



IDENT	PAS1B
စာရွက်စာတမ်း အမျိုးအစား	မူဝါဒ
အသုံးပြုမှု အမျိုးအစား	UVMHN CVPH/AHMC/ECH
ပိုင်ရှင်၏ ရာထူး	လူနာ ရယူအသုံးပြုခွင့် ညွှန်ကြားရေးမှူး
အတည်ပြုသည့် အရာရှိ၏ ရာထူး	ဘဏ္ဍာရေးအမှုဆောင် ဒုတိယနှင့် ဘဏ္ဍာရေး အရာရှိချုပ်
သက်ဝင်သည့်နေ့စွဲ	10/20/2024
နောက်ထပ် သုံးသပ်မည့်နေ့စွဲ	10/1/2027

**ရာထူး** - ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် (Financial Assistance Program) – နယူးယောက်ဆေးရုံများ

**ရည်ရွယ်ချက် -**

နယူးယောက်ပြည်နယ် ဆေးရုံများအတွက် University of Vermont Health Network ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် (Financial Assistance Program) ကို စီမံအုပ်ချုပ်ခြင်းအတွက် မူဝါဒနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း တစ်ခုကို ချမှတ်ရန်။

**မူဝါဒ ဖော်ပြချက် -**

University of Vermont Health Network (“UVMHN”) သည် လူနာကို ဗဟိုပြုသော အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုဖြစ်ပြီး လူနာ၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အရင်းအမြစ်များအပေါ် မူတည်ခြင်းမရှိဘဲ ဂုဏ်သိက္ခာနှင့် လေးစားမှုတို့ဖြင့် လူနာတိုင်းကို မျှမျှတတ ဆက်ဆံရန် ကတိပြုထားပါသည်။ ထို့အပြင် (အောက်တွင်ဖွင့်ဆိုထားသည့်) UVMHN New York Hospital Partners သည် မရှိမဖြစ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်သူများ၊ အာမခံမရှိသောသူများ၊ အာမခံနည်းပါးသောသူများ၊ အစိုးရ ပရိုဂရမ် တစ်ခုကို မရရှိနိုင်သူများ သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို အကြောင်းအမျိုးမျိုးကြောင့် မပေးချေနိုင်သူများကို ၎င်းတို့တစ်ဦးချင်းစီ၏ ငွေကြေးအခြေအနေအပေါ် မူတည်၍ ငွေကြေးအကူအညီ ပေးအပ်ရန် ကတိပြုထားပါသည်။ စာနာထောက်ထားသော၊ အရည်အသွေးမြင့်သော၊ ဈေးသက်သာသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်ရန်နှင့် အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့အစည်းတစ်ခု အနေဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝတ္တရားများကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန်ဟူသော ၎င်းတို့၏ ရည်ရွယ်ချက်နှင့်အညီ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို လိုအပ်သူများ၏ ငွေကြေးတတ်နိုင်မှုက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ရှာဖွေရာတွင် သို့မဟုတ် ရယူရာတွင် အတားအဆီး မဖြစ်စေကြောင်း သေချာစေရန် University of Vermont Health Network က ကြိုးစားလုပ်ဆောင်ပါသည်။

ငွေကြေးအကူအညီကို တစ်ကိုယ်ရေ ဝတ္တရားကို အစားထိုးစရာအဖြစ် မသတ်မှတ်ပါ။ အခြားငွေပေးချေမှု ပုံစံများ သို့မဟုတ် ငွေကြေးအကူအညီကို ရယူရာတွင် UVMHN New York Partners ၏ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန်နှင့်

၎င်းတို့တစ်ဦးချင်း၏ ပေးချေနိုင်စွမ်းအပေါ် မူတည်၍ ၎င်းတို့၏ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ကုန်ကျစရိတ်တွင် ထည့်ဝင်ပေးချေရန် လူနာများကို မျှော်လင့်ထားပါသည်။ ကျန်းမာရေးအာမခံ ဝယ်ယူရန် ငွေကြေးတတ်နိုင်သူများအနေဖြင့် ၎င်းတို့၏ အလုံးစုံ တစ်ကိုယ်ရေနှင့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို အသေအချာ ရရှိနိုင်စေသည့် နည်းလမ်းတစ်ခုအဖြစ် ၎င်းကိုဝယ်ယူရန် တိုက်တွန်းခံရမည် ဖြစ်ပါသည်။

၎င်း၏ အရင်းအမြစ်များကို တာဝန်သိသိ စီမံခန့်ခွဲရန်နှင့် UVMHN အနေဖြင့် လိုအပ်ချက်ရှိသူ အရေအတွက် အများဆုံးအား သင့်လျော်သော အကူအညီအဆင့် ပေးအပ်နိုင်စေရန်အတွက် လူနာ ငွေကြေးအကူအညီ၏ ပြဌာန်းချက်အတွက် အောက်ပါ မူဝါဒများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ချမှတ်ထားပါသည်။

**မူဝါဒသည် အောက်ပါ UVMHN New York Hospital Partners ၏ အတွင်းလူနာ အထွေထွေဆေးရုံနှင့် ပြင်ပလူနာ ဆေးရုံဌာနများနှင့် 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
--	--	---

**လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ -**

**ငွေကြေးအကူအညီ**

**ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှု ရရှိနိုင်မှု -**

ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိနိုင်ပါသည် -

- အရေးပေါ်ခန်း တစ်ခန်းတွင် ပြုလုပ်ပေးသော အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊
- အလျင်အမြန် မကုသပါက လူတစ်ဦး၏ ကျန်းမာရေးအခြေအနေအတွက် မကောင်းသော အပြောင်းအလဲတစ်ခုကို ဖြစ်စေနိုင်သည့် အခြေအနေတစ်ခုအတွက် အရေးတကြီး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်
- ချမှတ်ထားသော ပရိုဂရမ် လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ပြည့်စုံသော လူနာများအတွက် စိတ်ကြိုက်အချိန်ရွေးချယ်နိုင်ပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

**ငွေကြေးအကူအညီအတွက် မရရှိနိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ -**

- အလှအပဆိုင်ရာ/ပလတ်စတစ် ဝန်ဆောင်မှုများ၊
- သန္ဓေမအောင်မှု/သန္ဓေအောင်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ ဥပမာ IVF၊ အမျိုးသား သားကြောဖြတ်ခြင်းများ/ပြန်ဆက်ခြင်းများ၊ သားဥပြွန်ကို ချည်နှောင်ခြင်းများ/ပြန်ဖြည့်ခြင်းများ၊
- အလျင်အမြန် ဆေးရုံတင်ရန် လိုအပ်ခြင်းမရှိသော ခေတ္တထိန်းသိမ်းထားစဉ် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အပါအဝင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု၊

- အလုံးစုံဖြစ်သော မူဝါဒတစ်ခုအရ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ။ ဥပမာ လျှော့စျေးကို ရရှိထားပြီးဖြစ်ခြင်း၊
- သုတေသန / စမ်းသပ်နေသော ဝန်ဆောင်မှုများ၊
- ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည်ဟု မယူဆသော ဝန်ဆောင်မှုများ၊
- အာမခံလုပ်ငန်း ဆောင်ရွက်သူ သို့မဟုတ် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း တစ်ခုက လူနာအား တိုက်ရိုက်ငွေပြန်ထုတ်ပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်
- AHMC သွားဘက်ဆိုင်ရာဆေးခန်း ဝန်ဆောင်မှုများ။

**ကုသမှုပေးသူ အကျုံးဝင်မှု -** UVMHN New York Partners တွင် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ဆောင်ရွက်ပေးသည့် UVMHN က အလုပ်ခန့်အပ်ထားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုပေးသူများအားလုံးသည် ဤမူဝါဒအရ အကျုံးဝင်ပါသည်။ နောက်ဆုံးရစာရင်းကို ရရှိနိုင်သော UVMHN အများပြည်သူ ဝတ်ဆိုင်တွင် အကျုံးဝင်သော ကုသမှုပေးသူများကို တွေ့နိုင်ပါသည် (အောက်ပါ စာရင်းကိုကြည့်ပါ)။ စာရင်း၏မိတ္တူကို အခမဲ့တောင်းခံရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနကို 802-847-8000 သို့မဟုတ် 800-639-2719 တွင် ဆက်သွယ်ပေးပါ။

**ဆေးရုံအကျုံးဝင်မှု -** အလုပ်ခန့်အပ်ထားသော သို့မဟုတ် အလုပ်ခန့်အပ်ထားခြင်း မဟုတ်သော ဆရာဝန်များ၏ အခြေအနေအပေါ် မူတည်ခြင်းမရှိဘဲ UVMHN New York Hospital Partners တွင် ပြုလုပ်ပေးသော ရရှိနိုင်သည့် အထွေထွေ ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများအားလုံး။ မှတ်ချက် - ဤအရာသည် ဆေးရုံ ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့်သာ သက်ဆိုင်ပါသည်။

လူနာတွင် မပေးချေရသေးသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာတစ်ခု ရှိခြင်းကြောင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်မည်ဟု ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ မှန်းဆထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာများသည် ဆေးရုံတင်ရန် ငြင်းဆန်ခံရခြင်း သို့မဟုတ် ကုသမှုကို ငြင်းဆန်ခံရခြင်း မဖြစ်ရပါ။

**ငွေကြေးဆိုင်ရာ ရရှိနိုင်မှု -** ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်မှုကို ဤမူဝါဒနှင့်အညီ ငွေကြေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ခြင်းအပေါ် မူတည်၍ အာမခံမရှိသောသူများ၊ အာမခံနည်းပါးသောသူများနှင့် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မပေးချေနိုင်သောသူများအတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါမည်။ အကူအညီ ပေးအပ်ခြင်းသည် လူတစ်ဦးချင်းစီအလိုက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်အပေါ် မူတည်မည်ဖြစ်ပြီး အသက်အရွယ်၊ လူမျိုး၊ လူမှုရေး သို့မဟုတ် ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်မှု အခြေအနေ၊ မသန်စွမ်းမှု၊ အသားအရောင်၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ လိင် (ကိုယ်ဝန်ရှိမှု၊ ကလေးမွေးဖွားမှု၊ လိင်အခြေခံအချက်များ၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ လိင်ခံယူချက် သို့မဟုတ် ဖော်ပြချက်တို့ အပါအဝင်) သို့မဟုတ် ဘာသာရေးဆိုင်ရာ နှီးနွယ်မှုကို ထည့်သွင်းမစဉ်းစားရပါ။

- ဝင်ငွေစစ်ဆေးမှု - ဤပရိုဂရမ်ကို ဝင်ငွေအပေါ်မူတည်၍ ငွေကြေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက် ပြသနိုင်သည့် လူနာများအတွက်သာ ကန့်သတ်ထားပါသည်။ လတ်တလောအဖြစ်ဆုံး ထုတ်ပြန်ထားသော ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် လမ်းညွှန်ချက်များ (Federal Poverty Level Guidelines, FPLG) ကို အဓိက ဆုံးဖြတ်ရမည့် အချက်အဖြစ် အသုံးပြုပါမည်။ ချိန်ညှိကာ ချိန်ညှိမှုတစ်ခုကို ရရှိနိုင်သည်ဟု ကြိုတင်ယူဆနိုင်ကာ အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစားအလိုက် ချိန်ညှိထားသည့်အတိုင်း ပြုပြင်ချိန်ညှိထားသော အကြမ်းဖျင်း အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေသည် FPLG ၏ 400% နှင့်အောက်ဖြစ်သော လူနာတစ်ဦးသည် ချိန်ညှိမှုတစ်ခုကို ရရှိနိုင်သည်ဟု ကြိုတင်ယူဆပါမည်။

- ကူညီပံ့ပိုးမှု၏ 50% အထက်ကို အာမခံသူက ထောက်ပံ့ပေးသောအခါတွင် အသက် 18 နှစ်နှင့်အထက် မှီခိုသူများကို အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစား၌ ထည့်သွင်းခြင်း ရှိနိုင်ပါသည်။ ဤအိမ်ထောင်စု ထပ်တိုးခြင်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီစေရန် မှီခိုသူကို ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန်စာရင်းတွင် မှီခိုသူတစ်ဦးအဖြစ် ဖော်ပြထားရပါမည်။
- တိုက်ရိုက်မိသားစုဝင်များ (အိမ်ထောင်ဖက်နှင့် သားသမီးအရင်းများ) က နိုင်ငံပြင်ပ၌ နေထိုင်သော ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားများကို အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစားတွင် ထည့်သွင်းပါမည်။
- ကူညီပံ့ပိုးမှု၏ 50% အထက်ကို မိဘက ထောက်ပံ့ပေးသောအခါတွင် အသက် 18 - 21 နှစ်ကြား ကျောင်းသားကျောင်းသူများကို အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစား၌ ထည့်သွင်းခြင်း ရှိနိုင်ပါသည်။ ဤအိမ်ထောင်စု ထပ်တိုးခြင်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီစေရန် ကျောင်းသားကျောင်းသူကို ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန်စာရင်းတွင် မှီခိုသူတစ်ဦးအဖြစ် ဖော်ပြထားရပါမည်။

**နေထိုင်မှု စံသတ်မှတ်ချက် -** ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများသည် အရေးတကြီး သို့မဟုတ် အရေးပေါ် ဖြစ်သော သဘောသဘာဝ ရှိသည်မှလွဲ၍ လူနာများသည် UVMHN NY ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာအတွင်း၌ နေထိုင်ရပါမည်။ UVMHN NY ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာပြင်ပ၌ နေထိုင်သော လူနာများအတွက် စီစဉ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုများသည် ငွေကြေးအကူအညီကို မရရှိနိုင်ပါ။

နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သော၊ နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးရန် နယူးယောက်ပြည်နယ်ရှိ အလုပ်ရှင်တစ်ဦးက ခန့်အပ်ထားသော သို့မဟုတ် နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် ကျောင်းတက်နေသော သို့မဟုတ် ၎င်းတို့ကို ပေါင်းစပ်ထားသော နယူးယောက်ပြည်နယ်၌ နေထိုင်သူများ။ အသုံးအနှုန်းတွင် အတည်တကျ အမြဲတမ်း နေထိုင်စရာ မရှိသော်လည်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူသည့်အချိန်တွင် နယူးယောက်ပြည်နယ်၌ နေထိုင်နေသော လူတစ်ဦး ပါဝင်ပါသည်။

UVMHN NY ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာကို အောက်ပါ နယူးယောက်ပြည်နယ် ကောင်တီများအဖြစ် သတ်မှတ်ထားပါသည် - Clinton၊ Essex၊ Franklin၊ Washington၊ Hamilton၊ Warren နှင့် St. Lawrence။ ဗားမောင့်ပြည်နယ်သည်လည်း ပါဝင်ပါသည်။

နေထိုင်ကြောင်း သက်သေခံကို အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုဖြင့် သတ်မှတ်နိုင်ပါသည် -

- ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာ ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်၊ ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာ လိပ်စာပါသည့် အိမ်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာများ၊ ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာရှိ အိမ်ခြံမြေကို ငှားရမ်းမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာ အိမ်သုံးဝန်ဆောင်မှု ငွေတောင်းခံလွှာ၊ ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သား စာချုပ်မိတ္တူ သို့မဟုတ် အလုပ်ရှင်ထံမှ စာချုပ်ချုပ်ဆို အလုပ်ခန့်အပ်ထားကြောင်း စာလွှာ။
- ဖြစ်နိုင်ဖွယ် ခြွင်းချက်များကို ကိစ္စရပ် တစ်ခုချင်းစီအလိုက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်း ရှိနိုင်ပါသည်။

**ကျန်းမာရေးအာမခံနှင့် တာဝန်ယူ ငွေပေးချေမှုများ -** UVMHN New York Hospital Partners က ပြုလုပ်ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများကို လူနာ၏ အဓိက အကျိုးဝင်မှု၊ ပုဂ္ဂလိက ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံတစ်ခု၊ အလုပ်ရှင်၏ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အစီအစဉ်တစ်ခု၊ အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေးငွေ သို့မဟုတ် မော်တော်ယာဉ်အာမခံ/ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်သူများက ဆောင်ရွက်နေဆဲကိစ္စထံသို့ ငွေတောင်းခံပါမည်။

**အများပြည်သူ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပရိုဂရမ်/ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဖလှယ်ခြင်း စံသတ်မှတ်ချက်များ - UVMHN**  
New York Hospital Partners ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ်ကို လျှောက်ထားသော လူနာများကို ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပရိုဂရမ်များကို ၎င်းတို့ ရရှိနိုင်ဖွယ်ရှိမှုအတွက် ပြန်လည်သုံးသပ်ပါမည်။ အဆိုပါ အကူအညီကို ရရှိနိုင်ဖွယ်ရှိသည်ဟု တွေ့ရှိရသော မည်သည့်လူနာကိုမဆို လျှောက်ထားရန် ညွှန်ကြားမည် ဖြစ်ပါသည်။

ချန်လှပ်ထားမှုများ -

- အစိုးရအဖွဲ့အစည်း တစ်ခုထံမှ ငွေကြေးအကူအညီကို ရှာဖွေခြင်း သို့မဟုတ် လက်ခံရယူခြင်းကို တားမြစ်ထားသော ဘာသာရေးဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် ဓလေ့ထုံးစံဆိုင်ရာ ယုံကြည်မှုစနစ်ရှိသော လူနာတစ်ဦးကို အများပြည်သူ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပရိုဂရမ် စံသတ်မှတ်ချက်များမှ ချန်လှပ်ထားခြင်း ရှိနိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင် လူနာအနေဖြင့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ တာဝန်ရှိမှု အစိတ်အပိုင်း တစ်ခုကို ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် အယူခံများ ကော်မတီ (Financial Assistance Program Appeals Committee) က စစ်ဆေးဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်း ပေးချေရန် လိုအပ်မည် ဖြစ်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် Amish/Mennonite တို့ကို အစိုးရ အကူအညီ ပရိုဂရမ်များ (ဥပမာ Medicaid) ကို ဘာသာရေးအရ ဆန့်ကျင်သူများအဖြစ် IRS က အသိအမှတ်ပြုထားပါသည်။ ဤသူများသည် ၎င်းတို့၏ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေသားဖြင့် ပေးချေပါသည်။ ဤသူများအတွက် ကျသင့်ငွေများကို NYS Medicaid နှုန်းထားအတိုင်း လျှော့ဈေးသတ်မှတ်ပါမည်။ ဤသူများသည် လျှောက်လွှာဖြည့်ရန် သို့မဟုတ် ဝင်ငွေသက်သေခံကို ပေးအပ်ရန် မလိုအပ်ပါ။
- စာရွက်စာတမ်းမရှိသော ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူတစ်ဦးက အများပြည်သူ ပရိုဂရမ်များကို လျှောက်ထားရန် ငြင်းဆန်မှုသည် ငွေကြေးအကူအညီကို ငြင်းဆန်ရမည့် အကြောင်းရင်းများ မဖြစ်ရပါ။
- လူနာတစ်ဦးက ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးအာမခံကို ဝယ်ယူရန် ငြင်းဆန်မှုသည် ငွေကြေးအကူအညီကို ငြင်းဆန်ရမည့် အကြောင်းရင်းများ မဖြစ်ရပါ။

**ငွေကြေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ခြင်း -** ငွေကြေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်ကို အောက်ပါတို့ ပါဝင်မည့် တစ်ဦးချင်းအလိုက် စစ်ဆေးမှုတစ်ခု ပါဝင်သော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့်အညီ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ (ကြိုတင်ယူဆထားသော ငွေကြေးအကူအညီ ဖြစ်ရပ်တွင် လျှောက်ထားမှု လုပ်ငန်းစဉ်ကို ချန်လှပ်ထားခြင်း ရှိနိုင်ကြောင်း သတိပြုပါ။)

- လူနာ သို့မဟုတ် လူနာ၏ အာမခံသူက ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ကာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်ကို ဆုံးဖြတ်ခြင်းနှင့် သက်ဆိုင်သည့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ၊ ငွေကြေးဆိုင်ရာနှင့် အခြားအချက်အလက်များနှင့် စာရွက်စာတမ်းများကို ပေးအပ်ရန် လိုအပ်သော လျှောက်ထားမှု လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခုကို ထည့်သွင်းပါ။
- သင့်လျော်သော အစားထိုး ငွေပေးချေမှု အရင်းအမြစ်များနှင့် အများပြည်သူနှင့် ပုဂ္ဂလိက ငွေပေးချေမှု ပရိုဂရမ်များထံမှ အကျိုးဝင်မှုကို စူးစမ်းလေ့လာရန်နှင့် အဆိုပါ ပရိုဂရမ်များတွင် လျှောက်ထားရန်အတွက် လူနာကို ကူညီပေးရန် UVMHN New York Hospital Partner ၏ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများကို ထည့်သွင်းပါ။
- လူနာ၏ ရရှိနိုင်သော ဝင်ငွေနှင့် လူနာရရှိနိုင်သော အခြား ငွေကြေးဆိုင်ရာ အရင်းအမြစ်များ အားလုံးကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။

. လူနာတစ်ဦးတွင် UVMHN New York Hospital Partner တစ်ဦးထံသို့ ပေးချေရမည့် လက်ရှိ လူနာကြွေးကျန်တစ်ရပ်ရှိခြင်း၊ လက်ရှိတွင် ဆိုင်းငံ့ထားသော အာမခံ အကောင့်တစ်ခုသည် UVMHN New York Hospital Partner တစ်ဦးထံသို့ ပေးချေရမည့် ကြွေးကျန်တစ်ရပ်ကို ဖြစ်ပေါ်စေမည်ဟူသော မျှော်မှန်းချက်တစ်ခုရှိခြင်း သို့မဟုတ် UVMHN New York Hospital Partner တစ်ဦးထံတွင် နောင်အခါစီစဉ်ထားသော/လွှဲပေးထားသော ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုသည် လူနာကြွေးကျန်တစ်ရပ် ကျန်စေမည်ဟု မျှော်လင့်ထားခြင်း ရှိပါသည်။

အကူအညီ တောင်းဆိုမှုများကို အလျင်အမြန် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်ပြီး UVMHN New York Hospital Partner သည် ဖြည့်စွက်ထားသော လျှောက်လွှာကို လက်ခံရရှိသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း ဆုံးဖြတ်ချက်ကို စာဖြင့်ရေးသား၍ လူနာ/လျှောက်ထားသူကို အသိပေးရပါမည်။

လျှောက်ထားသူများသည် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော အချိန်အတိုင်းအတာ တစ်ခုအတွင်း တိကျပြီး အသေးစိတ်ဖြစ်သော အချက်အလက်ကို UVMHN New York Hospital Partner က လိုအပ်ခြင်းအတွက် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ရန်အရေးကြီးပါသည်။ သို့မဟုတ် အရေးကြီးသော အချက်အလက်များ အားလုံးကို ရယူနိုင်သည့် အချိန်အထိ ပြန်ပို့ရန် အရေးကြီးပါသည်။ လျှောက်လွှာများတွင် လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ် သို့မဟုတ် လျှောက်ထားသူကိုယ်စား ဆောင်ရွက်သော ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦး (ဥပမာ ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ ရရှိသူ) ၏လက်မှတ် ပါဝင်သင့်ပါသည်။

**ကြိုတင်မှန်းဆကာ ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်မှု** - အထောက်အကူပြုသော စာရွက်စာတမ်းများ မရှိခြင်းကြောင့် ဖိုင်တွင် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်ထားမှု မရှိသော်လည်း လူနာတစ်ဦးသည် အကူအညီကို ရရှိနိုင်ကြောင်း တွေ့နိုင်စေသည့် အခြေအနေများ ရှိပါသည်။ လူနာထံမှ သို့မဟုတ် အခြားအရင်းအမြစ်များထံမှ လူနာကို ငွေကြေးအကူအညီ ပေးအပ်ရန် လုံလောက်သော အထောက်အထားကို ဖြစ်စေနိုင်သည့် အချက်အလက် လုံလုံလောက်လောက် မကြာခဏ ရှိတတ်ပါသည်။

ကြိုတင်မှန်းဆကာ ရရှိနိုင်မှုကို အောက်ပါတို့ ပါဝင်နိုင်သော တစ်ဦးချင်းစီ၏ ၁၀အခြေအနေများအပေါ် မူတည်၍ ဆုံးဖြတ်ခြင်း ရှိနိုင်ပါသည် -

- ငွေကြေးမပံ့ပိုးထားသော အခြားပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသတွင်း အကူအညီ ပရိုဂရမ်များကို ရရှိနိုင်ခြင်း (ဥပမာ Medicaid)
- ဖြည့်စွက်အာဟာရ အကူအညီ ပရိုဂရမ် (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) ရရှိနိုင်ခြင်း
- အမျိုးသမီးများ၊ မွေးကင်းစကလေးများနှင့် ကလေးများ (Women, Infants and Children, WIC) ပရိုဂရမ်များတွင် ပါဝင်ခြင်း
- အာမခံတွင် အကျုံးမဝင်သော ကြွေးကျန်များ ရှိနေပြီး လူနာသည် အကျဉ်းကျ/အချုပ်ကျနေခြင်း
- လူနာသည် အိမ်ရာမဲ့ဖြစ်ခြင်း

**ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်သောကာလ** - လွန်ခဲ့သော ငွေကြေးအကူအညီကို ပြုလုပ်ပြီးစီးခဲ့သည်မှာ ခြောက်လကျော်ပြီဖြစ်လျှင် သို့မဟုတ် မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို လူနာ၏ အကူအညီ ရရှိနိုင်မှုနှင့် သက်ဆိုင်သော အပိုဆောင်း အချက်အလက်ကို သိရှိလာရလျှင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် နောက်ဆက်တွဲကာလ တစ်ခုစီတွင် ငွေကြေးအကူအညီ လိုအပ်ခြင်းကို ပြန်လည်အကဲဖြတ်ရပါမည်။ ဝင်ငွေသည် 400% FPLG အောက်တွင် ပုံသေဖြစ်သော လူနာများအတွက် ပြန်လည်အကဲဖြတ်မှုကို တစ်နှစ်တစ်ကြိမ်သာ ပြုလုပ်ရပါမည်။ ဝင်ငွေသည် 400% FPLG အောက်တွင် ပုံသေဖြစ်သော UVMHN ဝန်ထမ်းများအတွက် ပြန်လည်အကဲဖြတ်မှုကို

တစ်နှစ်တစ်ကြိမ်သာ ပြုလုပ်ရပါမည်။ မိမိတို့ကို ချီးမြှင့်ထားသည့် ကာလအတွင်း ငွေကြေးဆိုင်ရာ အပြောင်းအလဲများအကြောင်း UVMHN ထံ အသိပေးရန်မှာ လူနာ၏တာဝန် ဖြစ်ပါသည်။

**ငွေကြေးအကူအညီ လမ်းညွှန်ချက်များ -** ငွေကြေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်နှင့်အညီ ဤမူဝါဒအရ ရရှိနိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများသည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လမ်းညွှန်ချက်များအပေါ် မူတည်၍ ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိပါမည်။ လူနာတစ်ဦးကို ပေးအပ်သော အကူအညီ ပမာဏသည် ၎င်း၏ ဝင်ငွေအဆင့်အပေါ် မူတည်၍ ကွဲပြားမည်ဖြစ်ပြီး ပေးအပ်ထားသော ပမာဏအရ လူနာသည် အာမခံရှိသော လူနာတစ်ဦးကို ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏထက်ပို၍ တာဝန်မရှိစေကြောင်း သေချာစေရပါမည်။

**ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏ (Amount Generally Billed, AGB) -** IRS က သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော အခြားပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ရရှိနိုင်သော လူနာများကို အာမခံ အကျုံးဝင်မှု ရှိသူများကို ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏများထက်ပို၍ မကောက်ခံနိုင်ပါ။ လူနာများကို ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏကို “ပြန်လည်ကြည့်ရှုခြင်း နည်းလမ်း” ကို အသုံးပြု၍ တွက်ချက်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဝတ်ဆိုင်ကဲ့သို့ သွားရောက်ခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနကို ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် စာဖြင့်ရေးသားထားသော AGB တွက်ချက်မှုနှင့် ရာခိုင်နှုန်း မိတ္တူကို အခမဲ့ ရယူနိုင်ပါသည်။ ဝတ်ဆိုင်နှင့် ဖုန်းအဆက်အသွယ် လမ်းညွှန်များသည် ဤမူဝါဒ၏ ပရိုဂရမ် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်အောက်တွင် ရှိပါသည်။

**အကူအညီ ချီးမြှင့်မှုများ -**

ရရှိနိုင်သည့် အာမခံရှိသော 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%

ရရှိနိုင်သည့် အာမခံမရှိသော လူနာများသည် ၎င်းတို့၏ FPL အပေါ် မူတည်၍ အောက်ပါချီးမြှင့်မှုများကို ရရှိပါမည်

- FPL ၏ <250% သည် 100% လျှော့စျေး
- FPL ၏ <300% သည် 98% လျှော့စျေး
- FPL ၏ <400% သည် 96% လျှော့စျေး

**အတည်ပြုထားသော လျှောက်လွှာ စီစဉ်ဆောင်ရွက်ခြင်း -** လျှောက်ထားမှုကို အတည်ပြုချိန်တွင် လူနာကို ချီးမြှင့်မှုသည် ကျန်ရှိနေသော ကြွေးကျန်များ အားလုံး (ဆိုလိုသည်မှာ ဆေးရုံနှင့် ဆရာဝန်၊ အာမခံမရှိသောသူများအတွက် အကြမ်းဖျင်း ကျသင့်ငွေများနှင့် အာမခံရှိသောသူများအတွက် အာမခံက ပေးချေပြီးနောက် ကြွေးကျန်) နှင့်သက်ဆိုင်ပြီး ဝင်ငွေသည် ပြက္ခဒိန်နှစ်အတွင်း ပုံသေဖြစ်ပါက အထက်တွင် မှတ်ချက်ပြုထားသည့်အတိုင်း အကျုံးဝင်မှုကာလကို ခြောက်လ သို့မဟုတ် 12 လ ထပ်တိုးပါသည်။ ချီးမြှင့်သည့်ကာကို ပိတ်လိုက်သည့်အခါတွင် လူနာများသည် ငွေကြေးအကူအညီကို ပြန်လည်လျှောက်ထားရန်

လိုအပ်မည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့၏ ငွေကြေးအခြေအနေအပေါ် မူတည်၍ ၎င်းတို့၏ ချီးမြှင့်မှုအုပ်စုကို ချိန်ညှိခံရခြင်း ရှိနိုင်ပါသည်။  
အကျိုးဝင်မှုကာလကို အတည်ပြုသည့် နေ့စွဲမှစ၍ ချီးမြှင့်မှု သက်တမ်းကုန်သောလ၏ နောက်ဆုံးနေ့အထိဟု သတ်မှတ်ထားပါသည်။

**ငွေပြန်အမ်းခြင်းများ -** ကောက်ခံသည့်ကာလအတွင်း 10/20/24 နှင့်နောက်ပိုင်းတွင် ကျသင့်သော အကြွေးများအတွက် လူနာက ငွေကြေးအကူအညီ မူဝါဒအရ ပေးရန်တာဝန်ရှိသည်ထက် ပိုမို၍ ပေးချေထားသော မည်သည့်ပမာဏကိုမဆို ဆေးရုံက ငွေပြန်အမ်းပါမည်။

**အယူခံဝင်ခြင်းများ/ကိစ္စရပ် တစ်ခုချင်းကို ပြန်လည်သုံးသပ်မှုများ -** လူတစ်ဦး၏ ဝင်ငွေသည် ပရိုဂရမ် ရရှိနိုင်မှု လမ်းညွှန်ချက်များထက် ပိုများခြင်း ရှိနိုင်သည့်အခါများတွင် ပြစ်ဒဏ်လျှော့ပေါ့ပေးသည့် အခြေအနေများ ရှိနိုင်ကြောင်း UVMHN New York Hospital Partners က နားလည်သိရှိပါသည်။ အယူခံဝင်ခြင်းများ ကော်မတီတစ်ခုသည် ချမှတ်ထားသော ပရိုဂရမ် လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် မကိုက်ညီသော်လည်း လက်ရှိတွင် ပုံမှန်မဟုတ်သော အခက်အခဲရှိသည့် ပုံမှန်မဟုတ်သော ကိစ္စရပ်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် လိုအပ်သလို ပုံစံဖြင့် စည်းဝေးပါမည်။

ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားမှုများကို ငြင်းဆန်ခံရသည့် လူနာများသည် ငြင်းဆန်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အယူခံဝင်နိုင်ပါသည်။ အယူခံဝင်ရန် တောင်းဆိုမှုများကို ငြင်းဆန်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို လက်ခံရရှိသည့်နေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း အောက်တွင် ဖော်ပြထားသော သက်ဆိုင်ရာလိပ်စာရှိ ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် ကျွမ်းကျင်သူထံသို့ စာဖြင့်ရေးသားကာ ပေးပို့သင့်ပြီး အယူခံဝင်ခြင်းအတွက် အကြောင်းပြချက်ကို ရှင်းရှင်းလင်းလင်း ဖော်ပြရပါမည်။ လူနာကို အပြီးသတ် ဆုံးဖြတ်ချက်အကြောင်း အသိပေးပါမည်။

**အသိပေးမှုကာလ -** UVMHN New York Hospital Partners သည် ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ်အကြောင်း လူနာများကို အသိပေးရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများကို ပြုလုပ်ပါမည်။ ဤကာလသည် လူနာ၏ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု ကြွေးကျန်အတွက် ငွေတောင်းခံလွှာ ဖော်ပြချက်တစ်ခုတွင် ပါရှိသည့်နေ့စွဲ၌ စတင်ပြီး ရက်ပေါင်း 180 အကြာတွင် ပြီးဆုံးပါသည်။ ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု စတင်ချိန်၊ ပြုစုစောင့်ရှောက်စဉ်အတွင်း၊ ဆေးရုံဆင်းချိန်နှင့် ရက်ပေါင်း 180 ငွေတောင်းခံမှု အပိုင်းအခြားတစ်လျှောက်တို့တွင် အသိပေးမှု နည်းလမ်းများစွာ ဖြစ်ပွားပါသည်။

**လျှောက်ထားမှုကာလ -** UVMHN New York Hospital Partners သည် ကောက်ခံသည့် လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို လူပုဂ္ဂိုလ်များက တင်ပြသော လျှောက်လွှာများကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပါမည်။

**ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများ -** ကောက်ခံသူများထံသို့ ကြွေးကျန်လွှဲပေးမှု မပြုလုပ်မီ လူနာက ငွေကြေးအကူအညီကို ရရှိနိုင်ခြင်း ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများကို ပြုလုပ်ပါမည်။ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများတွင် ကြိုတင်မှန်းဆကာ အမှတ်ပေးသောစနစ်ကို အသုံးပြုခြင်း၊ လျှောက်ထားမှုများအကြောင်း အသိပေးခြင်းနှင့် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ခြင်းတို့အပြင် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု မပေးမီ၊ ပေးနေစဉ်အတွင်းနှင့် ပေးပြီးနောက်တို့တွင် အသိပေးခြင်းတို့ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

- UVMHN New York Hospital Partners သည် မည်သည့် သာမန်မဟုတ်သော ငွေကောက်ခံရေး လုပ်ဆောင်ချက် (Extraordinary Collection Action, ECA) များကိုမဆို စတင်မလုပ်ဆောင်ရပါ။



- မပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာများကို လျှောက်လွှာကို ပြည့်စုံအောင် ဖြည့်စွက်ပုံ နှင့်/သို့မဟုတ် မည်သည့် အပိုဆောင်း စာရွက်စာတမ်းများ လိုအပ်ကြောင်း လမ်းညွှန်ချက်ကို ပေးခြင်းဖြင့် လူနာများအား အသိပေးကာ စီစဉ်ဆောင်ရွက်ရပါမည်။ လိုအပ်နေသော စာရွက်စာတမ်းများကို ရရှိသည်နှင့် လျှောက်ထားမှုကာလကို ပြန်လည်စတင်ပါမည်။
- UVMHN New York Hospital Partner တစ်ဦးသည် လက်ခံရရှိသည့်နေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း ပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာများကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်ရပါမည်။

**University of Vermont Health Network New York Partners** - လူနာများသည် ဤမူဝါဒတွင် ရည်ညွှန်းထားသော မည်သည့် UVMHN New York Hospital Partner ထံတွင်မဆို အကူအညီအတွက် တစ်ခုတည်းသော လျှောက်လွှာကို တင်ပြနိုင်ပါသည်။ အထောက်အကူပြုသော စာရွက်စာတမ်းများကို လျှောက်လွှာကို စီစဉ်ဆောင်ရွက်သည့် အဖွဲ့အစည်းက ထိန်းသိမ်းထားမည် ဖြစ်ပါသည်။ သို့ရာတွင် စာရင်းစစ်ခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ အဆင်ပြေချောမွေ့စေရန် ၎င်းကို ပါတနာအဖွဲ့အစည်းက လိုအပ်သလို ရယူနိုင်အောင် ပြုလုပ်ထားရှိပါမည်။

**ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ်အကြောင်း လူနာများနှင့် အများပြည်သူထံ ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်း** - ငွေကြေးအကူအညီအကြောင်း အသိပေးချက်ကို UVMHN New York Hospital Partners ထံမှ ရရှိနိုင်ပြီး ၎င်းတွင် ဆက်သွယ်ရန် နံပါတ်တစ်ခု ထည့်သွင်းထားရပါမည်။ ထို့အပြင် ယင်းတို့သာဟု ကန့်သတ်ထားခြင်း မရှိဘဲ အောက်ပါတို့အပါအဝင် နည်းလမ်းမျိုးစုံဖြင့် ၎င်းကို UVMHN New York Hospital Partner များက ဖြန့်ဖြူးပေးရပါမည်။

- လူနာစာရင်းရှင်းတမ်း တစ်ခုစီတွင် ပုံနှိပ်ထားသော ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ်ကို ရည်ညွှန်းခြင်း။
- အရေးပေါ်ခန်းများ၊ ဆေးရုံတင်ခြင်းနှင့် စာရင်းသွင်းခြင်းဌာနများနှင့် ဆေးရုံပရဝုဏ်အတွင်း၌ တည်ရှိသော လူနာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများရုံးများထံသို့ အသိပေးစာများ ပေးပို့ခြင်း။ မြင်သာထင်သာရှိသော ဖော်ပြထားမှုများကို ပင်မ စာရင်းသွင်းခြင်းနှင့် အရေးပေါ်ဌာနများတွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။
- ဆေးရုံပရဝုဏ်များနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်အောက်ရှိ ဆေးခန်းများတွင် စာရင်းသွင်းခြင်းနှင့် ဆေးရုံဆင်းခြင်း ပြုလုပ်ချိန်များ၌ ရိုးရှင်းသော အသုံးအနှုန်းဖြင့် ရေးသားထားသည့် မူဝါဒ အကျဉ်းချုပ် မိတ္တူကို ပေးအပ်ခြင်း။ တောင်းဆိုပါက မူဝါဒနှင့် လျှောက်လွှာမိတ္တူများကို ပေးအပ်ခြင်း။
- အတွင်းလူနာ၊ စောင့်ကြည့်လူနာနှင့် ကာလတို ဆေးရုံတက်သော လူနာများအတွက် အတွင်းလူနာ လမ်းညွှန်ချက် မိတ္တူကို ပေးမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတွင် ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ်နှင့် သက်ဆိုင်သော အချက်အလက် ပါဝင်ပါသည်။
- UVMHN New York Hospital Partner ဝတ်ဆိုင်တစ်ခုစီတွင် မူဝါဒ၊ ရိုးရှင်းသော အသုံးအနှုန်းဖြင့် အကျဉ်းချုပ်၊ လျှောက်လွှာ၊ အမေးအဖြေများ၊ FPL လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် နောက်ဆက်တွဲ အကူအညီအတွက် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်တို့ အပါအဝင် သတင်းအချက်အလက်ကို ရရှိနိုင်အောင် ပြုလုပ်ထားရပါမည်။
- ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လူနာများ လွှဲပေးခြင်းကို ဆရာဝန်များ၊ သူနာပြုများ၊ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အတိုင်ပင်ခံများ၊ လူမှုဝန်ထမ်းများ၊ အမှုကိစ္စ မန်နေဂျာများ၊ ဆေးရုံတွင် ဘာသာရေးကိစ္စ ဆောင်ရွက်ပေးသူများနှင့် ဘာသာရေးဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီသူများ အပါအဝင် မည်သည့် UVMHN ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ထမ်းအဖွဲ့ဝင်မဆိုက ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် တောင်းဆိုမှုကို တည်ဆဲ ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ဥပဒေများအရ လူနာ သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်၊ ရင်းနှီးသောမိတ်ဆွေ သို့မဟုတ် လူနာ၏ လုပ်ဖော်ကိုင်ဖက် တစ်ဦးက ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။
- လူဦးရေ >1,000 ရှိသော သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာ ရပ်ရွာ၏ 5% ရှိသော လူအုပ်စုများအတွက် အင်္ဂလိပ်ဘာသာ တတ်ကျွမ်းမှု အကန့်အသတ်ရှိသူများအား ဘာသာပြန်ဆိုမှုများ ပြုလုပ်ပေးပါမည်။ ထို့အပြင် UVMHN New York

Hospital Partners အတွက် ဘာသာပြန်ဆိုမှုများတွင် Vermont Office of Racial Equity 2023 ခုနှစ် ဘာသာစကား ရယူအသုံးပြုမှု အစီရင်ခံစာတွင် သတ်မှတ်ဖော်ပြထားသည့် ထိပ်ဆုံးဘာသာစကား 13 မျိုး ပါဝင်ရပါမည်။ စာဖြင့်ရေးသားထားသော ဘာသာပြန်ဆိုမှုများကို ကျွန်ုပ်တို့၏ အများပြည်သူဝတ်ဆိုင်ရာတွင် သို့မဟုတ် တောင်းဆိုပါက မည်သည့် စာရင်းသွင်းရန် နေရာတွင်မဆို ရရှိနိုင်ပါသည်။ နှုတ်ဖြင့် ဘာသာပြန်ဆိုမှုများကို ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနသို့ ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် နှင့်/သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ ပင်မ ဆေးရုံပရဝုဏ်ရီ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးသူ တစ်ဦးကို တွေ့ဆုံခြင်းဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်ကို အောက်တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။

- ဘာသာပြန်ဆိုထားသော မိတ္တူ နှင့်/သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ရာတွင် အကူအညီ လိုအပ်သော လူနာများကို သင့်လျော်သော စကားပြန်တစ်ဦးထံမှ ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူပေးမည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးသူများ နှင့်/သို့မဟုတ် ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု ကိုယ်စားလှယ်များက ကူညီပေးမည် ဖြစ်ပါသည်။
- မူဝါဒများ၊ လျှောက်လွှာများ၊ ကုသမှုပေးသူ အလှည့်ကျ အချိန်ဇယားများနှင့် ရိုးရှင်းသော အသုံးအနှုန်းဖြင့် ရေးသားထားသော မိတ္တူများကို အွန်လိုင်းတွင်ဖြစ်စေ၊ အောက်တွင် ဖော်ပြထားသော ဆက်သွယ်ရန် တည်နေရာများ၌ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။

**ငွေကြေးအကူအညီအတွက် လျှောက်ထားပုံ-** ငွေကြေးအကူအညီကို ရယူလိုသော လူနာများသည် လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများအားလုံး အပါအဝင် လျှောက်လွှာ ဖောင်ပုံစံတစ်ခုကို ဖြည့်စွက်ကာ တင်ပြသင့်ပါသည်။ လျှောက်လွှာများတွင် လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ် သို့မဟုတ် လျှောက်ထားသူကိုယ်စား ဆောင်ရွက်သော ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦး (ဥပမာ ကိုယ်စားလှယ်လွှဲစာ ရရှိသူ) ၏လက်မှတ် ပါဝင်သင့်ပါသည်။ လက်မှတ်ထိုးခြင်းသည် တင်ပြထားသော ဒေတာ၏ တိကျမှုအပြင် လက်ရှိဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန်စာရင်း ဖောင်ပုံစံများတွင် ပါရှိသည့်အတိုင်း ဖြစ်နေဆဲဖြစ်ကြောင်း အတည်ပြုခြင်းလည်း ဖြစ်ပါသည်။ အထောက်အကူ ဖြစ်စေသော စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ သင်ဖြည့်စွက်ထားသော လျှောက်လွှာကို အောက်ပါနေရာသို့ စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပေးပို့ပါ -

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

**ပရိုဂရမ် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် အကျဉ်းချုပ် -** မူဝါဒများ၊ လျှောက်လွှာများ၊ ကုသမှုပေးသူ အလှည့်ကျ အချိန်စာရင်းများ၊ ရိုးရှင်းသော အသုံးအနှုန်းဖြင့် ရေးသားထားသည့် အကျဉ်းချုပ်များနှင့် လူကိုယ်တိုင် အကူအညီပေးခြင်းတို့ကို အခမဲ့ ကမ်းလှမ်းထားပြီး အောက်ပါတို့မှတစ်ဆင့် ရယူနိုင်ပါသည်။ -

- UVMHN Champlain Valley Physicians Hospital
  - ဝတ်ဆိုင်ရာ - [UVM Health Network - CVPH - ငွေကြေးအကူအညီ](#)
  - ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှု - (802) 847-8000 သို့မဟုတ် (800) 639-2719

- ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးခြင်း - (518)-562-7075 သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင် အကူအညီ ပေးခြင်းအတွက် CVPH, 75 Beekman Street, Plattsburgh, NY 1290; First Floor Registration Area
- ဖက်စ် - (518)314-3043
- ကုသမှုပေးသူ အလှည့်ကျ အချိန်စာရင်း အကျုံးဝင်မှု - [UVM Health Network - CVPH - ငွေကြေးအကူအညီ](#)
- UVMHN Alice Hyde Medical Center -
  - ဝတ်ဆိုင် - [Alice Hyde Medical Center | ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် \(Financial Assistance Program\)](#)
  - ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှု - (802) 847-8000 သို့မဟုတ် (800) 639-2719
  - လူနာများသည် (518)481-2241 သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်
  - လူကိုယ်တိုင် အကူအညီပေးခြင်းအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ အကြံပေးခြင်းသည် 10 Third Street, Malone, NY 12953 တွင်ဖြစ်ပါသည်
  - ကုသမှုပေးသူ အလှည့်ကျ အချိန်စာရင်း အကျုံးဝင်မှု - [Alice Hyde Medical Center | ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် \(Financial Assistance Program\)](#)
- UVMHN Elizabethtown Community Hospital:
  - ဝတ်ဆိုင် - [Elizabethtown Community Hospital | ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကြေးအကူအညီ \(ech.org\)](#)
  - ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှု - (802) 847-8000 သို့မဟုတ် (800) 639-2719
  - လူနာများသည် (518)873-3139 သို့ ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်
  - လူကိုယ်တိုင် အကူအညီပေးခြင်းအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ အကြံပေးခြင်းသည် 8 Williams Street, Elizabethtown, NY တွင် ဖြစ်ပါသည်
  - ကုသမှုပေးသူ အလှည့်ကျ အချိန်စာရင်း အကျုံးဝင်မှု - [Elizabethtown Community Hospital | ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကြေးအကူအညီ \(ech.org\)](#)

**ငွေကောက်ခံရေး မူဝါဒများနှင့် သက်ဆိုင်မှု** - UVMHN စီမံခန့်ခွဲမှုသည် လူနာသည် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီသည့်အတိုင်းအတာနှင့် UVMHN ထံမှ ငွေကြေးအကူအညီကို လျှောက်ထားရန် လူနာတစ်ဦး၏ သဘောရိုးဖြင့် ကြိုးပမ်းမှုကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားကာ ရုံးတွင်းနှင့်ပြင်ပ ငွေကောက်ခံရေး လုပ်ဆောင်ပုံများအတွက် မူဝါဒများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ဖော်ဆောင်ရပါမည်။ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်နှင့်ညီသော လူနာများနှင့် ၎င်းတို့၏ ဆေးရုံငွေတောင်းခံလွှာများကို ဖြေရှင်းရန် သဘောရိုးဖြင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်သော လူနာများအတွက် UVMHN သည် ရရှိနိုင်သော လူနာများကို အရစ်ကျ ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်များ ကမ်းလှမ်းနိုင်ပါသည်။ အကြွေးများကို ငွေကောက်ခံရန် လွှဲပေးခြင်းမပြုမီ ရက်ပေါင်းသုံးဆယ်ထက် မနည်းစေဘဲ (လူနာထံ ငွေတောင်းခံလွှာတစ်စောင်ပေါ်တွင် အပါအဝင်) လူနာများအား စာဖြင့်ရေးသားကာ အသိပေးခြင်းကို ဖော်ပြထားသည့် UVMHN CUST1 ခရက်ဒစ်နှင့် ငွေကောက်ခံမှုများ (Credit and Collections) မူဝါဒကို ကြည့်ပါ။ UVMHN New York Hospital Partners သည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကြွေးကို ရောင်းချခြင်း မပြုသလို ဝန်ဆောင်မှုများကို ပြုလုပ်ပေးသည့် အချိန်၌ ဖက်ဒရယ် လူမှုဖူလုံရေး အက်ဥပဒေပါ ခေါင်းစဉ် XIX နှင့်အညီ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အကူအညီကို ရရှိနိုင်သည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခြင်းခံရပြီး အဆိုပါ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် Medicaid ငွေပေးချေမှုကို ရရှိနိုင်သော လူနာတစ်ဦးထံမှ ငွေကောက်ခံခြင်း မပြုလုပ်ပါ။ ပြင်ပငွေကောက်ခံရေး အေဂျင်စီများသည် သင့်လျော်ပါက ငွေကြေးအကူအညီအတွက်

လျှောက်ထားပုံ၊ အဓိက နေထိုင်ရာ နေရာများကို သိမ်းယူခြင်းကို တားမြစ်ချက်နှင့် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်၏ လေးရာရာခိုင်နှုန်းအောက် ဝင်ငွေများရှိသည့် လူနာများအပေါ် အကြွေးကောက်ခံမှု လုပ်ဆောင်ခြင်းကို တားမြစ်ချက်တို့အကြောင်း အချက်အလက်ကို လူနာများအား ပေးအပ်ခြင်း အပါအဝင် ဆေးရုံ၏ ငွေကြေးအကူအညီ မူဝါဒကို လိုက်နာပါသည်။

မှတ်ချက် - UVMHN New York Hospital Partners သည် မည်သည့် သာမန်မဟုတ်သော ငွေကောက်ခံရေး လုပ်ဆောင်ချက် (Extraordinary Collection Action, ECA) များကိုမဆို လုပ်ဆောင်မည် မဟုတ်ပါ။ လူတစ်ဦး၏အကြွေးကို အခြားသူတစ်ဦးထံသို့ ရောင်းချခြင်း၊ လူတစ်ဦးအကြောင်း မကောင်းသော အချက်အလက်ကို စားသုံးသူ ခရက်ဒစ် အစီရင်ခံခြင်း အေဂျင်စီများ သို့မဟုတ် ခရက်ဒစ် ဗျူရိုများထံသို့ အစီရင်ခံခြင်း၊ ငွေကြေးအကူအညီ မူဝါဒအရ ယခင်က ပြုလုပ်ပေးခဲ့သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာ တစ်ခုနှင့်အထက်ကို လူတစ်ဦးက မပေးချေခြင်းကြောင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုကို ရက်ရွှေ့ခြင်း၊ ငြင်းဆန်ခြင်း သို့မဟုတ် မပေးအပ်မီ ငွေပေးချေစေခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် ဥပဒေရေးရာ သို့မဟုတ် တရားစီရင်ပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခု လိုအပ်သော လုပ်ဆောင်ချက်များ ပြုလုပ်ခြင်းတို့ကို ECA အဖြစ် သတ်မှတ်ထားပါသည်။ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနကို (802) 847-8000 သို့မဟုတ် (800) 639-2719 တွင် ဆက်သွယ်ခြင်းဖြင့် UVMHN ခရက်ဒစ်နှင့် ငွေကောက်ခံမှုများ မူဝါဒမိတ္တူကို ရယူနိုင်ပါသည်။ မိတ္တူကို UVMHN ရှိ မည်သည့် စာရင်းသွင်းသည့် နေရာတွင်မဆိုလည်း ရယူနိုင်ပါသည်။

**လျှို့ဝှက်ထားရှိမှု/စာရွက်စာတမ်း ထိန်းသိမ်းထားမှု -** ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်ထားမှုများနှင့် သက်ဆိုင်သော အချက်အလက်များ အားလုံးကို ဆက်လက်၍ လျှို့ဝှက်ထားရှိပါမည်။ နောက်ဆက်တွဲ ပြန်လည်ရယူမှု၊ ပြန်လည်သုံးသပ်မှုနှင့် စာရင်းစစ်မှုများ လုပ်ဆောင်နိုင်စေရန်အတွက် ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်လွှာများနှင့် အထောက်အကူပြုသော စာရွက်စာတမ်းများကို အတည်ပြုသည့် သို့မဟုတ် ငြင်းဆန်သည့် နေ့စွဲမှစ၍ ခုနစ်နှစ်ကြာအထိ သိမ်းဆည်းထားပါမည်။

**ငွေကြေးအကူအညီ အယူခံဝင်ခြင်းများ -** အယူခံဝင်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်ကို ဝင်ငွေစက်ဝန်း (Revenue Cycle) ၏ လက်ထောက် ဒုက္ကဋ္ဌ၊ လူနာ စာရင်းကိုင်ခြင်း ညွှန်ကြားရေးမှူး (Director of Patient Accounting) နှင့် အခြားသင့်လျော်သူများ ပါဝင်သည့် ကော်မတီတစ်ခုက ထည့်သွင်းစဉ်းစားကာ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။

**စည်းကမ်းထိန်းသိမ်းရေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ -** ဤမူဝါဒကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် UVMHN စီမံခန့်ခွဲမှုနှင့် ဆေးရုံများသည် ဤမူဝါဒနှင့်အညီ ပြုလုပ်သော လုပ်ဆောင်မှုများအတွက် သက်ဆိုင်ခြင်းရှိနိုင်သည့် အခြားသော ဖက်ဒရယ်၊ ပြည်နယ်နှင့် ဒေသတွင်း ဥပဒေများ၊ စည်းကမ်းချက်များနှင့် စည်းကမ်းသတ်မှတ်ချက်များကို လိုက်နာကျင့်သုံးရပါမည်။

**စောင့်ကြည့်ရေးနှင့် လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးရေး အစီအစဉ် -** လူနာများနှင့် ပြန်လှန်ဆက်ဆံသော သို့မဟုတ် ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကောက်ခံခြင်းများအတွက် တာဝန်ရှိသော အထွေထွေဆေးရုံ ဝန်ထမ်းများ အားလုံးကို ဤမူဝါဒနှင့် သက်ဆိုင်ရာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများအကြောင်း လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးပါမည်။ ငွေကြေးအကူအညီ ပရိုဂရမ် လျှောက်လွှာများနှင့် ပေးအပ်ခြင်း/ငြင်းဆန်ခြင်း ဆုံးဖြတ်ချက်များကို နှစ်စဉ် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုမှတစ်ဆင့် ဤမူဝါဒ လိုက်နာကျင့်သုံးမှုကို စောင့်ကြည့်ပါမည်။ ဌာနကို သုံးလတစ်ကြိမ် ရှောင်တခင် စာရင်းစစ်ခြင်း ပြုလုပ်မည်ဖြစ်ပြီး ရလဒ်များအကြောင်း လစဉ်အစီရင်ခံစာများကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပါမည်။

**ဖွင့်ဆိုချက်များ -** ဤမူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်အတွက် အောက်ပါ အသုံးအနှုန်းများကို အောက်ပါအတိုင်း ဖွင့်ဆိုထားပါသည် -

- **အကြမ်းဖျင်း ကျသင့်ငွေများ** - လျှော့ပေးမှုများ မပြုလုပ်မီ အပြည့်အဝ သတ်မှတ်ထားသော နှုန်းထားများဖြင့် စုစုပေါင်း ကျသင့်ငွေများ။
- **အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ** - ကြိုတင်ပရီမီယံ အခွန်ခရက်ဒစ်များ ဥပမာ MAGI (ပြုပြင်ချိန်ညှိထားသော အကြမ်းဖျင်းဝင်ငွေ) ရရှိနိုင်မှုကို ဆုံးဖြတ်ခြင်းအတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ တွက်ချက်ပုံနည်းလမ်းများနှင့်အညီ ဝင်ငွေကို တွက်ချက်ပါသည်။
  - လုပ်အားခရရှိငွေများ၊ အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်မှု ထောက်ပံ့ငွေ၊ လူမှုဖူလုံရေး၊ ပင်စင် သို့မဟုတ် အငြိမ်းစားဝင်ငွေ၊ အတိုးရရှိငွေ၊ အစုရှယ်ယာ အမြတ်ငွေများ၊ ငှားရမ်းခများ၊ ခိုင်ကြေးများ၊ အိမ်ခြံမြေများအတွက် ဝင်ငွေ၊ ယုံကြည်အပ်နှံငွေများနှင့် အခြားအသေးအဖွဲ့ အရင်းအမြစ်များ ပါဝင်ပါသည်
  - ကလေးပြုစုစောင့်ရှောက်မှုစရိတ်၊ အလုပ်အသွားအပြန်စရိတ်၊ အလုပ်ရှင်က ပံ့ပိုးကူညီသော ကျန်းမာရေးအာမခံ၊ ပြုလွယ်ပြင်လွယ်ဖြစ်သော သုံးစွဲမှုအကောင်အထည်များနှင့် 401K နှင့် 403b တို့ကဲ့သို့သော အငြိမ်းစား အစီအစဉ်များအတွက် အခွန်မဆောင်မီ ထည့်ဝင်သုံးစွဲငွေများ ဖြစ်သည်။
  - (SNAP အကျိုးခံစားခွင့်များနှင့် အိမ်ရာ အမတ်တော်ကြေးငွေများ ကဲ့သို့သော) ငွေသားမဟုတ်သည့် အကျိုးခံစားခွင့်များ မပါဝင်ပါ
  - အခွန်မဆောင်မီ ပုံစံ (အကြမ်းဖျင်းဝင်ငွေ) ဖြင့် ဆုံးဖြတ်ပါသည်
  - ရင်းနှီးငွေ အမြတ်များ သို့မဟုတ် အရှုံးများ မပါဝင်ပါ
  - လူတစ်ဦးသည် မိသားစု/အတူနေလက်တွဲဖော် တစ်ဦးနှင့်အတူ နေထိုင်ပါက ၎င်းတွင် မိသားစုဝင်များ အားလုံး၏ ဝင်ငွေ ပါဝင်ပါသည် (အတူမနေသော လက်တွဲဖော် သို့မဟုတ် အတူနေအိမ်ငှားဖော်များ မပါဝင်ပါ)
- **အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစား** - လူနာ၊ အိမ်ထောင်ဖက်၊ ကလေးများ၊ အတူနေလက်တွဲဖော်များနှင့် ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန် ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် မည်သည့်အတူနေလက်တွဲဖော် မဆို၏ မှီခိုသူအဖြစ် သတ်မှတ်ထားသော မည်သူ့ကိုမဆို တူညီသော အိမ်ထောင်စုဝင်များအဖြစ် မှတ်ယူရပါမည်။ အတူနေလက်တွဲဖော်များ ဆိုသည်မှာ လက်ထပ်မှုတစ်ခုအဖြစ် တရားဝင် မဖွင့်ဆိုထားသည့်၊ အမှန်တကယ် ရည်ရွယ်၍ အချစ်ရေး ဆက်ဆံမှုတစ်ခုဖြင့် နေထိုင်ကြကာ အိမ်တစ်လုံးတွင် အတူတူမျှဝေနေထိုင်ကြသည့် သွေးသားမတ်တော်စပ်သော/လက်ထပ်ထားသော သူများအဖြစ် ဖွင့်ဆိုထားပါသည်။
  - ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန် တင်ပြရာတွင် မည်သို့ပင်ဖြစ်စေကာမူ ကွာရှင်းထားစဉ်အတွင်း သီးခြားစီ နေထိုင်ကြသည့် လက်ထပ်ထားသောသူများ မပါဝင်ပါ။ ၎င်းတို့သည် သီးခြားအိမ်ထောင်စုများ ဖြစ်ပါသည်။
  - အတူမျှဝေ အုပ်ထိန်းမှုအောက်တွင်ရှိသော ကလေးများ၊ အုပ်ထိန်းမှု သဘောတူညီချက် မိတ္တူတွင် သာတူညီမျှ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု ပါရှိပါက ကလေးကို မှီခိုသူအဖြစ် တင်ပြရန် မိဘနှစ်ဦးစလုံးကို ခွင့်ပြုပါသည်။
  - မိဘများ၏ ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေခွန်စာရင်းများတွင် မှီခိုသူတစ်ဦးအဖြစ် တင်ပြထားသော အရွယ်ရောက်ပြီး ကလေးများ ပါဝင်ပါသည်။
  - ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သားများအတွက် နိုင်ငံပြင်ပ၌ နေထိုင်သော တိုက်ရိုက်မိသားစုဝင်များ (အိမ်ထောင်ဖက်နှင့် သားသမီးအရင်းများ) ကို အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစားတွင် ထည့်သွင်းပါမည်။
- **ဝင်ငွေစိစစ်အတည်ပြုချက် - ယင်းတို့သာဟု ကန့်သတ်ထားခြင်း မရှိဘဲ အောက်ပါတို့ ပါဝင်နိုင်ပါသည် -**
  - လတ်တလောအဖြစ်ဆုံး အခွန်စာရင်း မိတ္တူ
  - လတ်တလောအဖြစ်ဆုံး ဘဏ်စာရင်းရှင်းတမ်းများ (စုငွေများ၊ စာရင်းရှင်၊ ငွေကြေးဈေးကွက် အစရှိသည်) ၏ မိတ္တူများ

- လူမှုဖူလုံရေးရုံး (800-772-1213) ထံမှ ရရှိငွေများအကြောင်း စာရင်းရှင်းတမ်း
- လတ်တလောအဖြစ်ဆုံး လစာဖြတ်ပိုင်းနှစ်ခု သို့မဟုတ် ပြက္ခဒိန်နှစ်၏ နောက်ဆုံး လစာဖြတ်ပိုင်း၏ မိတ္တူများ
- ကိုယ်ပိုင်လုပ်ငန်း လုပ်သူများထံမှ ဝင်ငွေ စာရင်းရှင်းတမ်း
- သက်ဆိုင်ပါက အလုပ်လက်မဲ့ အကျိုးခံစားခွင့်များ၏ မိတ္တူ
- ဝင်ငွေနှင့် ပိုင်ဆိုင်မှုများတွင် ပါဝင်ပါက ငှားရမ်းခ ဝင်ငွေ
- အလုပ်ရှင်တစ်ဦးထံမှ စာဖြင့်ရေးသားထားသော ဝင်ငွေအတည်ပြုချက် (ငွေသားဖြင့် ပေးချေခြင်း ဖြစ်ပါက)
- ရွှေ့ပြောင်းလုပ်သား စာချုပ် သို့မဟုတ် ယင်းအကြောင်း စာဖြင့်ရေးသားထားသော အတည်ပြုချက်

- **LEP/ဘာသာပြန်ဆိုခြင်း** - မူဝါဒများ၊ လျှောက်လွှာ၊ ရိုးရှင်းသော အသုံးအနှုန်းဖြင့် ရေးသားထားသည့် အကျဉ်းချုပ်နှင့် လျှောက်လွှာတို့၏ ဘာသာပြန်ဆိုထားသည့် မိတ္တူများကို လိုအပ်သော အင်္ဂလိပ်ဘာသာ ကျွမ်းကျင်မှု အကန့်အသတ်ရှိခြင်း။
- **ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ** - ရောဂါဖော်ထုတ်ရန် စစ်ဆေးခြင်း၊ ကြိုတင်ကာကွယ်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများအပြင် အမျိုးအစား၊ ပမာဏ၊ အကြိမ်ရေ၊ အဆင့်၊ ဆက်တင်နှင့် အချိန်အတိုင်းအတာတို့အားဖြင့် လူနာ၏ ရောဂါတွေ့ရှိချက် သို့မဟုတ် အခြေအနေနှင့် သင့်လျော်သည့် ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက်ပိုင်း ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုတို့ အပါအဝင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုသည် အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်ရပါမည် - (A) တူညီသော အထူးပြုမှုများတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပညာရှင်များက အသိအမှတ်ပြုထားသည့်အတိုင်း ပုံမှန်အားဖြင့် ပြုလုပ်ပေးသည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်း သို့မဟုတ် ကုသမှု သို့မဟုတ် ရောဂါဖော်ထုတ်မှု သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေကို စီမံခန့်ခွဲမှု ပြုလုပ်သည့်အနေဖြင့် ယေဘုယျအားဖြင့် လက်ခံထားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် သိပ္ပံနည်းကျ အထောက်အထားဖြင့် အသိပေးထားခြင်းနှင့် ယေဘုယျအားဖြင့် လက်ခံထားသော ဆောင်ရွက်မှု အတိုင်းအတာများနှင့် ကိုက်ညီခြင်း၊ (B) လူနာတစ်ဦးချင်းစီ၏ သီးခြားလိုအပ်ချက်များနှင့် တစ်ဦးချင်းစီ၏ တွေ့ရှိရသော အခြေအနေအကြောင်း အသိပေးထားခြင်းနှင့် (C) အောက်ပါ စံသတ်မှတ်ချက်များအနက် တစ်ခုနှင့်အထက်နှင့် ကိုက်ညီခြင်း - (i) လူနာ၏ ကျန်းမာရေးကို ပြန်လည်ကောင်းမွန်စေခြင်း သို့မဟုတ် ထိန်းသိမ်းထားခြင်းအတွက် အကူအညီဖြစ်စေရန်၊ (ii) လူနာ၏ အခြေအနေ ယိုယွင်းလာမှုကို ကာကွယ်ရန် သို့မဟုတ် မပျောက်ကင်းသော်လည်း သက်သာရုံမျှ ဖြစ်စေရန် သို့မဟုတ် (iii) ဖြစ်နိုင်ဖွယ် ကျန်းမာရေး ပြဿနာတစ်ခုခု စတင်ဖြစ်ပွားလာနိုင်သည်ကို ကာကွယ်ရန် သို့မဟုတ် စတင်ဖြစ်ပေါ်သော ပြဿနာတစ်ခုခုကို ထောက်လှမ်းတွေ့ရှိနိုင်စေရန်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်ခြင်းဆိုင်ရာ မေးခွန်းများ ကျန်ရှိပါက ဆုံးဖြတ်ချက် ချမှတ်ပေးရန်အတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အရာရှိချုပ်နှင့် ဆွေးနွေးနိုင်ပါသည်။
- **လူနာ၏ စာရင်းရှင်းတမ်း** - UVMHN က ပြုလုပ်ပေးသော လူနာ ပြုစုစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာတစ်ဦးက ပေးရမည့် ပမာဏကို ဖော်ပြထားကာ ၎င်း၏ ဖော်ပြထားသော အိမ်လိပ်စာသို့ စာတိုက်မှတစ်ဆင့် ပေးပို့သည့် လစဉ် လူနာအကောင့် အကျဉ်းချုပ်။
- **အာမခံမရှိသော** - လူနာတွင် ၎င်း၏ ငွေပေးချေမှု ဝတ္တရားများကို ဖြည့်ဆည်းရာတွင် အကူအညီဖြစ်စေမည့် အာမခံအဆင့် သို့မဟုတ် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း အကူအညီ မရှိပါ။ UVMHN New York Hospital Partners က ဝန်ဆောင်မှု ပြုလုပ်ပေးသည့် နေ့စွဲများအတွင်း အာမခံမရှိသော လူနာတစ်ဦးသည် မည်သည့် အစိုးရ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရပိုင်ခွင့် ပရိုဂရမ် (Medicare၊ Medicaid၊ New York Health Connect ဖလှယ်ခြင်း အစီအစဉ်များ အစရှိသည်) ကိုမျှ မရရှိနိုင်ခြင်း ဖြစ်ပါသည်။
- **အာမခံနည်းပါးသော** - လူနာတွင် အာမခံ သို့မဟုတ် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း အကူအညီ အဆင့်အချို့ ရှိသော်လည်း ၎င်းတို့၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ တတ်နိုင်သည်များထက်ပိုသော အိတ်စိုက်ရှင်းငွေ ကုန်ကျမှုများ ရှိနေသေးခြင်း ဖြစ်ပါသည်။

- **University of Vermont Health Network – New York** - Champlain Valley Physicians Hospital၊ Alice Hyde Medical Center နှင့် Elizabethtown Community Hospital တို့ ပါဝင်ပါသည်။
- **နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်ခြင်း** - နိုင်ငံသားဖြစ်မှုနှင့် မသက်ဆိုင်သလို စာရွက်စာတမ်းမရှိသော ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူများ အပါအဝင် နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် နေထိုင်သော၊ နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးရန် နယူးယောက်ပြည်နယ်ရှိ အလုပ်ရှင်တစ်ဦးက ခန့်အပ်ထားသော သို့မဟုတ် နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင် ကျောင်းတက်နေသော သို့မဟုတ် ၎င်းတို့ကို ပေါင်းစပ်ထားသော လူတစ်ဦး။ အသုံးအနှုန်းတွင် အတည်တကျ အမြဲတမ်း နေထိုင်စရာ မရှိသော်လည်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူသည့်အချိန်တွင် နယူးယောက်ပြည်နယ်၌ နေထိုင်နေသော လူတစ်ဦး ပါဝင်ပါသည်။ ၎င်းတွင် အတူနေထိုင်သူများ သို့မဟုတ် နိုင်ငံခြားသား ဧည့်သည်များ မပါဝင်ပါ။

**သက်ဆိုင်ရာ မူဝါဒများ -**

UVMHN\_CUST1            ခရက်ဒစ်နှင့် ငွေကောက်ခံမှုများ

**ရည်ညွှန်းချက်များ -**

- IRC § 50(r)(4) -
- IRC § 501(r)(5) -
- IRC § 501(r)(6) -
- NY PHL § 2807-k

**ပြန်လည်သုံးသပ်သူများ -**

- Matej Kollar၊ ဘဏ္ဍာရေး အရာရှိချုပ် CVPH/AHMC
- Scott Comeau၊ ဘဏ္ဍာရေး အရာရှိချုပ် PMC/ECH
- Michael Barewicz၊ UVMHN ဒုဥက္ကဋ္ဌ ဝင်ငွေစက်ဝန်း
- Katherine Peterson၊ လက်ထောက် ဒုဥက္ကဋ္ဌ ဝင်ငွေစက်ဝန်း၊ CVPH & AHMC
- Kirsten Pope၊ CVPH ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ ရုံးတွင်းစာရင်းစစ်ခြင်းနှင့် ကော်ပိုရိတ် လိုက်နာကျင့်သုံးမှု
- Gina Slobodzian၊ UVMHN ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ ဖောက်သည် ဝန်ဆောင်မှု
- Shannon Lonergan၊ လက်ထောက် ဒုဥက္ကဋ္ဌ လူနာ ရယူအသုံးပြုခွင့် UVMHN
- Susan Vogelzang၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ လူနာ စာရင်းကိုင်ခြင်း
- Robert Davison၊ ဘတ်ဂျက် ဘဏ္ဍာရေး ခွဲခြမ်းစိစစ်ခြင်း
- Chris Cook၊ ညွှန်ကြားရေးမှူး၊ လူနာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ PMC

**အတည်ပြုသည့် အရာရှိ** - Rick Vincent၊ ဘဏ္ဍာရေးအတွက် UVMHN အမှုဆောင် ဒုဥက္ကဋ္ဌနှင့် ဘဏ္ဍာရေး အရာရှိချုပ်