې د عوایدو دوره | د رسمي منظورولو سرلیک   |
| 2024/20/10              | د پلي کېدو نېټه         |
| 2025/30/10              | د راتلونکې بیاکتنې نېټه |



سرلیک: د لګښتونو محدودیتونه (AGB) او HFAL

موخه: د هغو ناروغانو لپاره چې د مالي مرستې لپاره وړ دي د پیسو اخیستلو لپاره یوه پالیسي او کرنلاره جوړه کړي.

د پالیسي بیانیه: د IRS 501r مقرراتو سره سم، University of Vermont Health Network – NY شریکان به د بیرني یا نورو طبي اړتیاو پاملرنې لپاره بیمه شوي ناروغانو ته په عمومي ډول بیل شوي مقدارونو (AGB) پورې زموږ د مالي مرستې پروګرام لاندې وړ ناروغانو لګښتونه محدود کړي. د نیویارک ایالت، PHL 2807-k سره سم، نور محدودیتونه باید په غیر بیمه شوي ناروغ باندې تطبیق شي

پالیسي د لاندې UVMHN شریکانو باندې پلي کیږي:

Elizabethtown Community Hospital  
75 Park Street  
Elizabethtown, NY 12932

Alice Hyde Medical Center  
133 Park Street  
Malone, NY 12953

Champlain Valley Physicians Hospital  
75 Beekman Street  
Plattsburgh, NY 12901

کرنلاره:

1. د Vermont Medical Health Network، NY شریکان باید په کال کې په عمومي ډول بیمه شوي ناروغانو ته بیل شوي مقدار محاسبه کړي او په ورته ډول محدود کړي، هغه مقدار چې ناروغانو ته د خدمتونو لپاره ورکړل شوي چې د مالي مرستې لپاره وړ وي. AGB به د اکتوبر په میاشت کې محاسبه شي او په نوي مالي کال کې به په ټولو خدمتونو کې پلي شي.
2. د UVMHN NY شریکان باید د AGB محاسبه کولو لپاره د بیرته ستندیزو طریقو وکاروي او پدې کې به دولتي او سوداګریز تادیات شامل وي؛ په ځانګړي توګه، Medicare، Medicare ACO، Medicare، فایده او سوداګریز/خصوصي بیمې تادیه کوونکي.
3. د IRS د مقرراتو سره سم، د UVMHN NY شریکان باید د مخکیني مالي کال لپاره ټول اجازه ورکړل شوي ادعاګانې، په ګډون د ناروغ مسوولیت فیسونه شامل کړي. بیاکتنل شوي ادعاګانې هغه دي چې د 12 میاشتو په موده کې تادیه شوي، نه هغه خدمتونه چې په دې وخت کې وړاندې شوي. که یوه ادعا د 12 میاشتو د مودې تر وروستۍ ورځې پورې نهایي نه شي، نو دا به ددې مالي کال په محاسبه کې شامل نه وي.
4. کله چې په عمومي ډول د بیل شوي مقدار محاسبه کول، موږ د بیمې کمپنۍ لخوا اجازه ورکړل شوي بشپړه اندازه او هغه مقدار شاملوو چې ناروغ یې تادیه کوي. پدې کې به تادیات، ګډه بیمه او د مجرایي وړ شامل وي.
5. د دې لپاره چې دا تر لاسه شي چې موږ یوازې هغه لګښتونه/خدمتونه شامل کړو چې د اجازې تعدیل لري، د UVMHN NY شریکان به د اجازې د نشتوالي له کبله د تعدیلاتو له لارې اجازه ورکړل شوي مجموعه کمه کړي. دا لګښتونه د تادیه کوونکي لخوا اجازه نه ورکول کیږي او د ناخالص چارج کچه کې تنظیم شوي.
6. په محاسبه کې به د بیمې تادیه کوونکي لخوا اجازه ورکړل شوي بشپړ مقدار شامل وي، د تصویب شوي اداري تعدیلاتو نشتوالي څخه منفي. دا اندازه بیا ددې ادعاو لپاره د بیل شوي ناخالص لګښتونو سره ویشل کیږي.
7. د مالي کال 2024 (د اکتوبر 1، 2023 - د سپټمبر 30، 2024) لپاره محاسبه د هغو کسانو لپاره چې د مالي مرستې لپاره وړ دي، لږ تر لږه اندازه ورکول کیږي:

- a. Champlain Valley Physicians Hospital 64%  
b. Alice Hyde Medical Center 44%  
c. Elizabethtown Community Hospital 51%

8. د نیویارک ایالت قانون سره سم، بیمه شوي او بی بیمه شوي ناروغان به د لاندې منعکس شوي HFAL محاسبې پر بنسټ لږ تر لږه تخفیف تر لاسه کړي. که چیرې څه هم د قانون له مخې اړین نه دی، زموږ پالیسي به د دریو شریکانو روغتونونو څخه غوره مخلوط نرخ پلي کړي، د UVMHN نیویارک په دریو روغتونونو کې د غیر بیمې او کم بیمې ناروغ دواړه تنظیم کړي.

| د عايد کچه           | تاديه                                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| د 200% FPL څخه پټکته | ټول لگښتونه معاف کړي                                                                                    |
| FPL 300% - 200%      | بې بیمې ناروغان: د سلايد مقياس تر 10% پورې د هغه مقدار چې د Medicaid لخوا د خدمتونو لپاره تاديه شوی وي. |
|                      | کم بیمه شوي ناروغان: تر 10% پورې د هغه مقدار چې د ورته ناروغ د بیمې لگښت شريکولو سره سم تاديه شوي وي.   |
| FPL 400% - 301%      | بې بیمې ناروغان: د Medicaid لخوا د خدمت (نو) لپاره د ورکړل شوي مقدار 20% پورې د سلايد کولو کچه.         |
|                      | کم بیمه شوي ناروغان: تر 20% پورې د هغه مقدار چې د ورته ناروغ د بیمې لگښت شريکولو سره سم تاديه شوي وي.   |

9. د 2025 مالي کال لپاره د CVPH، AHMC، او ECH لپاره د مخلوط نرخ محاسبه دا ده:

(a) بیمه شوي په شرايطو برابر ناروغان باید د دوی د FPL پر اساس لاندې مرستې تر لاسه کړي (د کم بیمې ټاکل اړین ندي ځکه چې تخفیف د قانون لخوا اړین حد څخه ډیر وي):

- د FPL له 250% څخه کم د بیمې وروسته د پور په مقدار کې 100% تخفیف دی
- د FPL له 300% څخه کم د بیمې وروسته د پور اعظمي حد 10% دی
- د FPL له 400% څخه کم د بیمې وروسته د پور اعظمي حد 20% دی

(b) بې بیمې په شرايطو برابر ناروغان باید د دوی د FPL پر بنسټ لاندې مرستې تر لاسه کړي

- د FPL له 250% څخه کم 100% تخفیف دی
- د FPL له 300% څخه کم 98% تخفیف دی
- د FPL له 400% څخه کم 96% تخفیف دی

10. د ورتوب د ناوخته موندلو او د خوندي بندر قواعدو سره سم، ټول روغتونونه باید د AGB څخه ډیر د ناروغانو تادیات بیرته ورکړي چې د غوښتنلیک د تصویب څخه وروسته د 240 ورځو ویندوز کې د مرستې لپاره وړتیا ولري. یادونه ډیر تادیات ممکن ناروغ ته د بیرته راستنیدو پروسس کولو دمخه په نورو خلاص بیلانسونو کې پلي شي.

## د څارنې پلان:

کلنې پلټنې  
د EHR اتوماتیک بیاکتنه

## تعریفونه:

اداري تعدیل: په حساب کې د لگښتونو تنظیم یا لیکل کول، د بیلګې په ډول، د واک نشتوالی او داسې نور.

اجازه ورکړل شوي مقدار: اعظمي تادیه یو پلان به د پوښښ شوي روغتیا پاملرنې خدمت لپاره تادیه کړي

ناخالص لگښتونه: د تعدیلاتو یا تخفیف څخه دمخه چمتو شوي خدمت لپاره چارج شوي بشپړ مقدار

په لگښتونو محدودیت: هر له ماليې متننې روغتون باید هغه مقدار محدود کړي چې په عمومي ډول د بیرنیو حالتونو یا نورو طبي اړتیاو پاملرنې لپاره ورکول کېږي چې ناروغانو ته د مالي همکارۍ لپاره چمتو شوي هغه مقدارونو ته چې په عمومي ډول بیمه شوي ناروغانو ته ورکول کېږي او نشي کولای د مجموعي لگښتونو څخه کار واخلي.

د شاته کتلو طریقه: په تیر مالي کال کې د بیمه کوونکو لخوا تادیه شوي ټولو ادعاګانو ته متوجه بیاکتنه.

## اړونده پالیسی:

PAS1B د مالي مرستې پروګرام

## ماخذونه:

§ 501IRC(4):

IRC § 501®(5):  
IRC § 501®(6):  
NYS PHL§2807k

**بیاکټوونکي:**

AHMC/CVPH, د AVP عايد دوره, Katherine A Peterson  
AHMC د ناروغ د محاسبې رئيس Susan Vogelzang  
ECH/PMC, د ناروغ مالي خدمت رئيس, Christine Cook  
Kirsten Pope, د داخلي تقنيش او موافقت رئيس CVPH  
Shannon Lonergan, د AVP ناروغ لاسرسي, CVMC/ECH/PMC/UVMMC

**مالک:** Melissa LaMountain, د ناروغ لاسرسي سيمه ايز رئيس

**رسمي تاييدونکي مسوول:** د VP شبکي د عوايدو دوره