မူဝါဒ အမည်- ငွေကြေးအထောက်အပံ့	
ကနဦး ရေးသားပြုစုသူ အရာရှိ (ရာထူး)၊ ကောင်စီ သို့မဟုတ် ကော်မတီ- SVP၊ အာမခံဝင်ငွေ လုပ်ငန်းစဉ်စက်ဝန်းနှင့် ဝင်ငွေရေးရာ အရာရှိချုပ်	**စတင်ကျင့်သုံးသည့် ရက်စွဲ-** 03/20/2024
အတည်ပြုသူ- စနစ် စွမ်းဆောင်ရည် ချိန်ညှိမှုနှင့် ဆန်းသစ်တီထွင်မှု (SPAN)	**နောက်ဆုံးပြန်လည်သုံးသပ်သည့် ရက်စွဲ-** 03/20/2024
စာမျက်နှာ 1/28	

1.0 နယ်ပယ်-

1.1 <u>သက်ဆိုင်သည့် အဖွဲ့အစည်းများ</u>-

ဤမူဝါဒသည် ဖော်ပြပါအဖွဲ့အစည်းများနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်-

- Texas Health က အပြည့်အဝ ထိန်းချုပ်ထားသော အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်ရ ဆေးရုံများ
- Texas Health Physician Group (THPG) ဆေးခန်းများ
- ပူးတွဲပါစာ (ဂ) တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း အခြားသော Texas Health လက်အောက်ခံအဖွဲ့အချို့

1.2 <u>သက်ဆိုင်သည့် ဌာနများ</u>-

1.2.1 ဤမူဝါဒသည် အားလုံးသော ဆေးရုံဆေးခန်းဌာနများ၊ THPG ဆေးခန်းများနှင့် အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှုဌာနများနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။

1.2.2 ဤမူဝါဒသည် THPG မှ မဟုတ်သော ပံ့ပိုးသူများ၊ ပြင်ပ ဓာတ်ခွဲခန်းများ သို့မဟုတ် အခြားပံ့ပိုးသူများထံမှ ကြွေးကျန်များ သို့မဟုတ် ကောက်ခံမှုများကြောင့် ကျသင့်သော ဘေလ်များနှင့် မသက်ဆိုင်ပါ။ ပူးတွဲပါစာ (ဂ) ကို ကြည့်ပါ။

2.0 ရည်ရွယ်ချက်-

2.1 ဤမူဝါဒသည် မူဘောင်တစ်ရပ်ကို ဖော်ဆောင်ပေးပြီး ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်သော လူနာများကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်း၊ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပေးအပ်ခြင်းနှင့် ပေးအပ်ရသည့် အကြောင်းရင်းကို ရှင်းလင်းပြောပြခြင်းတို့အား Texas Health က ထိုမူဘောင်နှင့်အညီ လုပ်ဆောင်ပါသည်။ ဤမူဝါဒသည် ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ် ဥပဒေများတွင် ဖော်ပြထားသော သတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီရန်လည်း ဆောင်ရွက်ပေးပါသည်၊ ထိုကန့်သတ်ချက်များတွင် အောက်ပါတို့အပါအဝင်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့ချည်းသာဟု ကန့်သတ်မထားပါ- Texas ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးနှင့် လုံခြုံရေး ဥပဒေ အခန်း 311 နှင့် ပြည်တွင်းအခွန်ဥပဒေ ပုဒ်မ 501(r)။

2.2 ပူးတွဲပါစာ (ဂ) တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း အခြားသော Texas Health လက်အောက်ခံအဖွဲ့အချို့ သို့မဟုတ် Texas Health အရင်းအမြစ်များ၏ အရေးပေါ် မူဝါဒနှင့်အညီ ဤအဖွဲ့အစည်းများက တစ်ဦးတစ်ယောက်ချင်းစီအား ၎င်းတို့တွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရနိုင်ခွင့် ရှိသည်ဖြစ်စေ မရှိသည်ဖြစ်စေ အရေးပေါ် ဆေးဝါးကုသမှု အခြေအနေများအတွက် ခွဲခြားဆက်ဆံမှု မရှိဘဲ စောင့်ရှောက်မှုပေးပါမည်။ အရေးပေါ် ဆေးဝါးကုသမှု အခြေအနေများအတွက် ကုသမှု မခံယူမီ အရေးပေါ်ဌာနရှိ လူနာများအား ငွေပေးချေရန် တောင်းဆိုခြင်း သို့မဟုတ် အရေးပေါ် ကုသစောင့်ရှောက်မှုကို ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း မရှိဘဲ ပေးအပ်မှုအား အနှောင့်အယှက်ဖြစ်စေသော အကြွေးကောက်ခံမှု လုပ်ငန်းများကို ခွင့်ပြုခြင်းကဲ့သို့ အရေးပေါ် ကုသစောင့်ရှောက်မှု တောင်းခံခြင်းမပြုရန် လူတစ်ဦးချင်းကို ဟန့်တားရာရောက်သည့် ဆောင်ရွက်ချက်များတွင် Texas Health ဆေးရုံဆေးခန်းများက ပါဝင်မည်မဟုတ်ပါ။

3.0 မူဝါဒ ထုတ်ပြန်ချက်-

3.1 လူနာ/အာမခံပေးသူ အားလုံးသည် စောင့်ရှောက်မှု ခံယူနေစဉ်အတွင်း သို့မဟုတ် ကျသင့်ငွေတောင်းခံမှု ကာလအတွင်း မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါမည်။ ဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်သည့်ရက်မှစ၍ 365 ရက်အထိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားရန် လူနာများအား အခွင့်အရေး ပေးထားပါသည်။ လူနာ၏ ငွေစာရင်းရှိ ကြွေးကျန်ကို ပေးချေနိုင်ခြင်း ရှိ/မရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ဝင်ငွေ၊ ပိုင်ဆိုင်မှု သို့မဟုတ် လူနာ သို့မဟုတ် လူနာ၏ မိသားစုအတွက် ရရှိနိုင်သော အခြားအရင်းအမြစ်များကဲ့သို့ ဆက်စပ်အနေအထားများနှင့်အညီ လူနာတစ်ဦးစီ၏ အခြေအနေကို အကဲဖြတ်စိစစ်ပါမည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှုကို လူနာ၏ ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းအပေါ် အခြေခံ၍ အချိန်ဆွဲခြင်း သို့မဟုတ် ဆိုင်းငံ့ထားခြင်း ပြုလုပ်မည် မဟုတ်ပါ။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်သော သို့မဟုတ် အလှအပနှင့်သက်ဆိုင်သော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများသည် ဤမူဝါဒတွင် အကျုံးမဝင်ပါ။ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ဘတ်ဂျက်ထုတ်ပေးခြင်း၊ ဆုံးဖြတ်ပေးခြင်းနှင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အစီရင်ခံခြင်းအတွက် ဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ် ဥပဒေများနှင့် ကိုက်ညီသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များအောက်တွင် စီမံဆောင်ရွက်ပါမည်။ Texas ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးနှင့် လုံခြုံရေး ဥပဒေ ပုဒ်မ 311.043-045 နှင့် ပြည်တွင်းအခွန်ဥပဒေ ပုဒ်မ 501(r) ၏ ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့်အညီ ငွေကြေးအထောက်အပံ့မှတစ်ဆင့် လူ့ပတ်ဝန်းကျင်အတွက် အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပံ့ပိုးပေးရန်မှာ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက် ဖြစ်ပါသည်။

3.2 အလှုအပဆိုင်ရာ ခွဲစိတ်မှု အပါအဝင်ဖြစ်ပြီး ကန့်သတ်မထားသော အရေးပေါ် မဟုတ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်ဟု ယူဆရသည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများသည် ဤမူဝါဒအောက်တွင် အကျုံးမဝင်ပါ။

4.0 မူဝါဒ လမ်းညွှန်-

4.1 Texas Health ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒသည် သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံတွင် ကျန်ရှိသော ငွေစာရင်းပါ ကြွေးကျန်ကို ပေးချေရန် မတတ်နိုင်သည့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော သူများအတွက် ဖြစ်ပါသည်။ Texas Health သည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသော လူနာတစ်ဦးချင်းစီ၏ ဂုဏ်သိက္ခာကို လေးစားသဖြင့် ၎င်း၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအား မျှမျှတတ၊ ဓမ္မဓိဋ္ဌာန်ကျကျနှင့် တစ်သမတ်တည်း စီမံဆောင်ရွက်ရေးကို ဦးစားပေးလုပ်ဆောင်ပါသည်။ Texas Health က ဝန်ဆောင်မှုပေးသော အသိုက်အဝန်းများ ရရှိသော အကျိုးခံစားခွင့်ကို အမြင့်မားဆုံးဖြစ်စေမည့် နည်းလမ်းကို သုံးလျက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အား ခွဲဝေသတ်မှတ်ရန် ကြိုးပမ်းဆောင်ရွက်သော ပုံစံတစ်ရပ်ဖြင့် Texas Health ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို စီမံဆောင်ရွက်ပါမည်။ မည်သည့်လူနာကိုမျှ ၎င်းတို့၏ လူမျိုး၊ ဘာသာ သို့မဟုတ် မူလနိုင်ငံသား သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ တားမြစ်ထားသော အခြားအခြေခံအချက်များကြောင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပေးရန် ငြင်းဆန်မည် မဟုတ်ပါ။ Texas Health က ဝန်ဆောင်မှုပေးသော လူ့အဖွဲ့အစည်းများ၏ အကျိုးခံစားခွင့်အတွက် ဤငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို အကောင်အထည်ဖော်ရာတွင် Texas Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်၊ ပြည်နယ်နှင့် ဒေသန္တရ ဥပဒေများ၊ စည်းမျဉ်းများနှင့် စည်းကမ်းသတ်မှတ်ချက်များ အားလုံးကို လိုက်နာပါမည်။

4.2 Texas Health လုပ်ငန်းရုံး (ပူးတွဲပါစာ (ဂ) တွင် ကြည့်ပါ) က စီမံခန့်ခွဲသော ဆေးရုံဆေးခန်းများအတွက် များပြားသော ပမာဏတစ်ခုရှိသည့် Texas Health ဆေးကုသမှု ဘေလ်များကို ပေးချေထားခြင်း မရှိဘဲ သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လျှော့ချရေး လမ်းညွှန်ချက်များ အရ သတ်မှတ်ပမာဏ၏ 200 ရာခိုင်နှုန်းနှင့်အောက် မိသားစုဝင်ငွေရှိသော လူနာများ/အာမခံပေးသူများ သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လျှော့ချရေး လမ်းညွှန်ချက်များအရ သတ်မှတ်ပမာဏ၏ 200 ရာခိုင်နှုန်း အထက် မိသားစုဝင်ငွေရှိသော လူနာများ/အာမခံပေးသူများသည် သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံတွင် ကျန်ရှိသော ငွေစာရင်းလက်ကျန်ထဲမှ မိမိအိတ်စိုက်ကုန်ကျခံရမည့် ပမာဏတစ်ခုကို ပေးချေရန် လုံလောက်သော ငွေအင်အား မရှိပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် အကျုံးဝင်နိုင်ပါသည်။ ဆေးရုံတက်ရောက်မှု/အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက်

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသူများထံမှ ကောက်ခံသောပမာဏသည် တူညီသောစောင့်ရှောက်မှုကို ရရှိသည့် အာမခံအကာအကွယ် ရှိသူများထံမှ ကောက်ခံသည့် ယေဘုယျကောက်ခံမှု ပမာဏ (AGB) ထက် ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့သည် စရိတ်မျှပေးမှုများနှင့် အခြားအိတ်စိုက်ငွေ ပမာဏများအတွက် သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများသို့ ယခင်က ပေးခဲ့သည်များထက် ကျော်လွန်သော လူနာ ပေးချေရမည့်ကျသင့်ငွေပမာဏအပေါ် သက်ရောက်ပါမည်။

4.3 သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံတွင် ကျန်ရှိသော ငွေစာရင်း လက်ကျန်ကို မပေးချေနိုင်သည့် လူနာ/အာမခံပေးသူအား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို ဖြည့်ခြင်းဖြင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားရန် တိုက်တွန်းပါသည်။ ဆေးရုံ၊ အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှုခံယူရန် THPG ဆေးခန်းသို့ ပို့ဆောင်မှုများနှင့် လူမှုဝန်ထမ်းများ၊ ဘဏ္ဍာရေး အကြံပေးများ၊ စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့်အတူ Texas Health လုပ်ငန်းရုံးဝန်ထမ်းများ အားလုံးသည် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒနှင့် ရင်းနှီးကျွမ်းဝင်ပြီး မူဝါဒဆိုင်ရာ မေးခွန်းများကို ဖြေဆိုနိုင်ပါသည်။ လျှောက်ထားမှုအားလုံးကို စိစစ်မည်ဖြစ်ပြီး သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံတွင် လူနာ၏ မပေးချေရသေးသော ငွေစာရင်းလက်ကျန် အားလုံး သို့မဟုတ် အစိတ်အပိုင်းတစ်ရပ်သည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိ/မရှိ ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လုပ်ငန်းစဉ်တွင် တက်ကြွစွာ ပါဝင်ရန်မှာ လူနာ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ ဤသည်တွင် အမှန်တကယ်ရနိုင်သော သို့မဟုတ် ရရှိနိုင်ခြေရှိသော ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ အကာအကွယ်နှင့် ဆက်စပ်၍ အချက်အလက်များပံ့ပိုးခြင်း ပါဝင်ပါသည် (Medicaid သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီမှုနှင့် ရရှိနိုင်သော COBRA အကာအကွယ် အပါအဝင်။) ကျန်းမာရေးအာမခံ၊ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ပေးရန်ရှိငွေနှင့် စရိတ်မျှပေး ပလန်များအပါအဝင်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့ချည်းသာဟု ကန့်သတ်မထားသော အခြား ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည့် ရင်းစားရငွေများအားလုံး၏ နောက်တွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့သည် နောက်ဆုံးသော ခိုကိုးရာ ဖြစ်ပါသည်။ လူနာသည် တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်များကို အချိန်မီ မပေးအပ်ပါက ၎င်းအား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးရန် ငြင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ အချို့အခြေအနေများတွင် Texas Health သည် လူနာတစ်ဦးက ငွေကြေး လျှောက်လွှာကို မဖြည့်စွက်ရသေးသော်လည်း ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်းကို သီးခြားလွတ်လပ်သည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ရောင်းချသူများက ပေးသော ငွေကြေးဆိုင်ရာနှင့် အခြားအချက်အလက်များမှနေ၍ ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။

4.3.1 အထောက်အပံ့အတွက် လျှောက်ထားခြင်း

a. <u>လျှောက်ထားမှု နည်းလမ်းများ</u>
လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် ဖော်ပြပါနည်းလမ်းများဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်-

- အီလက်ထရွန်းနစ် စနစ်ဖြင့် MyChart ပေါ်တယ် @ www.texashealth.org/Costs- and-Billing/Financial-Assistance မှတစ်ဆင့်- လက်ကျန်ငွေပေးရန် ရှိနေကြောင်း အသိပေးစာ လက်ခံရရှိထားသော ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် ဤနည်းလမ်းကို သုံးနိုင်သည်
- လျှောက်လွှာစာရွက်များကို ဖော်ပြပါနည်းလမ်းများဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်-
  - လျှောက်လွှာစာရွက်ကို www.TexasHealth.org/Financial-Assistance
  - CustomerService@TexasHealth.org သို့ အီးမေးလ်ပို့၍ တောင်းဆိုခြင်း
  - 1.800.890.6034 မှတစ်ဆင့် အသုံးပြုသူ ဝန်ဆောင်မှုကို ခေါ်ဆိုခြင်း
  - 500 E. Border St. Arlington, TX 76010 Attention Financial Assistance Team သို့ စာပို့တောင်းဆိုခြင်း
- လူကိုယ်တိုင်ဖြင့်
  - ဆေးရုံ၊ အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် THPG ဆေးခန်းရှိရာ နေရာအားလုံးရှိ စိစစ်လက်ခံရေး ရုံးများ
  - 500 E. Border St. Arlington, TX 76010 တွင် ကြိုတင်ချိန်းဆိုထားမှသာ၊ အချိန်သတ်မှတ်စီစဉ်ရန် 1.800.890.6034 သို့ ခေါ်ဆိုပါ

b. <u>ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန် သတ်မှတ်ချက်များ</u> - Texas Health ဆေးရုံဆေးခန်းတစ်ခုတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ ယူရန် တောင်းဆိုနေသူတိုင်းအား စိစစ်လက်ခံရေး လုပ်ငန်းစဉ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအကြောင်း အချက်အလက်များကို ရေးသားပေးအပ်သင့်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများကို လူနာ မရယူမီ၊ ရယူနေစဉ်နှင့် ရယူပြီးနောက် အချိန်အမျိုးမျိုးတွင် ဆေးရုံဆေးခန်းအနေဖြင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအကြောင်းနှင့် လျှောက်ထားမှု လုပ်ငန်းစဉ်နှင့်ပတ်သက်သော အကူအညီ ရယူပုံကို လူနာများအား

ပြောဆို အကြောင်းကြားရန် သင့်တင့်လျော်ပတ်စွာ ကြိုးပမ်းအားထုတ်ပါမည်။ ဆေးရုံဆေးခန်းများရှိ ဘုံ စောင့်ဆိုင်းရန်နေရာ၊ အရေးပေါ်ဌာနနှင့် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ ရှိနေကြောင်းကို လူနာများ သိရှိအောင် အကြောင်းကြားပေးနိုင်မည်ဟု ဆေးရုံဆေးခန်းက ယူဆသော အခြားနေရာများတွင် အကြောင်းကြားစာများကိုလည်း အင်္ဂလိပ်နှင့် စပိန်ဘာသာနှစ်မျိုးလုံးဖြင့် ထင်ထင်ရှားရှား ဖော်ပြထားပါမည်။ ထို့ပြင် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ရှင်းလင်းဖော်ပြသော အချက်အလက်များအား Texas Health ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ဘာသာစကားများစွာဖြင့် တင်ထားပါမည်။ လျှောက်ထားပုံအကြောင်း လမ်းညွှန်ချက်များကို Texas Health ဘေလ်ကောက်ခံမှု ထုတ်ပြန်ချက်တိုင်း၏ အနောက်ဘက်တွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။

c. <u>ဆေးရုံတက်လူနာ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဆွေးနွေးတိုင်ပင်မှု</u> - စိစစ်လက်ခံသူ၊ လုပ်ငန်းရုံးဝန်ထမ်းများ၊ လူမှုဝန်ထမ်းများ၊ ဘဏ္ဍာရေး အကြံပေးများ နှင့်/သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများသည် "အိတ်စိုက်ငွေ" ပေးရနိုင်ခြေရှိသော ပမာဏ၏ ရလဒ်အနေဖြင့် ငွေရေးကြေးရေးအခက်အခဲရှိသော လူနာများကို Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ရန် တိုက်တွန်းအားပေးသင့်ပါသည်။ လုပ်ငန်းစဉ် လွယ်ကူချောမွေ့စေရန် ဆေးရုံမဆင်းမီ ငွေရေးကြေးရေးစစ်ဆေးမှု လုပ်ဆောင်ခြင်းနှင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာ ဖြည့်စွက်ခြင်းသည် ပိုမိုကောင်းမွန်ပါသည်။ မည်သည့်အခြေအနေတွင်မဆို Emergency Medical Treatment and Active Labor Act (အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် လက်ရှိ အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသော အလုပ်သမား အက်ဥပဒေ) ၏ သတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ဖြစ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို မပံ့ပိုးမီ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ စစ်ဆေးမှု ပြုလုပ်မည် မဟုတ်ပါ။

d. <u>ငွေကြေးအထောက်အပံ့ - လူနာ/တာဝန်ရှိသူက စတင်ပြုလုပ်သော တောင်းဆိုချက်</u> - ငွေကြေးအထောက်အပံ့ တောင်းဆိုထားသူတိုင်းအား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို ပေးအပ်ရပါမည်။ ဤမူဝါဒ၏ ပူးတွဲပါစာ (က) တွင် ဖော်ပြထားသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု လမ်းညွှန်ချက်များကို လူနာက ပြည့်မီကြောင်း ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် အချက်အလက် အလုံအလောက် ရရှိနိုင်မှသာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို

ခွင့်ပြုပေးအပ်နိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် လူနာ၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို အကဲဖြတ်ရန် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ရင်းမြစ်များထံမှ စုဆောင်းရရှိသော အချက်အလက်များနှင့် ငွေကြေး လျှောက်လွှာများတွင် အစီရင်ခံထားသော အချက်အလက်များကို Texas Health က အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။

e. <u>လူနာကိုယ်စား စတင်ပြုလုပ်သော တောင်းဆိုချက်များ</u> - ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် တောင်းဆိုချက်ကို လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေအား သိရှိသော Texas Health ဝန်ထမ်းများနှင့်/သို့မဟုတ် ၎င်း၏ ကိုယ်စားလှယ် (လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူကိုယ်စား) က ပေးပို့နိုင်ပါသည်။ လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေနှင့်ပတ်သက်သော သိရှိထားသည့် အကြောင်းအချက်အားလုံးကို Texas Health ဝန်ထမ်းက စတင်ပြုလုပ်သော တောင်းဆိုချက်ထဲတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားပါမည်။

f. <u>ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းက စတင်ပြုလုပ်သော တောင်းဆိုချက်</u> - ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ရောင်းချသူက ပေးသော ငွေကြေးအချက်အလက်များနှင့် အခြားအချက်အလက်များကို သုံးသပ်စိစစ်ခြင်းဖြင့် မူဝါဒအောက်ရှိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် လူနာဖြစ်သူ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိ၊မရှိကို Texas Health က ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။ ထိုသို့သော အချက်အလက်များတွင် ခန့်မှန်း အိမ်ထောင်စုဝင် လူဦးရေ၊ ဝင်ငွေ ခရက်ဒစ် ရမှတ်နှင့် အခြားဆက်စပ်အချက်အလက်များ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ ထိုအခြေအနေများတွင် တရားဝင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို မလိုအပ်နိုင်ပါ။

g. <u>ဝင်ငွေ အတည်ပြုချက်</u> - ဖော်ပြပါနည်းလမ်းများအနက် တစ်ခုခုဖြင့် လူနာ၏ နှစ်စဉ် အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကို အတည်ပြုနိုင်ပါသည်-

- လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက ပေးထားသော စာရွက်စာတမ်းအထောက်အထားများတွင် IRS ဖောင်ပုံစံ W-2 ၊ လုပ်ခနှင့် အခွန် ဖော်ပြချက်၊ လူတစ်ဦးချင်းအလိုက် ဖက်ဒရယ် အခွန်ဝင်ငွေစာရင်း သို့မဟုတ် ပြည်နယ် အခွန်ဝင်ငွေစာရင်းများ၊ လစာ လွှဲပြောင်းမှု၊ အလုပ်ရှင်၏ တယ်လီဖုန်း အတည်ပြုချက်၊ ဘဏ်စာရင်းရှင်းတမ်းများ၊ လူမှုဖူလုံရေး ငွေလွှဲပြောင်းမှု၊ အလုပ်သမား

လျော်ကြေးငွေ လွှဲပြောင်းမှု၊ အလုပ်လက်မဲ့ အာမခံပေးချေမှု အသိပေးစာ၊ အလုပ်လက်မဲ့ လျော်ကြေး စိစစ်သတ်မှတ်ချက် ပေးစာများ၊ ခရက်ဒစ် စုံစမ်းမေးမြန်းမှုအတွက် တုံ့ပြန်ချက်နှင့် အများသိရှိနိုင်သည့် အခြားအချက်အလက်များ သို့မဟုတ် လူနာ၏ ဝင်ငွေကို ဖော်ပြသော အခြားသင့်လျော်သည့် အချက်များ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

ဤပုဒ်မခွဲအောက်တွင် ပေးထားသော ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း စာရွက်စာတမ်းများကို THR ၏ အချက်အလက် လုံခြုံရေး လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့် ကာကွယ်ပေးထားသော ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များ လုံခြုံရေး သတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ ကိုင်တွယ်ဆောင်ရွက်ပါမည်။ လူနာ၏ ဝင်ငွေအတွက် တောင်းဆိုထားသော စာရွက်စာတမ်းကို လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက မပံ့ပိုးပေးနိုင်သည့် အခြေအနေမျိုးတွင် အဆိုပါတောင်းဆိုထားသော စာရွက်စာတမ်းကို မပေးနိုင်ရသည့် အကြောင်းရင်းအပေါ် လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက သင့်တင့်လျောက်ပတ်သော ရှင်းလင်းချက် ပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။ လူနာ၏ ပြောဆိုချက်နှင့် ပံ့ပိုးပေးသောအချက်အလက်များအား အတည်ပြုရန် ထိုက်သင့်သော ကြိုးပမ်းမှုများကို လုပ်ဆောင်ပါမည်။

လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူအား ဆက်သွယ်၍ မရနိုင်သည့် သို့မဟုတ် မေးမြန်းစုံစမ်းမှုများကို မတုံ့ပြန်သည့် အခြေအနေမျိုးတွင် ဆုံးဖြတ်ချက်ချနိုင်ရန် ဒေတာများ ရရှိထားပါက ထပ်ဆောင်းစာရွက်စာတမ်းများ မလိုအပ်ဘဲ ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်နိုင်ပါသည်။ သို့မဟုတ်လျှင် မပြည့်စုံသော လျှောက်ထားမှုဟု ယူဆနိုင်ပါသည်။

h. <u>နောက်ဆက်တွဲ ကောက်ခံရေး အားထုတ်မှုများ</u> - ယေဘုယျအားဖြင့် လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း သို့မဟုတ် အခြားရင်းမြစ်တစ်ခုခုမှ ပြန်လည်ရရှိထားသည့် ပမာဏတစ်ခုမှလွဲ၍ (အစားထိုးဆောင်ရွက်ခွင့်များ အတိုင်း) Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်တွင် 100 ရာခိုင်နှုန်း အကြွေးလျှော်ပေးခြင်းအတွက် အတည်ပြုခံရပြီးသော လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူထံမှ ကျသင့်ငွေများကို ကောက်ခံရန် နောက်ဆက်တွဲ ကြိုးပမ်းမှုများ

လုပ်ဆောင်မည်မဟုတ်ပါ။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ချိန်ညှိမှု အတည်ပြုချက်ပေးအပ်ခြင်းဖြင့် လူနာကိုယ်စား ပေးချေရန်တာဝန်ရှိသည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းက ပေးရန်ရှိသော ပမာဏမှန်သမျှကို ရင်းစားရငွေအတွက် ဆေးရုံစရိတ်တောင်းခံခွင့်အား Texas Health က စွန့်လွှတ်ကြောင်း မမှတ်ယူရပါ။ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း သို့မဟုတ် အခြားရင်းမြစ်တစ်ခုထံမှ ပြန်လည်ရရှိပါက သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာရှိ အချက်အလက်များကိုဖြစ်စေ ရရှိထားသော သို့မဟုတ် ရှာဖွေတွေ့ရှိထားသော အခြားအချက်အလက်များကိုဖြစ်စေ လိမ်လည်ထားပါက လျှော့ပေးထားသည့် ငွေကြေးပမာဏများကို အပြည့်အဝဖြစ်စေ၊ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်စေ အပြည့်သတ်မှတ်နိုင်ပါသည်။

i. <u>ဆေးကုသမှု ဘေလ်ကို ထည့်တွက်ရန် ကြွေးကျန်နေသော ပထမဆုံး ရက် 120 အတွင်းတွင်</u> <u>ဖော်ပြပါ ကောက်ခံမှု လုပ်ငန်းစဉ်များကို ဆောင်ရွက်ပါမည်</u>-

- ငွေကောက်ခံမှု အကျဉ်းချုပ် ထုတ်ပြန်ချက်များကို လူနာထံ ပေးပို့ပါမည် *(ဖော်ပြထားမည့်အချက်များ- စုစုပေါင်း ကျသင့်ငွေ၊ အာမခံ ပေးချေမှု၊ လျှော့စျေး၊ လူနာ၏ ငွေပေးချေမှုများနှင့် လက်ကျန်ငွေစာရင်း) ထုတ်ပြန်ချက်များတွင် ရိုးရှင်းသော အသုံးအနှုန်းဖြင့် ရေးသားထားသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ အကျဉ်းချုပ်လည်း ပါဝင်ပြီး ၎င်းတွင် ဆေးရုံဆင်းသည့်ရက် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု ယူသည့်ရက် ရက်ပေါင်း 120 ကြာပြီးနောက် စတင်လုပ်ဆောင်ရန် အဖွဲ့က ရည်ရွယ်ထားသည့် အထူးကောက်ခံရေး ဆောင်ရွက်ချက်များ (ECA) ကို ဖော်ပြထားပါမည်။ ထုတ်ပြန်ချက်များကို စာရွက်စာတမ်း နှင့်/သို့မဟုတ် အီလက်ထရွန်းနစ် ပုံစံများဖြင့် ပေးနိုင်ပါသည်။*
- Outbound Dialer (အထွက်ခေါ်ဆိုမှု) စနစ်ကို သုံး၍ လူနာထံသို့ ခေါ်ဆိုမှုများ ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။
- ငွေကောက်ခံလွှာများကို Texas Health က ဖြစ်စေ၊ Texas Health နှင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသော အေဂျင်စီများက ဖြစ်စေ လူနာထံ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။
- Texas Health က ဒစ်ဂျစ်တယ် အသိပေးချက်များကို လူနာထံ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

j. ဆေးရုံဆင်းသည့်ရက် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု ယူသည့်ရက်မှ အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း 120 ကြာသည်အထိ ဆေးကုသမှု ငွေတောင်းခံလွှာကို မပေးချေရသေးလျှင် ငွေပေးချေမှု ရရှိရန် လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် ဆောင်ရွက်ချက်များတွင် ဖော်ပြပါတို့ ပါဝင်ပါသည်-

- လူနာ၏ ငွေစာရင်းကို ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ကောက်ခံရေး အေဂျင်စီသို့ လွှဲပြောင်းခြင်း။ ကောက်ခံရေး အေဂျင်စီက ငွေစာရင်း လက်ခံရရှိပြီးနောက် အနည်းဆုံး ရက် 30 ကြာသည်အထိ ပေးစာများ၊ အီလက်ထရွန်းနစ် ထုတ်ပြန်ချက်များ သို့မဟုတ် မက်ဆေ့ချ်များနှင့် ဖုန်းခေါ်ဆိုမှုများ အသုံးပြု၍ လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူထံမှ တုံ့ပြန်ချက်တစ်စုံတစ်ရာ ရရှိရန် ကြိုးပမ်းပါမည်။

4.3.2 အတည်ပြုချက်နှင့် အစီရင်ခံချက်

a. စီမံခန့်ခွဲမှု - Texas Health VP ၊ Revenue Cycle Operations နှင့် SVP Revenue Cycle တို့သည် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကြီးကြပ်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ ဆေးရုံရှိရာ နေရာတိုင်းတွင် ဤမူဝါဒကို ဖော်ဆောင်ကျင့်သုံးရန်မှာ ဆေးရုံ ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိများ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု ပေးအပ်ရာနေရာတိုင်းတွင် ဤမူဝါဒကို ဖော်ဆောင်ကျင့်သုံးရန်မှာ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုများဆိုင်ရာ VP ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ Texas Health Physician ဆေးခန်းတိုင်းတွင် ဤမူဝါဒကို ဖော်ဆောင်ကျင့်သုံးရန်မှာ VP Revenue Cycle for Physician Billing ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ တစ်ဦးတစ်ယောက်သည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိနှင့် အဖွဲ့အစည်းအနေဖြင့် အထူးကောက်ခံရေး ဆောင်ရွက်ချက်များတွင် ပါဝင်လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်ခြင်း ရှိမရှိ သတ်မှတ်စိစစ်ရန်အတွက် သင့်တင့်သော အားထုတ်မှုများ ဆောင်ရွက်ထားခြင်း ရှိမရှိ ထိုသူများတွင် အပြီးသတ်ဆုံးဖြတ်ပိုင်ခွင့် ရှိပါသည်။ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို နေ့စဉ် စီမံခန့်ခွဲရန်မှာ Texas Health အာမခံဝင်ငွေ လုပ်ငန်းစဉ်စက်ဝန်းဆိုင်ရာ ဒုဥက္ကဋ္ဌ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။

b. အချက်အလက် အတည်ပြုချက် -Texas Health အာမခံဝင်ငွေ

လုပ်ငန်းစဉ်စက်ဝန်းဆိုင်ရာ ဒုဥက္ကဋ္ဌက မည်သည့်လျှောက်ထားမှု အချက်အလက်များအား စိစစ်အတည်ပြုရမည်ဖြစ်ကြောင်း ဖော်ပြသည့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ဖော်ဆောင်ရပါသည်။ မည်သို့ပင်ဖြစ်စေ စိစစ်အတည်ပြုရေး လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ဖော်ဆောင်ရာတွင် မည်သည့်လူနာအစုအဖွဲ့ကိုမျှ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်း၊ လူနာ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရယူနိုင်ခွင့်ကို အလွန်အကဲ ကန့်သတ်ခြင်းတို့ လုံးဝမလုပ်ဆောင်သင့်ပါ။

c. <u>လူကိုယ်တိုင် အတည်ပြုချက် - ဝန်ဆောင်မှုပေးထားပြီး</u> - Texas Health ၏ လုပ်ငန်းရုံး ဝန်ထမ်းက ရရှိနိုင်သော အချက်အလက်အားလုံးကို သုံးသပ်စစ်ဆေးပြီး လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့်အညီ သင့်တော်သော ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အဆင့်ကို စိစစ်သတ်မှတ်ပါမည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြွေးလျှော်ပေးမှုများအတွက် အဆုံးသတ် အတည်ပြုချက်သည် အာမခံဝင်ငွေ လုပ်ငန်းစဉ်စက်ဝန်းဆိုင်ရာ ဒုဥက္ကဋ္ဌ၏ တာဝန်ဖြစ်မည် ဖြစ်ပြီး လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ ပမာဏနှင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ပမာဏအလိုက် အတည်ပြုပေးပိုင်ခွင့်ကို စီမံခန့်ခွဲရေးအဆင့်ဆင့်သို့ လွှဲအပ်တာဝန်ပေးထားပါသည်။

d. <u>အတည်ပြုချက် - ဝန်ဆောင်မှု မပေးမီ</u> - Texas Health အဖွဲ့များက ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိ စိစစ်သတ်မှတ်ရန် CBO ဝန်ထမ်းများနှင့်အတူ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်၍ ပြန်လည်သုံးသပ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်ကို ဖော်ဆောင်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအနေဖြင့် ပေးအပ်မည့် ဆေးရုံဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အခြားသော အဖွဲ့ဝန်ဆောင်မှုများ မတိုင်မီ ကြိုတင်၍ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို တောင်းခံသင့်သည့် အခြေအနေမျိုးတွင် အဖွဲ့၊ CBO နှင့် အကြိုဝန်ဆောင်မှု အသင်းအဖွဲ့များက လူနာအနေဖြင့် အာမခံငွေ ပေးသင့်သည်ဆိုပါက မည်သည့်အာမခံငွေကို ပေးသင့်ကြောင်း စိစစ်သတ်မှတ်နိုင်ရန်အလို့ငှာ ရရှိနိုင်ခြေရှိသည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို အကဲဖြတ်ရန် အတူတကွ ပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ခြေရှိသည်ဟု သုံးသပ်ခံရသော လူနာများသည် အကဲဖြတ်မှုပြုလုပ်ရန်အတွက် အထောက်အကူပြု စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ လျှောက်လွှာအပြည့်အစုံကို ပေးပို့သင့်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်ပြီး၍ လူနာ၏ လက်ကျန်ငွေစာရင်းကို သတ်မှတ်ပြီးသည်နှင့် စိစစ်သတ်မှတ်ချက်များကို အပြီးသတ်ပါမည်။ ခေါင်းဆောင်ပိုင်းမှ လူအားလုံးသည်

အခြားသော ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်းအတွင်း အရင်းအမြစ်များ ရရှိနိုင်မှု၊ စောင့်ရှောက်မှု ဆက်လက်ခံယူရေး ကိစ္စများနှင့် ၎င်းတို့ ဝန်ဆောင်မှုပေးနေသော လူမှုပတ်ဝန်းကျင်အား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ကျယ်ကျယ်ပြန့်ပြန့် ပေးနိုင်ရန် အဖွဲ့၏ စွမ်းဆောင်ရည်အပေါ် ကျရောက်လာနိုင်မည့် ငွေရေးကြေးရေးအရ သက်ရောက်မှုတို့ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားသင့်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် အတည်ပြုထားသည်ဖြစ်စေ မပြုထားသည်ဖြစ်စေ လူနာများအနေဖြင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုကို ကြန့်ကြာခြင်းမရှိဘဲ လက်ခံရရှိပါမည်။

e. <u>လျှောက်ထားသူများထံသို့ အသိပေးချက်</u> - ပုံမှန်အားဖြင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားသော လူနာအားလုံးကို ၎င်းတို့၏ တောင်းဆိုချက် အခြေအနေနှင့် စပ်လျဉ်း၍ ထိုက်သင့်သော အချိန်ကာလတစ်ခုအတွင်း အကြောင်းကြားပေးပါမည်။

- <u>အတည်ပြုခြင်း</u> - ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို အတည်ပြုချိန်မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း လူနာထံသို့ စာပို့၍ အကြောင်းပြန်ချက် ပေးပို့ပါမည်။
- <u>ငြင်းပယ်ခြင်း သို့မဟုတ် ဆိုင်းငံ့ခြင်း/မပြည့်စုံခြင်း</u> - လူနာထံသို့ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း စာပို့၍ အကြောင်းပြန်ချက် ပေးပို့မည်ဖြစ်ပြီး လူနာက ဆန့်ကျင်ဘက်ဖြစ်သော ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အယူခံဝင်ရန် ရွေးချယ်ပါက ထိုအတွက် လမ်းညွှန်ချက်များကို ထည့်သွင်းထားပါမည်။ လူနာ၏ လျှောက်လွှာက မပြည့်စုံပါက Texas Health ၏ ငွေကောက်ခံရေး လုပ်ငန်းများကို ရက် 30 ကြာ ရပ်တန့်ထားပါမည်။
- <u>ဖြစ်တန်ရာသော စစ်ဆေးမှု/အလိုအလျောက် စစ်ဆေးမှု</u> - အလိုအလျောက် (ဖြစ်တန်ရာသော) ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လုပ်ငန်းစဉ်အပေါ် အခြေခံ၍ အတည်ပြုချက် ပေးထားသော လူနာများအား အသိပေးချက် ပေးပို့မည် မဟုတ်ပါ။

f. <u>အယူခံများ</u> - လူနာ၏ အခြေအနေများတွင် သိသာသော ပြောင်းလဲမှုများရှိပြီး ၎င်းတို့ကို မှတ်တမ်းတင်ထားပါက ငြင်းပယ်ထားသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှုအပေါ် အယူခံကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါမည်။ အပြောင်းအလဲများတွင် အလုပ်အကိုင်၊ ကျန်းမာရေး၊ အိမ်ထောင်ရှိ/မရှိ သို့မဟုတ် မိသားစု အခြေအနေ

ပြောင်းလဲမှုတို့ပါဝင်ပြီး ၎င်းတို့ချည်းသာဟု ကန့်သတ်မထားပါ။ ကနဦး ငွေတောင်းခံသည့်ရက်မှ ပထမဆုံး 365 ရက်အတွင်း မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို လူနာက အယူခံဝင်နိုင်ပါသည်။

g. <u>အစီရင်ခံခြင်း</u> - ငွေကြေးဆိုင်ရာ ချိန်ညှိမှုများအားလုံးကို Texas Health ၏ ငွေစာရင်းများနှင့် မှတ်တမ်းများတွင် လစဉ် မှတ်တမ်းတင်ထားရပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မှတ်တမ်းကို အဖွဲ့တိုင်းအတွက် ထိန်းသိမ်းထားရပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မှတ်တမ်းတွင် အနည်းဆုံး ဖော်ပြပါအချက်အလက်များ ပါဝင်ရပါမည်- လူနာအမည်၊ စောင့်ရှောက်မှု ကုန်ကျစရိတ် စုစုပေါင်း၊ လူနာ၏ ငွေစာရင်းတွင် လက်ခံရရှိပြီးသော ငွေပေးချေမှု ပမာဏ၊ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ချိန်ညှိမှု ပမာဏနှင့် ငွေကြေး အထောက်အပံ့ အမျိုးအစားခွဲခြားမှု (ဥပမာ- ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ သို့မဟုတ် ကပ်ဘေးကြောင့် ချို့တဲ့သူ)။

h. <u>မှတ်တမ်း ထိန်းသိမ်းထားခြင်း</u> - လူနာတိုင်း၏ ဝင်ငွေကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ရန်အတွက် လုံလောက်သော စာရွက်စာတမ်း၊ လူနာက ပေးရမည့်ပမာဏ၊ လိုက်နာဆောင်ရွက်ထားသော ပြန်လည်သုံးသပ်မှုနှင့် အတည်ပြုမှု လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့် ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ၊ အဆင့် 2 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ သို့မဟုတ် ကပ်ဘေးကြောင့် ချို့တဲ့သူအဖြစ် လူနာ၏ အခြေအနေသတ်မှတ်ချက်ကို Texas Health လုပ်ငန်းရုံးက Texas Health မှတ်တမ်းထိန်းသိမ်းရေး မူဝါဒနှင့်အညီ သတ်မှတ်ထားသော ကာလတစ်ခုကြာ ထိန်းသိမ်းထားပါမည်။

i. <u>လက်ကျန်ငွေစာရင်းများ</u> – ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် အတည်ပြုထားသော ဆေးရုံတက်လူနာများအား ပုဒ်မ 5.0 တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း Texas Health AGB (ပုံမှန်တောင်းခံသော ပမာဏများ) ထက် ကျော်လွန်သော လက်ကျန်ပမာဏအတွက် ငွေတောင်းခံမည် မဟုတ်ပါ။

j. <u>ငွေပြန်အမ်းမှုများ</u> - ဆေးရုံတက်/အရေးပေါ် ကုသခံ လူနာကို ငွေကြေး အထောက်အပံ့ပေးအပ်ရန် အတည်ပြုထားပြီး ဆေးရုံ/အရေးပေါ် ကုသမှု ဆေးရုံဆေးခန်းသို့ စရိတ်မျှပေးမှု သို့မဟုတ် အခြား အိတ်စိုက်ပေးချေမှုများအတွက် လူနာက ငွေပေးချေထားပါက ဆေးရုံ/အရေးပေါ် ကုသမှု ဆေးရုံဆေးခန်းက တွက်ချက်ထားသည့် AGB ထက် ကျော်လွန်သော ပမာဏမှာ $5.00 ထက် ပိုများလျှင် လူနာ၏ အိတ်စိုက်ပေးချေရမည့် တာဝန်ဟု သတ်မှတ်ခံရသော

ပမာဏကို ပြန်အမ်းပေးပါမည်။

5.0 အဓိပ္ပာယ်သတ်မှတ်ချက်များ-

5.1 <u>ပုံမှန်အားဖြင့် တောင်းခံသော ပမာဏများ (AGB)</u> - အာမခံထားသူများအား ပုံမှန်တောင်းခံသော ပမာဏများ၏ ပျမ်းမျှ။ တွက်ချက်မှုတွင် ယခင်ဘဏ္ဍာနှစ် (12 လ) အတွင်း တောင်းခံမှုများ ပါဝင်ပါသည်။ တောင်းခံမှုများတွင် Medicare ဝန်ဆောင်မှုစရိတ်အပြင် အခြား ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးအာမခံပေးသူများ အားလုံး ပါဝင်ပါသည်။ ဤမူဝါဒကို ကျင့်သုံးသော ဆေးရုံ/အရေးပေါ် ကုသမှု ဆေးရုံဆေးခန်းတိုင်းက AGB ရာခိုင်နှုန်းကို နှစ်စဉ် သီးခြား တွက်ချက်ပြီး ပြည်တွင်းအခွန်ဥပဒေ ပုဒ်မ 501(r) တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း “Look Back Method” ကို သုံးပါသည်။ Texas Health သည် ယခင်ဘဏ္ဍာနှစ်တွင် အာမခံထားသော လူနာများနှင့် ၎င်းတို့၏ အာမခံ ကုမ္ပဏီများက ပေးချေသော ပမာဏကို နှိုင်းယှဉ်ပါသည်။ ငွေကြေး အထောက်အပံ့ရရှိရန် အတည်ပြုထားသော လူနာတွင် AGB ထက် ကျော်သော အိတ်စိုက်ငွေပေးချေရန် တာဝန် မရှိရပါ။ THR က ဤငွေကြေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကျင့်သုံးသော ဆေးရုံ/အရေးပေါ် ကုသမှု ဆေးရုံဆေးခန်းများအားလုံးအတွက် စနစ်တစ်ခုလုံးတွင် နှုန်းထားတစ်ရပ်တည်းကို ကျင့်သုံးပါမည်။ AGB ကို နှစ်စဉ် တွက်ချက်ပြီး Texas Health ဝင်ငွေရေးရာ အရာရှိချုပ်က စနစ်တစ်ခုလုံးတွင် ကျင့်သုံးမည့် AGB နှုန်းထားကို စိစစ်သတ်မှတ်မည်ဖြစ်ကာ ၎င်းသည် တစ်ဦးချင်းစီ၏ ဆေးရုံတက်/အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှု အနိမ့်ဆုံး AGB ထက် ပိုမများရပါ။ တွက်ချက်မှု မိတ္တူကို ပူးတွဲပါစာ (ဃ) တွင် ရနိုင်ပါသည်။

5.2 <u>နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ</u> - လူနာသည် အသက်ပြည့်ပြီးပါက နှစ်စဉ်ဝင်ငွေဟူသော အသုံးသည် လူနာနှင့် အခြားတာဝန်ရှိသူ၏ စုစုပေါင်းအသားတင် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေကို ရည်ညွှန်းပါသည်။ လူနာသည် အိမ်ထောင်ပြုထားသူ သို့မဟုတ် အတူနေအဖော် ရှိသူဖြစ်ပါက နှစ်စဉ်ဝင်ငွေတွင် လူနာ၏ အိမ်ထောင်ဖက်/အတူနေအဖော်၏ စုစုပေါင်းအသားတင် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေလည်း ပါဝင်ပါသည်။ လူနာသည် အသက်မပြည့်သေးသူ ဖြစ်ပါက နှစ်စဉ်ဝင်ငွေဟူသော အသုံးသည် လူနာ၊ မိဘများနှင့်/သို့မဟုတ် အခြားတာဝန်ရှိသူ၏ စုစုပေါင်းအသားတင် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေကို ရည်ညွှန်းပါသည်။ ငွေစုစာရင်းများ၊ ယုံကြည်အပ်နှံငွေများနှင့် အသက်အာမခံတို့ပါဝင်ပြီး ၎င်းတို့ချည်းသာဟု ကန့်သတ်မထားသော ထပ်ဆောင်းဝင်ငွေကို ဖြည့်စွက်ရန် သုံးသည့် အရင်းအမြစ်များကိုလည်း ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ပါသည်။

5.3 <u>လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ</u> - လူနာပေးချေရန် မျှော်မှန်းထားသောပမာဏဆိုင်ရာ မူဝါဒ သတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ သင့်လျော်သော ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ငွေပေးချေမှုများ၊

လျှော့ပေးသည့်ပမာဏများနှင့် အခြားချိန်ညှိမှုများကို တွက်ချက်ပြီးနောက် လူနာ ပေးချေရမည့် ပမာဏ။

5.4 <u>သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရေး စံနှုန်းများ</u> - ဤငွေကြေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ ချမှတ်ထားသော ငွေကြေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ပူးတွဲပါစာ (က) တွင် ဖော်ပြထားပါသည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းများတွင် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် တိုင်းတာရေးနည်းလမ်းအတိုင်း အညွှန်းကိန်းတပ်ထားသော ဝင်ငွေအဆင့်များ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းများသည် ငွေကြေး အထောက်အပံ့အတွက် ဝင်ငွေအဆင့်ကို Indigent Health Care & Treatment Act (ချို့တဲ့သူများဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကုသမှု အက်ဥပဒေ) ၏ ပုဒ်မ 61.023 အောက်ရှိ Texas စီရင်စုများက သတ်မှတ်ထားသည်ထက် လျော့၍ သို့မဟုတ် ငွေကြေး ချို့တဲ့သူများ ဖြစ်ပါက ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 200 ရာခိုင်နှုန်းထက် ကျော်လွန်၍ မသတ်မှတ်ပါ။ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လမ်းညွှန်ချက်များကို ဖက်ဒရယ် မှတ်ပုံတင်စာရင်းတွင် နှစ်စဉ် ဖေဖော်ဝါရီတိုင်း ထုတ်ပြန်ပါသည်၊ ဤငွေကြေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် ထုတ်ပြန်သော လ၏ နောက်လ ပထမရက်တွင် စတင်အသက်ဝင်ပါမည်။ Texas ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုဌာနက ထုတ်ပြန်သော လမ်းညွှန်ချက်များကို ၎င်းတို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် တွေ့နိုင်ပါသည်။

5.5 <u>အထူးကောက်ခံရေး ဆောင်ရွက်ချက်များ</u> (ECA) - IRC ပုဒ်မ 501(r) အရ ဆေးရုံ/အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှု ဆေးရုံဆေးခန်း၏ ငွေတောင်းခံလွှာအတွက် ငွေပေးချေမှု ရရှိရေးနှင့်ဆက်စပ်၍ လူတစ်ဦးချင်းအပေါ် ဆေးရုံ/အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှု ဆေးရုံဆေးခန်းက လုပ်ဆောင်သည့် ဆောင်ရွက်ချက်အချို့ကို အထူး ကောက်ခံရေး ဆောင်ရွက်ချက်များဖြစ်ကြောင်း မှတ်ယူပါသည်။ ဤမူဝါဒအောက်တွင် လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် တစ်ခုတည်းသော ECA သည် စားသုံးသူ ခရက်ဒစ် အေဂျင်စီထံသို့ Texas Health ကဖြစ်စေ၊ ၎င်း၏ ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးဦးကဖြစ်စေ ဆန့်ကျင်ဘက်ဖြစ်သော အချက်အလက်များ အစီရင်ခံခြင်း ဖြစ်ပါမည်။ ဤအစီရင်ခံခြင်း အမျိုးအစားကို လုပ်ဆောင်မှုသည် ပထမဆုံး ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက်ရက် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုဘေလ် တောင်းခံသည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 120 ထက် မစောစေရပါ။ Texas Health က ခရက်ဒစ်ဗျူရိုများသို့ အစီရင်မခံပါ..

5.6 <u>ငွေကြေး အထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာ</u> - Texas Health ငွေကြေး အထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်တွင် ငွေကြေး အထောက်အပံ့ရရှိရန် လူနာ၊ တာဝန်ရှိသူ သို့မဟုတ် အခြားစိတ်ပါဝင်စားသောအဖွဲ့ထံမှ စာရေးသား တောင်းဆိုချက်ဖြစ်ပြီး သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် လိုအပ်သော

ငွေကြေးဆိုင်ရာနှင့် အခြားအချက်အလက်များကို အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြပေးပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာပါ အကြောင်းအရာများကို Texas Health အာမခံဝင်ငွေ လုပ်ငန်းစဉ်စက်ဝန်း ဒုဥက္ကဋ္ဌ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ တာဝန်ပေးခြင်းခံရသူက စိစစ်ဆုံးဖြတ်ပါမည်။

5.7 <u>ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ</u> - သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 200% အောက် နည်းသော သို့မဟုတ် ၎င်းနှင့်ညီသော နှစ်စဉ်ဝင်ငွေရှိသည့် အာမခံ မထားရှိသူ သို့မဟုတ် အာမခံအကာအကွယ် ပမာဏ နည်းပါးသူ လူနာ။ ဝင်ငွေ၊ ပိုင်ဆိုင်မှု သို့မဟုတ် လူနာ (သို့) လူနာ၏ မိသားစုအတွက် ရရှိနိုင်သော အခြား ငွေကြေးအရင်းအမြစ်များကဲ့သို့ လက်ရှိ ဆက်စပ်အနေအထားများနှင့်အညီ လူနာတစ်ဦးစီ၏ အခြေအနေကို အကဲဖြတ်စိစစ်ပါမည်။

5.8 <u>အိမ်ထောင်စုဝင်လူဦးရေ</u> - လူနာသည် အသက်ပြည့်ပြီးသူဖြစ်ပါက အိမ်ထောင်စုဝင်လူဦးရေတွင် လူနာ၊ လူနာ၏ အိမ်ထောင်ဖက်/ အတူနေအဖော်၊ မွေးဖွားထားသော သို့မဟုတ် တရားဥပဒေအရ မွေးစားထားသော အသက်မပြည့်သေးသည့် ကလေးများအားလုံး သို့မဟုတ် လူနာအနေဖြင့် တရားဥပဒေအရ ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ခွင့် မှတ်တမ်းတင်ထားသော၊ လက်ရှိ အိမ်တွင် နေထိုင်နေသော အခြားအသက်မပြည့်သေးသူများ ပါဝင်ပါသည်။ လူနာသည် အသက်မပြည့်သေးသူ ဖြစ်ပါက အိမ်ထောင်စုစာရင်းတွင် လူနာ၊ လူနာ၏ မိဘများ သို့မဟုတ် တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူနှင့် မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူက မွေးဖွားထားသော၊ တရားဥပဒေအရ မွေးစားထားသော သို့မဟုတ် တရားဥပဒေအရ ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ခွင့် မှတ်တမ်းတင်ထားသော၊ လက်ရှိ အိမ်တွင် နေထိုင်နေသော အိမ်ထောင်စုစာရင်းရှိ အခြားအသက်မပြည့်သေးသူ ကလေးများ ပါဝင်ပါသည်။

5.9 <u>ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ</u> - ဤမူဝါဒ၏ ပူးတွဲပါစာ (က) တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားသည့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ စိစစ်သတ်မှတ်သော လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ သတ်မှတ်ရာခိုင်နှုန်းတစ်ခုထက် လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေက ပိုများနေသော ပုဂ္ဂိုလ်။

5.10 <u>ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှု</u> - ယေဘုယျအားဖြင့် Medicare နှင့်/သို့မဟုတ် Medicaid ပရိုဂရမ်များအောက်တွင် ရင်းစားငွေပြန်ထုတ်ပေးနိုင်သော ရွေးချယ်ခံယူခြင်းမဟုတ်သည့် အတွင်းလူနာ၊ ပြင်ပလူနာ အရေးပေါ် ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများ ဖြစ်ပါသည်။

5.11 <u>Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ</u> - ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ သို့မဟုတ် ကပ်ဘေးကြောင့် ချို့တဲ့သူအဖြစ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများထံ ငွေကြေး အထောက်အပံ့ ပေးရန် Texas Health က ဖော်ဆောင်သော မူဝါဒ။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု လမ်းညွှန်ချက်များကို ဤမူဝါဒ၏ ပူးတွဲပါစာ (က) တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားသည်။

6.0 တာဝန်ရှိသူများ-

6.1 <u>Texas Health အာမခံဝင်ငွေ လုပ်ငန်းစဉ် အကြီးတန်း ဒုက္ကဋ္ဌ</u>

6.1.1 Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကြီးကြပ်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.2 <u>Texas Health အာမခံဝင်ငွေ လုပ်ငန်းစဉ်စက်ဝန်း ဒုက္ကဋ္ဌ</u>

6.2.1 Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို နေ့စဉ် စီမံခန့်ခွဲရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3 <u>Texas Health လုပ်ငန်းရုံးဝန်ထမ်း</u>

6.3.1 Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ ရှိနေကြောင်း လူနာများအားလုံးကို အကြောင်းကြားရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.2 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှုများကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်နှင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အဆင့်ကို စိစစ်သတ်မှတ်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.3 ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် ၎င်းတို့၏ တောင်းဆိုချက် အခြေအနေနှင့် ဆန့်ကျင်ဘက်ဖြစ်သော ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် အယူခံပိုင်ခွင့်ကို လျှောက်ထားသူများအား အသိပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.4 ငြင်းပယ်ထားသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှုများအတွက် အယူခံများကို စီမံလုပ်ဆောင်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.5 ငွေကြေးဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့် ဆက်စပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများကို ထိန်းသိမ်းထားရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.4 <u>Texas Health အဖွဲ့များ - အားလုံး</u>

6.4.1 Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ ရှိကြောင်းကို လူနာများအား အကြောင်းကြားရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.5 <u>ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိများ</u>

6.5.1 စီစဉ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှု မတိုင်မီ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို တောင်းဆိုပါက

ထို့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု စိစစ်သုံးသပ်ချက်ကို ဆေးရုံရှိ ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိ သို့မဟုတ် ၎င်းက တာဝန်ပေးထားသူထံ ဤမူဝါဒ၏ သတ်မှတ်ချက်များအတိုင်း ပံ့ပိုးပေးရန် လိုအပ်ပါမည်။

6.5.2 ငွေကြေး ချိန်ညှိမှုများကို ဆေးရုံ ငွေစာရင်းများတွင် လစဉ် သင့်တော်သလို မှတ်တမ်းတင်ရန် လုပ်ငန်းတွင်း ထိန်းချုပ်မှုများနှင့် လုပ်ငန်းစဉ်များအတွက် တာဝန်ရှိပါသည်။

7.0 ပြင်ပကိုးကားချက်-

7.1 EMTALA - အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် လက်ရှိ အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသော အလုပ်သမား အက်ဥပဒေ

7.2 ဖက်ဒရယ်အဆင့် မှတ်ပုံတင်ထားသော ဆင်းရဲမွဲတေမှု လမ်းညွှန်ချက်များ

7.3 ချို့တဲ့သူများဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကုသမှု အက်ဥပဒေ ပုဒ်မ 61.023 (ဝင်ငွေအဆင့်များ)

7.4 ပြည်တွင်းအခွန် ဝန်ဆောင်မှုဥပဒေ ပုဒ်မ 501(r)

7.5 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စမ်းသပ်စစ်ဆေးချက်များနှင့် လူနာ လွှဲပြောင်းမှုများ (EMTALA) - THR စနစ် မူဝါဒ

7.6 Texas ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုဌာန လမ်းညွှန်ချက်များ

7.7 Texas ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးနှင့် လုံခြုံရေး ဥပဒေ ပုဒ်မ 311.043-045

8.0 ဆက်စပ် စာရွက်စာတမ်းများနှင့်/သို့မဟုတ် ပူးတွဲပါစာများ-

8.1 ပူးတွဲပါစာ (က) - သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရေး စံနှုန်းများ

8.2 ပူးတွဲပါစာ (ခ) - ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ၊ ကပ်ဘေးကြောင့် ချို့တဲ့သူပြ ဇယားများ

8.3 ပူးတွဲပါစာ (ဂ) - အကျုံးဝင်သော အဖွဲ့များနှင့် အကျုံးမဝင်သော ပံ့ပိုးသူများ/ဝန်ဆောင်မှုများ စာရင်း

8.4 ပူးတွဲပါစာ (ဃ) - ယေဘုယျတောင်းခံသော ပမာဏများ (AGB) တွက်ချက်မှု

8.5 လူနာပေးချေရန် မျှော်မှန်းထားသောပမာဏ - THR စနစ် မူဝါဒ

8.6 ပေးရန်မလိုသော ကောက်ခံမှုများ - THR စနစ် မူဝါဒ

8.7 လူနာ၏ လက်ကျန်ငွေစာရင်း ကောက်ခံမှုများ - THR စနစ် မူဝါဒ

9.0 လိုအပ်သော ထုတ်ပြန်ချက်များ-

မသက်ဆိုင်ပါ

မူဝါဒ အမည်- ငွေကြေးအထောက်အပံ့	
စာမျက်နှာ 19/28	

ပူးတွဲပါစာ (က)

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရေး စံနှုန်းများ

Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်တွင် အခမဲ့ သို့မဟုတ် ဈေးလျှော့ပေးထားသော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် လူနာတစ်ဦး သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ စိစစ်ရန် ဤပူးတွဲပါစာတွင် ရှင်းလင်းဖော်ပြထားသော စံနှုန်းများကို သုံးပါမည်။ ဤပူးတွဲပါစာ (က) တွင် ထုတ်ပြန်ထားသော စံနှုန်းများနှင့် ကိုက်ညီသည့် လူနာများနှင့် ဆက်စပ်သော ချိန်ညှိမှုများကိုသာလျှင် ဆေးရုံ၏ လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများဆိုင်ရာ ထုတ်ပြန်ချက်တွင် ချို့တဲ့သူများအတွက် စောင့်ရှောက်မှု အထောက်အပံ့အဖြစ် အစီရင်ခံတင်ပြပါမည်။

<u>A-1.0</u> **<u>ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ</u>**

ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 0% နှင့် 200% အကြားရှိသော ခန့်မှန်း နှစ်စဉ်ဝင်ငွေကို ရရှိနေသည့် လူနာ/အာမခံပေးသူအနေဖြင့် လွန်ကဲသော ငွေကြေးအခက်အခဲ မဖြစ်စေဘဲ လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေကို ပေးချေနိုင်ရန် ငွေကြေးနှင့် ဘဏ္ဍာရေး ပိုင်ဆိုင်မှုများ အလုံအလောက် မရှိပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် အတည်ပြုခံရပါမည်။ ပုံမှန်အားဖြင့် ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ လူနာသည် ၎င်းတို့ ပေးနိုင်သည်ဟု ယူဆရသော ပမာဏအောက်ရှိ ဆေးရုံစရိတ်အတွက် စုစုပေါင်း ကောက်ခံသည့်ငွေပမာဏထဲမှ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ချိန်တွင် လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေနှင့် ညီမျှသော ပမာဏတစ်ခုရှိသည့် လျှော့ဈေးကို ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါမည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု စိစစ်သုံးသပ်ရေးသည် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၊ မိသားစုဦးရေနှင့် ဘဏ္ဍာရေး အရင်းအမြစ်များပေါ် အခြေခံပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာတွင် လူနာက ပေးထားသော အချက်အလက်ပေါ် အခြေခံ၍ ချမှတ်သွားပါမည်။ မည်သို့ပင်ဖြစ်စေ လျှော့ဈေးများအားလုံးကို တွက်ချက်ပြီးနောက် ကျန်ရှိနေသော လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေနှင့် လူနာ၏ ယခင်ပေးချေမှုများ နှစ်ခုပေါင်းပမာဏသည် ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် စုစုပေါင်း စရိတ်စကများ၏ Texas Health AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် လုံးဝ ကျော်လွန်မည် မဟုတ်ပါ။

<u>A-2.0</u> **<u>အလိုအလျောက်/ဖြစ်တန်ရာသော ဘဏ္ဍာရေး အတည်ပြုချက်</u>**

လူနာကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအကြောင်း အသိပေးထားသော်လည်း ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို မဖြည့်စွက်ရန် ၎င်းတို့က ရွေးချယ်သည့် အချိန်များ ရှိပါသည်၊ Texas Health က အာမခံ မထားသော လူနာများကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ သီးခြားပြင်ပ ရင်းမြစ်များသုံး၍ ပုံမှန်စစ်ဆေးပါသည်။ အချို့အခြေအနေများတွင် ခန့်မှန်း နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၊ မိသားစုဦးရေနှင့် အလုပ်အကိုင် အခြေအနေကဲ့သို့ သီးခြားပြင်ပ ရောင်းချသူက ပေးသော ငွေကြေးဆိုင်ရာနှင့် အခြားအချက်အလက်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်၍ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းအားဖြင့် လူနာသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက်

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း Texas Health က စိစစ်သတ်မှတ်နိုင်ပါသည်။ ထိုအခြေအနေများတွင် တရားဝင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို မလိုအပ်နိုင်ပါ။ Texas Health ၏ ရရှိနိုင်သော ဒေတာများအပေါ် ပြန်လည်သုံးသပ်၍ ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်းသည် လူနာ၏ ပေးရန်ရှိငွေကို သတ်မှတ်ပြီးနောက် 30 ရက်အတွင်း ဆောင်ရွက်ပြီးစီးလေ့ရှိပါသည်။ ဤပြန်လည်သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်ဖြင့် လူနာသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်းကို Texas Health အနေဖြင့် စိစစ်သတ်မှတ်၍ မရနိုင်ပါက၊ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကိုလည်း မပေးပို့ထားပါက Texas Health ၏ ပုံမှန်ကောက်ခံရေး လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့်အညီ ကောက်ခံရေး လုပ်ငန်းများ စတင်ဆောင်ရွက်ပါမည်။ လူနာ၏ ပေးရန်ရှိငွေကို သတ်မှတ်ပြီးနောက် ရက်ပေါင်း 120 မတိုင်မီ မည်သည့် ECA ကိုမျှ စတင်ဆောင်ရွက်မည် မဟုတ်ပါ။

A-2.1 Medicaid လူနာအချို့အတွက် ဖြစ်တန်ရာသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု

Texas တွင် ရနိုင်သော Medicaid အောက်ရှိ ပရိုဂရမ်များစွာ ရှိပါသည်။ Healthy Texas Women Medicaid Plan အောက်တွင် ကျန်းမာရေး အကာအကွယ်ရှိထားသူ လူနာများနှင့် သမားရိုးကျ Medicaid အောက်တွင် ကျန်းမာရေး အကာအကွယ်ရှိထားသူ လူနာများကို Medicaid စစ်ဆေးရေး လုပ်ငန်းစဉ်ပေါ် အခြေခံ၍ ချို့တဲ့သူအဖြစ် မှတ်ယူပါသည်။ ဤအကြိုအရည်အချင်းပြည့်မီချက်ကြောင့် ထိုလူနာများကို Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်ရှိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက်လည်း အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း သတ်မှတ်ယူဆနိုင်ပါသည်။ Texas Children's Health Plan အောက်တွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အကာအကွယ် ရှိထားသူ လူနာများသည် THR ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်ရှိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် အလိုအလျောက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမည် မဟုတ်ပါ။

A-2.2 အချို့ရုပ်ရွာအဖွဲ့အစည်း ပရိုဂရမ်များအတွက် ဖြစ်တန်ရာသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု

Project Access သို့မဟုတ် Healing Hands အောက်တွင် ကျန်းမာရေး အကာအကွယ်ရှိထားသူ လူနာများသည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်များအောက် လျော့နည်းနေသော ဝင်ငွေအဆင့်ဖြင့် ထိုပရိုဂရမ်များအတွက်လည်း သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရပါမည်။ ဤအကြိုအရည်အချင်းပြည့်မီချက်ကြောင့် ထိုလူနာများကို THR ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်ရှိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက်လည်း အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း သတ်မှတ်ယူဆပါသည်။

<u>A-3.0 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ</u>

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ လူနာဟူသည် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေမှာ ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဝင်ငွေအဆင့်

(FPIL) ၏ 201% - 500% အကြား ရှိပြီး (ပြင်ပအဖွဲ့အားလုံးက ငွေပေးချေပြီးနောက်) မပေးချေရသေးသော Texas Health ဘေလ်များသည် ၎င်းတို့၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ 5% ထက် ကျော်လွန်ထား၍ လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ ကြွေးကျန်ကို ပေးချေရန် မတတ်နိုင်သော ပုဂ္ဂိုလ်ဖြစ်ပါသည်။ ဤဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ လူနာများသည် ပူးတွဲပါစာ (ခ) တွင် ထုတ်ပြန်ထားသော လျှော့ဈေးအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။ သို့သော် မည်သို့ပင်ဖြစ်စေ လျှော့ဈေးများအားလုံးကို တွက်ချက်ပြီးနောက် ကျန်ရှိနေသော လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေနှင့် လူနာ၏ ယခင်ပေးချေမှုများ နှစ်ခုပေါင်းပမာဏသည် ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် စုစုပေါင်း စရိတ်စကများ၏ Texas Health AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် လုံးဝ ကျော်လွန်မည် မဟုတ်ပါ။ ဇယားအပြည့်အစုံအတွက် ပူးတွဲပါစာ (ခ) ကို ကြည့်ပါ။

A-4.0 အဆင့် 2 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ

အဆင့် 2 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ လူနာဟူသည် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေမှာ FPIL ၏ 501% နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး ပြင်ပအဖွဲ့အားလုံးက ပေးချေပြီးနောက် လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ ကြွေးကျန်သည် လူနာ၏ စုစုပေါင်း အစီရင်ခံထားသော နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ 20% ထက် ကျော်လွန်ထား၍ လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ ကြွေးကျန်ကို ပေးချေရန် မတတ်နိုင်သူ ဖြစ်သည်။ ဤအဆင့် 2 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ လူနာများသည် 75% - 95% အပိုင်းအခြားရှိသော လျှော့ဈေးအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။ သို့သော် မည်သို့ပင်ဖြစ်စေ လျှော့ဈေးများအားလုံးကို တွက်ချက်ပြီးနောက် ကျန်ရှိနေသော လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေနှင့် လူနာ၏ ယခင်ပေးချေမှုများ နှစ်ခုပေါင်းပမာဏသည် ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် စုစုပေါင်း စရိတ်စကများ၏ Texas Health AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် လုံးဝ ကျော်လွန်မည် မဟုတ်ပါ။ ဇယားအပြည့်အစုံအတွက် ပူးတွဲပါစာ (ခ) ကို ကြည့်ပါ။

A-5.0 ကပ်ဘေးကြောင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ

ကပ်ဘေးကြောင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ လူနာဟူသည် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေမှာ FPIL 201% နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး ပြင်ပအဖွဲ့အားလုံးက ပေးချေပြီးနောက် လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ ကြွေးကျန်သည် လူနာ၏ စုစုပေါင်း အစီရင်ခံထားသော နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ 100% ထက် ကျော်လွန်ထား၍ လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ ကြွေးကျန်ကို ပေးချေရန် မတတ်နိုင်သူ ဖြစ်သည်။

- လူနာ၏ ဝင်ငွေအဆင့်သည် FPIL ၏ 201% နှင့် 500% အကြား ဖြစ်ပါက လူနာသည် 97.5% လျှော့ဈေးအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါမည်။
- လူနာ၏ ဝင်ငွေအဆင့်သည် FPIL ၏ 501% နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက လူနာသည် 95% လျှော့ဈေးအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါမည်။

သို့သော် မည်သို့ပင်ဖြစ်စေ လျှော့စျေးများအားလုံးကို တွက်ချက်ပြီးနောက် ကျန်ရှိနေသော လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေနှင့် လူနာ၏ ယခင်ပေးချေမှုများ နှစ်ခုပေါင်းပမာဏသည် ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် စုစုပေါင်း စရိတ်စကများ၏ Texas Health AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် လုံးဝ ကျော်လွန်မည် မဟုတ်ပါ။ ဇယားအပြည့်အစုံအတွက် ပူးတွဲပါစာ (ခ) ကို ကြည့်ပါ။

A-6.0 ဖြစ်တန်ရာသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ

သက်ဆိုင်ရာ လျှော့စျေးများနှင့် အာမခံငွေပေးချေမှုများအား တွက်ချက်ပြီးနောက် လူနာ၏ Texas Health လက်ကျန်ငွေစာရင်းသည် $40,000 နှင့်အထက် ဖြစ်ပါက လူနာ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် အချက်အလက် အလုံအလောက်ရှိလျှင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာ ဖြည့်စွက်ရန်မလိုဘဲ ဖြစ်တန်ရာသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် ကိုက်ညီမှု ရှိနိုင်ပါသည်။ အဆိုပါအချက်အလက်များတွင် ပြင်ပအဖွဲ့ထံမှ ရရှိထားသော ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဒေတာများ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ ဤအခြေအနေတွင် လူနာသည် လူနာ ပေးရန်တာဝန်ရှိသည့် ဝေစု၏ 25% အတွက် အနိမ့်ဆုံး တာဝန်ရှိပါသည်။ သို့သော် မည်သို့ပင်ဖြစ်စေ လူနာ၏ ပေးချေမှုများသည် Texas Health AGB စုစုပေါင်း ကောက်ခံငွေ ရာခိုင်နှုန်းထက် လုံးဝ ကျော်လွန်မည် မဟုတ်ပါ။

A-7.0 ငွေကြေးအထောက်အပံ့

Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်တွင် အထောက်အပံ့ရရန် ကြိုးပမ်းနေသော လူနာအားလုံးကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာ ဖြည့်စွက်ရန် တိုက်တွန်းအားပေးပါသည်။ ဤတွင် အစီရင်ခံထားသော ဝင်ငွေ၊ ပိုင်ဆိုင်မှုများနှင့် ဆေးဝါးကုန်ကျစရိတ် ပမာဏများကို အတည်ပြုရန် Texas Health က တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်များနှင့်အတူ ဖြည့်စွက်ထားသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို Texas Health က လက်ခံရရှိခြင်း မရှိလျှင် သက်ဆိုင်ရာ လျှော့စျေးများနှင့် အာမခံငွေပေးချေမှုများအား တွက်ချက်ပြီးနောက် လူနာ၏ လက်ကျန်ငွေစာရင်းသည် $40,000 အောက် ဖြစ်ပါက ထိုလူနာသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ၊ အဆင့် 2 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ သို့မဟုတ် ကပ်ဘေးကြောင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူအဖြစ် အမျိုးအစား ခွဲခြားသတ်မှတ်မခံရနိုင်ပါ။

A-8.0 ငွေကြေးအခြေအနေ စိစစ်သတ်မှတ်ချက်

လူနာ၏ ငွေစာရင်းအား ပြန်လည်သုံးသပ်သည့်အချိန်တွင် ငွေကြေးဆိုင်ရာနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့မှု နှစ်ခုလုံးအတွက် လူနာတွင် ငွေကြေးအင်အား မလုံလောက်ကြောင်း စိစစ်သတ်မှတ်ချက်ကို ပြုလုပ်မည်ဖြစ်၍ ၎င်းသည် လူနာ၏ အလုပ်အကိုင်၊ လက်ရှိ ငွေကြေးအခြေအနေနှင့် မိသားစုအခြေအနေပေါ် အခြေခံပါမည်။ ဤမူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် ပိုင်ဆိုင်မှုများတွင် ငွေသား၊ စတော့များ၊ ငွေတိုက်စာချုပ်များနှင့် 7 ရက်အတွင်း ထုတ်ရောင်းနိုင်သော အခြားငွေကြေး ပိုင်ဆိုင်မှုများ ပါဝင်ပါသည်။ ပုံမှန်အားဖြင့်

ငွေဖြစ်မလွယ်သော ပိုင်ဆိုင်မှုများနှင့် လူနာ/အာမခံပေးသူ၏ အနာဂတ်ဝင်ငွေရှာရန် လက်တွေ့မကျသော လုပ်နိုင်စွမ်းကို လက်ရှိ ဆေးကုသမှု ဘေလ်များအား ပေးချေရန် လုံလောက်သော ငွေကြေးအင်အား ရှိမရှိ စိစစ်သတ်မှတ်ရာတွင် ထည့်တွက်မည် မဟုတ်ပါ။

A-9.0 ပြန်လည်လျှောက်ထားခြင်း

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားသည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း ထပ်ဆောင်း ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရရှိပြီး ထပ်ဆောင်း ငွေကြေးအထောက်အပံ့ တောင်းဆိုပါက လျှောက်ထားသူ၏ ငွေကြေးအခြေအနေနှင့်/သို့မဟုတ် ပေးချေနိုင်စွမ်းတွင် ကြီးကြီးမားမား ပြောင်းလဲမှု ရှိကောင်းရှိနိုင်ကြောင်း အချက်အလက်များနှင့် အခြေအနေများက အကြံမပြုထားလျှင် လူနာအနေဖြင့် နောက်ထပ် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ရန် မလိုပါ။

A-10.0 ရုတ်တရက်ပေါ်ပေါက်လာခြင်း မဟုတ်သော ငွေကြေးအထောက်အပံ့

Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်ရှိ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို ရုတ်တရက် ပေါ်ပေါက်လာသော သို့မဟုတ် ရုတ်တရက် ပေါ်ပေါက်လာခြင်း မဟုတ်သော ကျန်းမာရေးအခြေအနေများ ရှိသည့် လူနာများအား ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်။ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်တွင် ရုတ်တရက် ပေါ်ပေါက်လာသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေများ ရှိသည့် လူနာများအား ဦးစားပေးပါသည်။ ရုတ်တရက် ပေါ်ပေါက်လာခြင်း မဟုတ်သော ကျန်းမာရေးအခြေအနေတွင် ပေးအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားချက်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရာတွင် Texas Health က လျှောက်ထားသူ၏ လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသော ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်းရှိ အခြားအရင်းအမြစ်များ ရရှိနိုင်မှု၊ Texas Health ၏ သင့်တင့်သော အချိန်ကာလတစ်ခုကြာအောင် စောင့်ရှောက်မှု ပေးနိုင်စွမ်းနှင့် Texas Healthက ဝန်ဆောင်မှုပေးနေသည့် ကျယ်ပြန့်သော ရပ်ရွာအဖွဲ့အစည်းအား စောင့်ရှောက်မှု ပေးနိုင်စွမ်းအပေါ် သက်ဆိုင်ရာတောင်းဆိုချက်၏ သက်ရောက်မှုတို့ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါမည်။

A-11.0 လူနာ၏ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှု

ကျန်းမာရေးအာမခံ၊ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ပေးရန်ရှိငွေနှင့် စရိတ်မျှပေး ပလန်များ အပါအဝင်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့ချည်းသာဟု ကန့်သတ်မထားသော အခြား ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည့် ရင်းစားရငွေအားလုံး၏ နောက်တွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့သည် နောက်ဆုံးသော ခိုကိုးရာ ဖြစ်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ စစ်ဆေးရေးလုပ်ငန်းစဉ်တွင် တက်ကြွစွာ ပါဝင်ရန်၊ (လိုအပ်ပါက) Texas Health အား ရရှိနိုင်သော ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း အချက်အလက်များကို ရယူသုံးစွဲခွင့်ပြုရန်နှင့် အမှန်တကယ်ရနိုင်သော သို့မဟုတ် ရရှိနိုင်ခြေရှိသော ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့်များ အကာအကွယ် (ရရှိနိုင်သော COBRA အကာအကွယ် အပါအဝင်) နှင့် ဆက်စပ်သော အချက်အလက်များ၊ ငွေကြေးအခြေအနေ (ဝင်ငွေ၊ ငွေကြေးပိုင်ဆိုင်မှုများ) နှင့်

လူနာ၏ ငွေကြေးနှင့် အာမခံထားရှိသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုနှင့် စပ်လျဉ်း၍ စိစစ်သတ်မှတ်နိုင်ရန် Texas Health အတွက် လိုအပ်သော အခြားအချက်အလက်များကို Texas Health အား ပံ့ပိုးခြင်း အပါအဝင်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့ချည်းသာဟု ကန့်သတ်မထားသည့် တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်များကို အချိန်မီပေးရန်မှာ လူနာ၏ တာဝန်ဖြစ်ပါသည်။ ဤမူဝါဒတွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း လုံလောက်သော၊ ယုံကြည်ရသော အချက်အလက်များ ပံ့ပိုးရန် လူနာက ပျက်ကွက်ပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ငြင်းပယ်ခံရနိုင်ပါသည်။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့သည် လူနာ၏ လက်ရှိ ပေးရန်လက်ကျန်ငွေ အကြွေးကျေအေးရန် ဖြေရှင်းရာတွင် တစ်ခုသော ရွေးချယ်စရာဖြစ်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အတည်ပြုမှု မတိုင်မီ လူနာ၏ ငွေစာရင်းမှ စရိတ်များ ကောက်ခံထားပါက ထိုငွေပေးချေမှုများသည် Texas Health AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် မကျော်လွန်လျှင် လူနာအား ပြန်အမ်းပေးမည် မဟုတ်ပါ။

ပူးတွဲပါစာ (ခ)

ငွေကြေး ချို့တဲ့သူ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ၊ အဆင့် 2 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အလွန်အမင်း ချို့တဲ့ဆင်းရဲသူ

2024 ခုနှစ် ဇန်နဝါရီလတွင် ထုတ်ပြန်ထားသော ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များပေါ် အခြေခံထားသည်

ငွေကြေးချို့တဲ့သူ အမျိုးအစားခွဲခြားမှု	
အိမ်ထောင်စုဝင် လူဦးရေ	250%
1	$37,650
2	$51,100
3	$64,550
4	$78,000
5	$91,450
6	$104,900
7	$118,350
8	$131,800
လျှော့ဈေး	ပေးရန်လက်ကျန် စာရင်း၏ 100%

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ အမျိုးအစားခွဲခြားမှု သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန်အတွက် ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ သတ်မှတ် % နှင့် ညီရမည် သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပိုများရမည်				
သတ်မှတ် %	> 5%	>5%	> 10%	> 10%
အိမ်ထောင်စုဝင် လူဦးရေ	251 - 300%	301 - 350%	351 - 400%	401 - 500%
1	$37,651 $45,180	$45,181 $52,710	$52,711 $60,240	$60,241 $75,300
2	$51,101 $61,320	$61,321 $71,540	$71,541 $81,760	$81,761 $102.200
3	$64,551 $77,460	$77,461 $90,370	$90,371 $103,280	$103,281 $129,100
4	$78,001 $93,600	$93,601 $109,200	$109,201 $124,800	$124,801 $156,000
5	$91,451 $109,740	$109,741 $128,030	$128,031 $146,320	$146,321 $182,900
6	$104,901 $125,880	$125,881 $146,860	$146,861 $167,840	$167,841 $209,800
7	$118,351 $142,020	$142,021 $165,690	$165,691 $189,360	$189,361 $236,700
8	$131,801 $158,160	$158,161 $184,520	$184,521 $210,880	$210,881 $263,600
လျှော့ပေးသည့်ပမာဏ	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 90%	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 85%	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 80%	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 75%

အဆင့် 2 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 500% ထက် ကျော်ပါက	
ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း	လျှော့ပေးသည့်ပမာဏ
ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 100% နှင့်အထက် ဖြစ်သည်	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 95%
ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 80% နှင့်အထက် ဖြစ်ပြီး 100% အောက် ဖြစ်သည်	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 90%
ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 60% နှင့်အထက် ဖြစ်ပြီး 80% အောက် ဖြစ်သည်	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 85%
ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 40% နှင့်အထက် ဖြစ်ပြီး 60% အောက် ဖြစ်သည်	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 80%
ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 20% နှင့်အထက် ဖြစ်ပြီး 40% အောက် ဖြစ်သည်	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 75%

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အလွန်အမင်း ချို့တဲ့ဆင်းရဲသူ လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 250% ထက် ကျော်ပြီး ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း > စုစုပေါင်း နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 100% ဖြစ်ပါက	
ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း	လျှော့ပေးသည့်ပမာဏ
FPL 250%- 500% နှင့် ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 100% နှင့်အထက် ဖြစ်သည်	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 97.5%
500% ထက် ပိုများသော FPL နှင့် ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်းသည် လူနာ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ 100% နှင့်အထက် ဖြစ်သည်	ပေးရန်လက်ကျန်စာရင်း၏ 95%

'ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သူ/ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အလွန်အမင်း ချို့တဲ့ဆင်းရဲသူ အမျိုးအစားခွဲခြားမှု ကာလသည် ရက်ပေါင်း 90 ဖြစ်ပါသည်

မူဝါဒ အမည်- ငွေကြေးအထောက်အပံ့	
စာမျက်နှာ 26/28	

ပူးတွဲပါစာ (ဂ)

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ အကျုံးဝင်သော အဖွဲ့များ စာရင်း

Texas Health က အပြည့်အဝပိုင်ဆိုင်သော ဆေးရုံများ

Texas Health Arlington Memorial Hospital
Texas Health Harris Methodist Hospital Alliance
Texas Health Harris Methodist Hospital Azle
Texas Health Harris Methodist Hospital Cleburne
Texas Health Harris Methodist Hospital Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Hurst-Euless Bedford
Texas Health Harris Methodist Hospital Southwest Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Stephenville
Texas Health Harris Specialty Hospital Fort Worth
Texas Health Presbyterian Hospital Allen
Texas Health Presbyterian Hospital Dallas
Texas Health Presbyterian Hospital Denton
Texas Health Presbyterian Hospital Kaufman
Texas Health Presbyterian Hospital Plano

Texas Health လက်အောက်ရှိ ပူးတွဲ လုပ်ငန်းအစုအဖွဲ့များ

AMH Cath Labs, LLC (dba Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington)
Flower Mound Hospital Partners. LLC (dba Texas Health Presbyterian Hospital Flower Mound)
Physicians Medical Center, LLC (dba Texas Health Center for Diagnostics & Surgery Plano)
Rock wall Regional Hospital, LLC (dba Texas Health Presbyterian Hospital Rockwall)
Southlake Specialty Hospital, LLC (dba Texas Heath Harris Methodist Hospital Southlake)
Texas Health Hospital Frisco
*Texas Institute for Surgery LLP, (dba Texas Institute for Surgery at Texas Health Presbyterian Dallas)
*USMD Hospital at Arlington, LP

ဆေးရုံမဟုတ်သော အခြားအဖွဲ့များ

*Texas Health Back Care
*Texas Health Medical Support
Texas Health Recovery and Wellness Center
Texas Health Urgent Care (dba Texas Health Breeze Urgent Care)
**Texas Health Virtual Care (dba Texas Health Care at Home)
**Texas Health Physician Group

(*နေရာဌာနကို Texas Health စီးပွားရေးလုပ်ငန်းရုံးက စီမံခန့်ခွဲခြင်း မပြုပါ။ **အဖွဲ့ကို Texas Health စီးပွားရေးလုပ်ငန်းရုံးက တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအားဖြင့် စီမံခန့်ခွဲသည်)

မူဝါဒ အမည်- ငွေကြေးအထောက်အပံ့	
စာမျက်နှာ 27/28	

အကျုံးမဝင်သော ပံ့ပိုးသူများ/ဝန်ဆောင်မှုများ

ကုသပေးသည့် ဆရာဝန်များစွာက ညွှန်ကြားထားသည့်အတိုင်း ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အတူ အချို့ပရော်ဖက်ရှင်နယ်နှင့် ဆရာဝန် ဝန်ဆောင်မှုများကို မကြာခဏ ဆောင်ရွက်ပေးအပ်ပါသည်။ THPG မှ မဟုတ်သော ကုသနေဆဲ ဆရာဝန်၊ ER ဆရာဝန်၊ ဓာတ်မှန်ဆရာဝန်များ၊ ကုသစောင့်ရှောက်ပေးသူများ၊ ရောဂါဗေဒပညာရှင်များ၊ နှလုံးအထူးကုများ၊ မွေးကင်းစကလေး အထူးကုများ၊ မေ့ဆေးဆရာဝန်များနှင့်/သို့မဟုတ် အခြား ဆေးရုံမှမဟုတ်သော ပံ့ပိုးသူများက ပံ့ပိုးပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာထံမှ သီးခြား ငွေတောင်းခံနိုင်ပါသည်။

Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒသည် ဤပူးတွဲပါစာတွင် ဖော်ပြထားသော၊ ဤမူဝါဒကို ကျင့်သုံးသော အဖွဲ့များက ပံ့ပိုးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်သာ အကျုံးဝင်ပါသည်။ လူနာများသည် ဤမူဝါဒအောက်တွင် အကာအကွယ်မပေးထားသော အခြားပံ့ပိုးသူများထံမှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ထပ်ဆောင်း ဘေလ်များ လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို ပေးအပ်သည့် အကျုံးမဝင်သော ပံ့ပိုးသူ အရေအတွက်သည် များပြားကျယ်ပြန့်ပြီး မကြာခဏ ပြောင်းလဲနေပါသည်။ ထို့ကြောင့် ဖော်ပြပါ ပံ့ပိုးသူနှင့်/သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုလိုင်း အမျိုးအစားများအား ဤငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်တွင် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအဖြစ် သတ်မှတ်ဖော်ပြထားပါသည်။ အဖွဲ့အလိုက် အကျုံးမဝင်သော ပံ့ပိုးသူများ၏ ပိုမိုများပြားသော စာရင်းကို 1-682-236-7188 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် အီလက်ထရွန်းနစ် စနစ်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာရွက်စာတမ်းဖြင့်ဖြစ်စေ အခမဲ့ ရယူနိုင်ပါသည်။

အကျုံးမဝင်သော ပံ့ပိုးသူများတွင် ဖော်ပြပါအမျိုးအစားများ ပါဝင်ပါသည်-
ဆေးရုံကား စရိတ်စကများ
ပြင်ပလူနာ ခွဲစိတ်ကုဌာနများ
မေ့ဆေးဆရာဝန်
စောင့်ရှောက်ကုသပေးသည့် ဆရာဝန်
နှလုံးရောဂါအထူးကု ဆရာဝန်
ကျောက်ကပ်ဆေးသည့် ဌာနများ
ရေရှည်အသုံးပြုရသော ဆေးပစ္စည်းကိရိယာ (DME)
အရေးပေါ်ခန်း တာဝန်ကျသမားတော်
အိမ်တွင်းကျန်းမာရေး
ဆေးရုံတွင်း တာဝန်ကျဆရာဝန်
မွေးကင်းစကလေး အထူးကုဆရာဝန်
အခြားသော ပရော်ဖက်ရှင်နယ်အဆင့် စောင့်ရှောက်ပံ့ပိုးသူများ
ပြင်ပ ဓာတ်ခွဲခန်း
ရောဂါဗေဒပညာရှင်
သမားတော်များ
ဓာတ်မှန်ပညာရှင်

Texas Health Resources®

မူဝါဒ အမည်- ငွေကြေးအထောက်အပံ့	
စာမျက်နှာ 28/28	

ပူးတွဲပါစာ (ဃ)

Texas Health -2024 AGB တွက်ချက်မှု

(2023 ခုနှစ် ဒေတာအပေါ် အခြေခံထားသည်)

ဆေးရုံများ	စုစုပေါင်း ကုန်ကျစရိတ်များ**	လျှော့ပေးသည့်ပမာဏ များ	လျှော့ပေးသည့် နှုန်းထား	AGB
Texas Health Allen	397,861,657	(264,149,455)	66.4%	33.6%
Texas Health Alliance	550,446,366	(351,970,143)	63.9%	36.1%
Texas Health Arlington Memorial Hospital	1,017,580,904	(718,438,960)	70.6%	29.4%
Texas Health Azle	171,304,922	(125,994,051)	73.5%	26.5%
Texas Health Cleburne	258,319,275	(180,303,541)	69.8%	30.2%
Texas Health Dallas	2,192,163,349	(1,497,370,427)	68.3%	31.7%
Texas Health Denton	931,796,288	(663,449,073)	71.2%	28.8%
Texas Health Fort Worth	3,656,793,150	(2,556,288,898)	69.9%	30.1%
Texas Health HEB	1,046,158,503	(727,713,495)	69.6%	30.4%
Texas Health Kaufman	154,670,718	(109,227,436)	70.6%	29.4%
Texas Health Plano	1,521,143,300	(986,299,619)	64.8%	35.2%
Texas Health Recovery and Wellness Center	8,180,025	(3,836,431)	46.9%	53.1%
Texas Health Southwest Fort Worth	1,283,190,601	(902,738,558)	70.4%	29.6%
Texas Health Specialty Hospital	21,237,671	(10,392,810)	48.9%	51.1%
Texas Health Stephenville	181,881,175	(123,352,260)	67.8%	32.2%
Texas Health Urgent Care	83,689,058	(51,173,340)	61.1%	38.9%
Texas Health Diagnostics and Surgery Plano	214,617,861	(127,071,323)	59.2%	40.8%
Texas Health Flower Mound	621,172,906	(402,196,721)	64.7%	35.3%
Texas Health Frisco	501,895,822	(328,029,389)	65.4%	34.6%
Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington	213,889,840	(151,365,124)	70.8%	29.2%
Texas Health Rockwall	470,098,696	(323,584,373)	68.8%	31.2%
Texas Health Southlake	194,893,322	(121,101,034)	62.1%	37.9%
Texas Health Institute for Surgery	180,803,230	(91,526,669)	50.6%	49.4%
Texas Health Physicians Group	1,280,160,412	(808,512,769)	63.2%	36.8%
USMD-Arlington	196,034,754	(130,398,409)	66.5%	33.5%
စုစုပေါင်း	**17,349,983,804**	**(11,756,484,308)**	**67.8%**	**31.2%**

Texas Health အရင်းအမြစ်များ - 2024 ခုနှစ်အတွက် ရွေးချယ်ထားသော AGB	**25%**

** ပုဂ္ဂလိက အာမခံကုမ္ပဏီအားလုံးနှင့် Medicare ဝန်ဆောင်မှုအလိုက် အဖိုးအခကောက်ခံမှုတို့အတွက် 2023 ခုနှစ် ပြက္ခဒိန်နှစ်အတွင်း ခွင့်ပြုထားသော တောင်းဆိုမှုများ ပါဝင်သည် (Medicaid၊ Medicaid မှ စီမံထားသည်များနှင့် အာမခံမထားရှိသူများ မပါဝင်ပါ)