

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ	
မူဝါဒ ချမှတ်သည့် အရာရှိ (ရာထူး) သို့မဟုတ် ကောင်စီ သို့မဟုတ် ကော်မတီ - အခွန်လည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲရေး SVP (အကြီးတန်းဒုတိယဥက္ကဋ္ဌ) နှင့် အခွန်ဘဏ္ဍာအရာရှိချုပ်	အကျိုးသက်ရောက်သည့် ရက်စွဲ - 01/31/2025
ခွင့်ပြုချက်ပေးသူ - ဖွဲ့စည်းပုံစနစ် လုပ်ဆောင်ချက် ချိန်ညှိရေးနှင့် တီထွင်ဆန်းသစ်ရေးအဖွဲ့ (SPAN)	နောက်ဆုံး ပြန်လည်သုံးသပ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ - 01/31/2025
စာမျက်နှာ 1 / 28	

1.0 အတိုင်းအတာ -

1.1 အကျုံးဝင်သည့် အဖွဲ့အစည်းများ -

ဤမူဝါဒသည် အောက်ပါတို့အပေါ် သက်ရောက်မှုရှိပါသည် -

- Texas Health မှ အပြည့်အဝထိန်းချုပ်ထားသော အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်ရ ဆေးရုံများ
- Texas Health သမားတော်အဖွဲ့ (THPG) ဆေးခန်းများ
- Texas Health အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အွန်လိုင်းဆေးခန်းများ
- ပူးတွဲပါဖိုင် C ၌ ဖော်ပြထားသည့် Texas Health ၏ အခြားမိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ

1.2 အကျုံးဝင်သော ဌာနများ -

1.2.1 ဤမူဝါဒသည် ဆေးရုံဌာနများနှင့် THPG ဆေးခန်းများအားလုံးအပေါ်လည်းကောင်း၊ အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်ကုသရေးဌာနများအပေါ်လည်းကောင်း သက်ရောက်မှုရှိပါသည်။

1.2.2 ဤမူဝါဒသည် THPG အဖွဲ့ပြင်ပ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူများထံတွင်ဖြစ်စေ၊ ပြင်ပ ဓာတ်ခွဲခန်းများ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများထံတွင်ဖြစ်စေ မပေးဆောင်ရသေးသည့် ကြွေးကျန်များ၊ အခကြေးငွေများနှင့်ပတ်သက်သည့် ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာများနှင့် မသက်ဆိုင်ပါ။ ပူးတွဲပါဖိုင် C ကို ကြည့်ပါ။

2.0 ရည်ရွယ်ချက် -

2.1 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်သည့် လူနာများကို Texas Health က ရွေးချယ်ဆုံးဖြတ်ပုံ၊ ငွေကြေးအထောက်အပံ့များ ပေးအပ်ပုံ၊ ပေးအပ်လိုက်သည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို မှတ်တမ်းတင်ပုံတို့နှင့်ပတ်သက်၍ လိုက်နာရမည့် မူဘောင်တစ်ရပ်အဖြစ် ဤမူဝါဒကို ချမှတ်ထားပါသည်။ ဤမူဝါဒသည် Texas Health နှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေး ကျင့်ထုံးဥပဒေ အခန်း 311 နှင့် ပြည်တွင်းအခွန်များ ကျင့်ထုံးဥပဒေပုဒ်မ 501(r) စသည့် ပြည်နယ်ဥပဒေနှင့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေများကို လိုက်နာရန်လည်း ရည်ရွယ်ပါသည်။

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ
စာမျက်နှာ 2 / 28

2.2 ပူးပေါင်းဖွဲ့စည်းထားသည့် Texas Health Resources သို့မဟုတ် Texas Health မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းအချို့၏ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှု မူဝါဒနှင့်အညီ ၎င်းအဖွဲ့အစည်းများသည် လူနာများ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဖြစ်စေ၊ မပြည့်မီသည်ဖြစ်စေ အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးအခြေအနေများအတွက် စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကို တစ်ဦးတစ်ယောက်ချင်းစီထံ မျှမျှတတ ပေးအပ်သွားပါမည်။ Texas Health ဆေးရုံဆေးခန်းများသည် အရေးပေါ် ကျန်းမာရေးအခြေအနေများအတွက် ကုသမှုမခံယူရသေးမီ လူနာများထံမှ ပိုက်ဆံတောင်းခြင်း သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်ကုသမှု ခံယူနေစဉ်တွင် အကြွေးတောင်းခံမှုလုပ်ငန်းများ လုပ်ဆောင်ရန် ခွင့်ပြုပေးခြင်း စသည်ဖြင့် လူတစ်ဦးတစ်ယောက်ချင်းစီအတွက် အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ရယူရာတွင် အဟန့်အတားဖြစ်စေသည့် ကိစ္စရပ်များ မလုပ်ဆောင်ဘဲ အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကို လူနာတိုင်းအား မျှမျှတတ ပေးအပ်သွားပါမည်။

3.0 မူဝါဒထုတ်ပြန်ချက် -

3.1 စောင့်ရှောက်ကုသမှု လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်းသော်လည်းကောင်း၊ ကျသင့်ငွေတောင်းခံမှု လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်းသော်လည်းကောင်း လူနာများ/အာမခံပေးသူများ အားလုံးသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။ စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှု စတင်ရရှိသည့်နေ့မှစ၍ 365 ရက်အတွင်း လူနာများသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို လျှောက်ထားခွင့်ရှိပါသည်။ အကြွေးကျန်နေသော ဆေးရုံစရိတ်များကို ပေးနိုင်ခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် လူနာ သို့မဟုတ် လူနာမိသားစုများ၏ အခြားအရင်းအမြစ်များ၊ ပိုင်ဆိုင်မှုများ၊ ဝင်ငွေအနေအထား စသည့် သက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေများနှင့်အညီ လူနာတစ်ဦးချင်းစီ၏ ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေကို ချင့်တွက်သွားပါမည်။ လူနာ၏ ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေကို အကြောင်းပြု၍ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကို ရွှေ့ဆိုင်းမည်မဟုတ်သလို ထိမ်ချန်ထားမည်လည်းမဟုတ်ပါ။ ဤမူဝါဒတွင် အလှူအပေးများ ကုသမှုများဖြစ်စေ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှု လုပ်ငန်းစဉ်များဖြစ်စေ အကျိုးမဝင်ပါ။ Texas Health သည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပေးအပ်ရာတွင်လည်းကောင်း၊ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင်လည်းကောင်း၊ မှတ်တမ်းတင်အစီရင်ခံရာတွင်လည်းကောင်း ပြဋ္ဌာန်းထားသည့် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေများ၊ ပြည်နယ်ဥပဒေများနှင့်ကိုက်ညီသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များအရ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကျင့်သုံးပါမည်။ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ Texas ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေး ကျင့်ထုံးဥပဒေပုဒ်မ 311.043-045 နှင့် ပြည်တွင်းအခွန်များ ကျင့်ထုံးဥပဒေပုဒ်မ 501(r) ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့်အညီ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပရိုဂရမ်မှတစ်ဆင့် ပြည်သူလူထုအား အကျိုးခံစားခွင့်များ ပေးအပ်ရန် ဖြစ်ပါသည်။

3.2 အလှအပရေးရာ ခွဲစိတ်ကုသမှုများ အပါအဝင် အရေးပေါ်အရသော်လည်းကောင်း၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရသော်လည်းကောင်း မလိုအပ်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်များမှာ ဤမူဝါဒတွင် အကျုံးမဝင်ပါ။

4.0 မူဝါဒ လမ်းညွှန်မှု

4.1 Texas Health ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒသည် သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံ တင်ရှိနေသည့် ကြွေးကျန်များကို မပေးနိုင်သည့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသူများအတွက်သာ ဖြစ်ပါသည်။ Texas Health သည် လူနာတစ်ဦးတစ်ယောက်ချင်းစီ၏ ဂုဏ်သိက္ခာကို လေးစားလျက် ၎င်း၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို မျှတသည့်၊ တစ်သမတ်တည်းဖြစ်သည့်၊ ဓမ္မဓိဋ္ဌာန်ကျသည့်နည်းများဖြင့် ကျင့်သုံးရန် ကတိကဝတ်ပြုအပ်ပါသည်။ Texas Health သည် ပြည်သူ့လူထုအတွက် အကျိုးအရှိဆုံးဖြစ်စေမည့် နည်းလမ်းဖြင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့များ ပေးအပ်နိုင်ရန်အတွက် Texas Health ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကျင့်သုံးသွားပါမည်။ မည်သည့်လူနာကမှ လူမျိုး၊ ကိုးကွယ်ယုံကြည်မှု၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ ဥပဒေအရ တားမြစ်ထားသည့် အခြားအကြောင်းခြင်းရာများကြောင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ငြင်းပယ်ခံရမည်မဟုတ်ပါ။ Texas Health သည် ပြည်သူ့လူထုအား အကျိုးရှိသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့များပေးအပ်နိုင်ရန် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကျင့်သုံးရာတွင် ဖက်ဒရယ် ဥပဒေများကိုလည်းကောင်း၊ ပြည်နယ် ဥပဒေများကိုလည်းကောင်း၊ ဒေသတွင်း ဥပဒေများ၊ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကိုလည်းကောင်း လိုက်နာပါသည်။

4.2 မိသားစုဝင်ငွေက ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ သက်ဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်များအရ သတ်မှတ်ပမာဏ၏ 250% နှင့်အောက်သို့ ရောက်နေသည့် လူနာများ/အာမခံပေးသူများသော်လည်းကောင်း၊ အဆိုပါသတ်မှတ်ပမာဏ၏ 250% နှင့်အထက် မိသားစုဝင်ငွေရရှိနေသော်လည်း Texas Health လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံး (ပူးပွဲပိုင် C ကို ကြည့်ပါ) က စီမံခန့်ခွဲသည့် သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများ၊ ဆေးရုံများထံ ကုန်ကျစရိတ်များစွာကို မပေးရသေးသည့် လူနာများ/အာမခံပေးသူများသော်လည်းကောင်း ကျန်ရှိနေသေးသည့် ကျသင့်ငွေပမာဏကို မပေးနိုင်ပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ ဆေးရုံ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှုအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသူများ ပေးရမည့် ဆေးရုံစရိတ်များသည် ၎င်းအလားတူ ဝန်ဆောင်မှုမျိုးအတွက် အာမခံရှိသူများ ပေးရသည့် ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ (AGB) ထက် ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပရိုဂရမ်သည် လူနာက သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံ ပေးဆောင်ပြီးဖြစ်သည့် စရိတ်မျှခံငွေများနှင့် အခြားအိတ်စိုက်ကုန်ကျငွေများကို နုတ်ပြီး ကျန်ရှိနေသေးသည့် ကုန်ကျစရိတ် ငွေပမာဏနှင့်သာ သက်ဆိုင်ပါသည်။

4.3 သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံ ကျန်ရှိနေသော ကုန်ကျစရိတ်များကို မပေးနိုင်သည့် လူနာ/အာမခံပေးသူများအား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင် ဖြည့်စွက်၍ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားရန် တိုက်တွန်းအပ်ပါသည်။ ဆေးရုံ၊ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ရေးဌာန၊ THPG ဆေးခန်း ဧည့်ကြိုကောင်တာများ၊ လူမှုဖူလုံရေး ဝန်ထမ်းများ၊ ဘဏ္ဍာရေးအကြံပေးများ၊ ခရစ်ယာန်ဘုန်းကြီးများနှင့် Texas Health လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံးရှိ ဝန်ထမ်းအားလုံးသည် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကောင်းစွာသိရှိပြီး မူဝါဒနှင့်ပတ်သက်သည့် မေးခွန်းမှန်သမျှကို ဖြေကြားပေးနိုင်ပါသည်။ လျှောက်ထားမှုအားလုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီးနောက် သက်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများထံ ပေးရန်ကျန်ရှိနေသော လူနာ၏ ကုန်ကျစရိတ်များကို အားလုံးသော်လည်းကောင်း၊ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းသော်လည်းကောင်း ပေးချေရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်သွားပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှု လုပ်ငန်းစဉ်တွင် တက်တက်ကြွကြွ ပါဝင်လုပ်ဆောင်ရန်မှာ လူနာ၏ တာဝန်သာဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းလုပ်ငန်းစဉ်၌ လက်ရှိ ရရှိနိုင်သည့် သို့မဟုတ် အနာဂတ်တွင် ရရှိနိုင်သည့် ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အာမခံအကာအကွယ် (Medicaid ပရိုဂရမ်တွင် အကျိုးဝင်မှုရှိမရှိနှင့် COBRA အာမခံအကာအကွယ် အပါအဝင်) နှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များ ပေးအပ်ခြင်း ပါဝင်ပါသည်။ ကျန်းမာရေးအာမခံများ၊ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများ၏ ပေးချေမှုများနှင့် စရိတ်မျှခံရေး အစီအစဉ်များ အပါအဝင် အခြားရရှိနိုင်သော ပြန်ထုတ်ပေးငွေများအားလုံးကို ဦးစွာအသုံးပြုပြီးသည့်နောက်မှသာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို လျှောက်ထားရပါမည်။ လူနာများသည် တောင်းဆိုထားသည့် အချက်အလက်များကို အချိန်မီ မတင်ပေးပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပယ်ချခံရနိုင်ပါသည်။ အချို့ကိစ္စရပ်များတွင် လူနာက ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို မဖြည့်စေကာမူ Texas Health သည် ပြင်ပကုမ္ပဏီ၏ ဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်များကို အသုံးပြုကာ လူနာများ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။

4.3.1 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားခြင်း

- a. လျှောက်ထားနိုင်သည့် နည်းလမ်းများ
 လူနာကဖြစ်စေ၊ တာဝန်ရှိသူကဖြစ်စေ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည် -
 - MyChart ပေါ်တယ်လ်မှတစ်ဆင့် အွန်လိုင်း၌ လျှောက်ထားခြင်း @ www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance- ဤနည်းလမ်းကို **ကျသင့်ငွေပေးရန်ကျန်ရှိနေကြောင်း** အကြောင်းကြားစာ လက်ခံရရှိသည့် ဆေးရုံလူနာများသာ အသုံးပြုနိုင်ပါသည်

- အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် လျှောက်လွှာဖောင် စာရွက်စာတမ်းများကို ရယူနိုင်ပါသည် -
 - @ www.TexasHealth.org/Financial-Assistance တွင် လျှောက်လွှာဖောင် စာရွက်စာတမ်းကို ဒေါင်းလုဒ်ရယူခြင်း
 - CustomerService@TexasHealth.org သို့ အီးမေးလ်ပို့တောင်းဆိုခြင်း
 - ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုဌာနဖုန်း @ 1.800.890.6034 သို့ ဆက်သွယ်၍ တောင်းဆိုခြင်း
 - စာတိုက်မှတစ်ဆင့် 612 E. Lamar Blvd. 10th Floor Arlington, TX 76011 မှတစ်ဆင့် Financial Assistance Team သို့ လိပ်မူ၍ ဆက်သွယ်မေးမြန်းခြင်း
- လူကိုယ်တိုင် သွားရောက်လျှောက်ထားခြင်း
 - ဆေးရုံများ၊ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုဌာန သို့မဟုတ် THPG ဆေးခန်းများအားလုံးရှိ ဆေးရုံတက်သူစိစစ်လက်ခံရေး ရုံး
 - @ 612 E. Lamar Blvd. 10th Floor Arlington, TX 76011 သို့ ကြိုတင်ချိန်းဆိုမှုပြုလုပ်ပြီး သွားရောက်လျှောက်ထားခြင်း၊ ကြိုတင်ချိန်းဆိုမှုပြုလုပ်ရန် 1.800.890.6034 သို့ ဆက်သွယ်ပါ။

b. အသိပေးမှုဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များ - အထောက်အပံ့လျှောက်ထားခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် Texas Health ဆေးရုံများ၌ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရယူသည့် မည်သူ့ကိုမဆို Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒနှင့်ပတ်သက်သည့် အသိပေးစာကို မျှဝေပေးပါသည်။ လူနာများ စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို မရယူမီအဆင့်၊ ရယူနေစဉ်အဆင့်နှင့် ရယူပြီးအဆင့်များတွင် ဆေးရုံသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒနှင့်ပတ်သက်၍လည်းကောင်း၊ လျှောက်လွှာဖောင်ဖြည့်၍ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားပုံနှင့်ပတ်သက်၍ လည်းကောင်း လူနာများထံ နှုတ်ဖြင့်အသိပေးရန် ထိုက်သင့်သော ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုများ ပြုလုပ်သွားပါမည်။ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒရှိကြောင်း လူနာများအား အသိပေးနိုင်ရန်အတွက် အသိပေးစာများကို ဆေးရုံရှိ လူနာစောင့်ဆိုင်းရာနေရာ၊ အရေးပေါ်ဌာနနှင့် ထင်သာမြင်သာရှိသည့် အခြားနေရာများတွင် အင်္ဂလိပ်ဘာသာနှင့် စပိန်ဘာသာ ဘာသာစကားနှစ်မျိုးဖြင့် ကပ်ပေးထားပါသည်။ ထို့အပြင် Texas Health

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအကြောင်း အချက်အလက် စာရွက်စာတမ်းကို Texas Health ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် ဘာသာစကားများစွာဖြင့် တင်ပေးထားပါသည်။ Texas Health ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာ စာရင်းရှင်းတမ်းတိုင်း၏ ကျောဘက်တွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားပုံ လျှောက်ထားနည်းကို တွေ့ရပါမည်။

- c. ဆေးရုံတက်လူနာများအား ငွေရေးကြေးရေးနှင့်ပတ်သက်၍ အကြံပေးခြင်း -
 ဆေးရုံညွှန်ကြားကောင်တာ ဝန်ထမ်းများ၊ လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံးဝန်ထမ်းများ၊ လူမှုဖူလုံရေး ဝန်ထမ်းများ၊ ဘဏ္ဍာရေးအကြံပေးများနှင့် ခရစ်ယာန်ဘုန်းကြီးတို့သည် ဆေးရုံကုန်ကျစရိတ်များကို “အိတ်စိုက်ပေးချေရန်” ငွေကြေးအခက်ကြုံနေသည့် လူနာများကို Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင် ဖြည့်စွက်ရန် တိုက်တွန်းပေးသင့်ပါသည်။ လျှောက်ထားခြင်းလုပ်ငန်းစဉ် လွယ်ကူစေရန်အတွက် လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေကို ဦးစွာစစ်ဆေးမည်ဖြစ်ပြီး လူနာများအနေဖြင့် ဆေးရုံမှဆင်းမီ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို ဖြည့်ပေးရပါမည်။ အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးကုသမှုနှင့် အလုပ်သမားအက်ဥပဒေနှင့်အညီ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကိုဖြစ်စေ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကိုဖြစ်စေ မပေးအပ်မီတွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ခြင်းကို မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင်မဆို ဦးစွာလုပ်ဆောင်မည်မဟုတ်ပါ။
- d. ငွေကြေးအထောက်အပံ့ - လူနာ/တာဝန်ရှိသူဘက်မှ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှု - ငွေကြေးအထောက်အပံ့ တောင်းခံသည့် မည်သူ့ကိုမဆို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင် ပေးရပါမည်။ လူနာသည် ဤမူဝါဒ၏ ပူးတွဲပါဖိုင် A ၌ ဖော်ပြထားသည့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် လုံလောက်သည့် အချက်အလက်များရှိမှသာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှုကို ခွင့်ပြုပေးပါမည်။ Texas Health သည် လူနာတစ်ဦး ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိကို ငွေကြေးလျှောက်လွှာဖောင်များတွင် တင်ပြထားသည့် အချက်အလက်များနှင့် ပြင်ပကုမ္ပဏီ၏ ရင်းမြစ်များမှ ရရှိသည့်အချက်အလက်များကို အသုံးပြု၍ စစ်ဆေးသုံးသပ်သွားပါမည်။
- e. လူနာကိုယ်စား ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှု - လူနာ၏
 ငွေကြေးအခြေအနေကို ကောင်းစွာသိရှိသည့် Texas Health ဝန်ထမ်းနှင့် အေးဂျင့်

(လူနာကိုယ်စားဖြစ်စေ၊ တာဝန်ရှိသူကိုယ်စားဖြစ်စေ) တို့ကလည်း ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို ဖြည့်စွက်လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ပေးသည့် Texas Health ဝန်ထမ်းက လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေနှင့်ပတ်သက်၍ အသေးစိတ်အချက်အလက်များကို မှတ်တမ်းတင်ထားရပါမည်။

- f. ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းက ငွေကြေးအထောက်အပံ့လျှောက်ထားမှု - Texas Health
သည် ပြင်ပကုမ္ပဏီက ပေးအပ်သည့် ဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်များနှင့် အခြားအချက်အလက်များကို မူဝါဒနှင့်အညီ ဝေဖန်ပိုင်းခြားသုံးသပ်၍ လူနာများ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။ ယင်းအချက်အလက်များတွင် ခန့်မှန်းခြေ အိမ်ထောင်စုဝင်ဦးရေ၊ ဝင်ငွေ၊ အကြွေးဆပ်မှုဆိုင်ရာ အဆင့်သတ်မှတ်ချက်နှင့် အခြားသက်ဆိုင်ရာအချက်အလက်များ ပါဝင်ပါသည်။ ထိုအခြေအနေများတွင်မူ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို ဖြည့်နေရန် မလိုအပ်တော့ပါ။

- g. ဝင်ငွေ စိစစ်အတည်ပြုခြင်း - လူနာ၏ နှစ်စဉ် အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကို အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုခုဖြင့် စိစစ်အတည်ပြုနိုင်ပါသည် -
 - လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက ပေးအပ်သည့် စာရွက်စာတမ်းများတွင် IRS ဖောင် W-2၊ လုပ်အားခရှင်းတမ်းနှင့် အခွန်ရှင်းတမ်း၊ ဖက်ဒရယ် ဝင်ငွေအခွန် သို့မဟုတ် ပြည်နယ် ဝင်ငွေအခွန်အတွက် တစ်ဦးချင်းတင်ပြသည့် ဝင်ငွေစာရင်း၊ လစာဖြတ်ပိုင်း တင်ပြစိစစ်ခံခြင်း၊ အလုပ်ရှင်ထံ တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဆက်သွယ်၍ စိစစ်အတည်ပြုမှု၊ ဘဏ်ရှင်းတမ်းများ၊ လူမှုဖူလုံရေး ထောက်ပံ့ကြေး တင်ပြစိစစ်ခံခြင်း၊ အလုပ်သမား ထောက်ပံ့ကြေး တင်ပြစိစစ်ခံခြင်း၊ အလုပ်လက်မဲ့ အာမခံငွေပေးချေမှုမှတ်တမ်းများ၊ အလုပ်လက်မဲ့ ထောက်ပံ့ကြေးရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်စာများ၊ အကြွေးရှိမရှိ စစ်ဆေးသည့်အခါ သိရသည့် အချက်အလက်များနှင့် အစိုးရမှတ်တမ်းများမှ သိနိုင်သည့် အခြားအချက်အလက်များ သို့မဟုတ် လူနာဝင်ငွေပြ အခြားသက်ဆိုင်ရာ ဒေတာအညွှန်းများ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ ဤပုဒ်မခွဲအောက်တွင် ပေးအပ်သည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏ ဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်များကို THR ၏ အချက်အလက် လုံခြုံရေး လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ၊

အကာအကွယ်ပေးထားသော ကျန်းမာရေးအချက်အလက်ဆိုင်ရာ လုံခြုံရေးသတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ ကိုင်တွယ်အသုံးပြုသွားပါမည်။ တောင်းဆိုထားသည့် လူနာဝင်ငွေပြ စာရွက်စာတမ်းများကို လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက မပေးနိုင်သည့် အခြေအနေမျိုးတွင် လူနာကဖြစ်စေ၊ တာဝန်ရှိသူကဖြစ်စေ ထိုစာရွက်စာတမ်းများကို မတင်ပေးနိုင်ရသည့် အကြောင်းရင်းကို ကြောင်းကျိုးဆီလျော်စွာ ရှင်းပြပေးရန် လိုအပ်ပါမည်။ ဆေးရုံသည် လူနာ၏ အခိုင်အမာထွက်ဆိုချက်နှင့် တင်ပေးသည့် စာရွက်စာတမ်းများကို စိစစ်အတည်ပြုရန်အတွက် ထိုက်သင့်သော ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှု ပြုလုပ်သွားပါမည်။

လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူကို ဆက်သွယ်၍မရသည့် အခြေအနေမျိုးတွင်ဖြစ်စေ၊ ၎င်းတို့ဘက်က ပြန်၍မဖြေကြားသည့် အခြေအနေမျိုးတွင်ဖြစ်စေ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရမရ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ဆေးရုံ၌ လိုအပ်သည့် ဒေတာများရှိပြီးဖြစ်ပါက ဖြည့်စွက်စာရွက်စာတမ်းများကို တောင်းခံခြင်းမပြုဘဲ ဆုံးဖြတ်ချက်ချလိုက်နိုင်ပါသည်။ ဒေတာများမရှိလျှင်မူ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှု ပြီးစီးခြင်းမရှိဟု မှတ်ယူလိုက်ပါမည်။

- h. ကြွေးကျန်တောင်းခံခြင်းဆိုင်ရာ နောက်ဆက်တွဲ ကြိုးပမ်းမှုများ - ပုံမှန်အားဖြင့် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ (လွှဲပြောင်းတောင်းခံခွင့်ဆိုင်ရာ အခွင့်အရေးနှင့်အညီ) လူနာ၏ ကြွေးကျန်များကို 100 ရာခိုင်နှုန်း လျှော့ပစ်လိုက်ပါက ဆေးရုံသည် လူနာထံမှဖြစ်စေ၊ တာဝန်ရှိသူထံမှဖြစ်စေ ကြွေးကျန်ကောက်ခံရန် နောက်ဆက်တွဲ ကြိုးပမ်းမှုမပြုပါ။ သို့သော် လူနာ သို့မဟုတ် တာဝန်ရှိသူက ပြင်ပအာမခံကုမ္ပဏီထံမှဖြစ်စေ၊ အခြားရင်းမြစ်များမှဖြစ်စေ လျော်ကြေးငွေပြန်ရပါက ဆေးရုံဘက်က ၎င်းကို ပြန်လည်တောင်းဆိုပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ လူနာပေးချေရမည့် စရိတ်ကို လျော်ပေးရန် အတည်ပြုလိုက်စေကာမူ Texas Health သည် လူနာရရှိသည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှုအတွက် ပြင်ပအာမခံကုမ္ပဏီများ ပေးချေရန်တာဝန်ရှိသည့် ငွေပမာဏအတွက် ကျသင့်ငွေတောင်းခံပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။ ကျသင့်သည့်စရိတ်များကို ပြင်ပကုမ္ပဏီကဖြစ်စေ၊ အခြားရင်းမြစ်များကဖြစ်စေ ပေးချေပြီးလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ လျှောက်လွှာဖောင်တွင် အချက်အလက်များကို လိမ်လည်တင်ပြလျှင်သော်လည်းကောင်း၊ ရရှိသည့် သို့မဟုတ် ရှာဖွေတွေ့ရှိသည့်

အခြားအချက်အလက်များကြောင့်သော်လည်းကောင်း ဆေးရုံသည် လူနာပေးချေရမည့် စရိတ်လျှော့ပေးမှုများကို အပြည့်အဝဖြစ်စေ၊ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းဖြစ်စေ ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းနိုင်ပါသည်။

i. ဆေးကုသမှု ကုန်ကျစရိတ် အကြွေးတင်ရှိချိန်မှ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း အောက်ပါ ကြွေးကျန်တောင်းခံခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်များကို လုပ်ဆောင်သွားပါမည် -

- ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာ စာရင်းရှင်းတမ်းများကို လူနာထံ ပေးပို့ခြင်း (စုစုပေါင်း ကုန်ကျစရိတ်၊ အာမခံပေးချေမှုများ၊ လျှော့စျေးများ၊ လူနာဘက်မှ ငွေပေးချေမှုများနှင့် လက်ရှိ လက်ကျန်ငွေတို့ ပါဝင်သည်။) စာရင်းရှင်းတမ်းများတွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို နားလည်ရလွယ်အောင် ရေးသားထားသော အနှစ်ချုပ်လည်း ပါဝင်ပြီး လူနာ ဆေးရုံဆင်းပြီးသည့်ရက်မှစ၍ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုရယူသည့်ရက်မှစ၍ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း ကြွေးကျန်များကို ပြန်မဆပ်ပါက s) ကိုလည်း စာရင်းရှင်းတမ်း၌ အတိအကျ ဖော်ပြထားပါသည်။ ကျသင့်ငွေစာရင်းရှင်းတမ်းကို စာရွက်စာတမ်းအဖြစ်ဖြစ်စေ၊ အီလက်ထရွန်နစ်နည်းလမ်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ နှစ်မျိုးလုံးဖြင့်ဖြစ်စေ ပို့ပေးနိုင်ပါသည်။
- ပြင်ပဖုန်းခေါ်ဆိုမှုစနစ်ကို အသုံးပြု၍ လူနာထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။
- Texas Health ကဖြစ်စေ၊ Texas Health နှင့် သဘောတူစာချုပ်ချုပ်ထားသည့် အေဂျင်စီများကဖြစ်စေ လူနာထံ ကြွေးကျန်တောင်းခံစာများကို ပို့ပေးနိုင်ပါသည်။
- ဒစ်ဂျစ်တယ် အသိပေးချက်များကိုမူ Texas Health က ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

j. ဆေးရုံမှဆင်းသည့်နေ့မှစ၍ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုရရှိပြီးသည့်နေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း ကြွေးကျန်နေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်များကို ပြန်လည်တောင်းခံရာတွင် အသုံးပြုသွားမည့် လုပ်ဆောင်ချက်များမှာ -

- လူနာ၏အကြွေးမှတ်တမ်းများကို ပြင်ပကြွေးတောင်းအေဂျင်စီထံ sအနည်းဆုံးရက်ပေါင်း 30 အတွင်း သတိပေးစာများ၊ အီလက်ထရောနစ် စာရင်းရှင်းတမ်းများ သို့မဟုတ် မက်ဆေ့ချ်များကို အသုံးပြု၍လည်းကောင်း၊ ဖုန်းခေါ်ဆို၍လည်းကောင်း လူနာထံမှဖြစ်စေ၊ တာဝန်ရှိသူထံမှဖြစ်စေ ဖြေကြားမှုရရှိရန် ကြိုးပမ်းပါမည်။

4.3.2 ခွင့်ပြုခြင်းနှင့် အစီရင်ခံခြင်း

- a. အခွန်ဘဏ္ဍာလည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲရေးအဖွဲ့ - အခွန်ဘဏ္ဍာလည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ VP (ဒုတိယဥက္ကဋ္ဌ) နှင့် ဝင်ငွေလည်ပတ်မှုဆိုင်ရာ SVP (အကြီးတန်းဒုတိယဥက္ကဋ္ဌ) တို့သည် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒကို ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ ဆေးရုံ၏ ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိများသည် ဆေးရုံတိုင်းတွင် ဤမူဝါဒကို ကျင့်သုံးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ ပြင်ပလူနာ ဝန်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ VP (ဒုတိယဥက္ကဋ္ဌ) သည် အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်ကုသရေးဌာနတိုင်းတွင် ဤမူဝါဒကို ကျင့်သုံးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ သမားတော် ကျသင့်ငွေတောင်းခံမှုဆိုင်ရာ VP (ဒုတိယဥက္ကဋ္ဌ) သည် Texas Health သမားတော်ဆေးခန်းတိုင်းတွင် ဤမူဝါဒကို ကျင့်သုံးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ ၎င်းရာထူးရှိပုဂ္ဂိုလ်များသည် လူနာများ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိကိုလည်းကောင်း၊ ကြွေးကျန်တောင်းခံခြင်းဆိုင်ရာ အထူးလုပ်ဆောင်ချက်များကို ဆေးရုံက ဆောင်ရွက်ရန်သင့်မသင့်ကိုလည်းကောင်း ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန်အတွက် ထိုက်သင့်သော ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုများကို ပြုလုပ်ပြီးခြင်းရှိမရှိ အဆုံးအဖြတ်ပေးနိုင်သူများဖြစ်သည်။ Texas Health အခွန်ဘဏ္ဍာလည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ဒုတိယဥက္ကဋ္ဌသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို နေ့စဉ် စီမံကွပ်ကဲရန် တာဝန်ရှိပါသည်။
- b. အချက်အလက် စိစစ်အတည်ပြုခြင်း - Texas Health မှ ဝင်ငွေလည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ဒုတိယဥက္ကဋ္ဌသည် လျှောက်လွှာဖောင်တွင် ပါဝင်သည့် မည်သည့်အချက်အလက်များကို စိစစ်အတည်ပြုရမည်ဖြစ်ကြောင်း သတ်မှတ်သောလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ချမှတ်ပါသည်။ စိစစ်အတည်ပြုမှု လုပ်ထုံးလုပ်နည်း သတ်မှတ်ချက်များသည် မည်သည့်အခြေအနေတွင်မဆို လူနာများ၏ ဝိသေသလက္ခဏာများပေါ်မူတည်၍ ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမရှိသလို လူနာ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရယူခွင့်ကိုလည်း လုံးဝမကန့်သတ်ထားပါ။
- c. တာဝန်ရှိဝန်ထမ်းများက သုံးသပ်၍ ခွင့်ပြုခြင်း- ပေးအပ်ပြီးဖြစ်သည့် စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် - Texas Health ၏ လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံး ဝန်ထမ်းများသည် တင်ပြထားသည့် အချက်အလက်အားလုံးကို ပြန်လည်သုံးသပ်၍ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့်အညီ ပေးအပ်ရမည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပမာဏကို ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ ပေးဆောင်ရန်ရှိသည့် စရိတ်စကကို လျှော့ပေးရန် နောက်ဆုံးပိတ်အတည်ပြုချက်မှာ

အခွန်ဘဏ္ဍာလည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲရေး အမှုဆောင်၏ တာဝန်သဘာဝဖြစ်ပါသည်။ လူနာ၏ လက်ရှိ ကြွေးကျန်ငွေပမာဏနှင့် ပေးအပ်မည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပမာဏတို့ပေါ်မူတည်၍ အတည်ပြုပေးအပ်ခွင့်ကို စီမံခန့်ခွဲရေး ရာထူးအဆင့်အမျိုးမျိုးရှိ တာဝန်ရှိသူများထံသို့ လွှဲအပ်နိုင်ပါသည်။

- d. **ခွင့်ပြုခြင်း -** စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ မပေးအပ်မီ - Texas Health ဆေးရုံဆေးခန်းများသည် လူနာများ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် CBO (လွှတ်တော်ဘတ်ဂျက်ရုံး) ဝန်ထမ်းများနှင့် ပူးပေါင်း၍ ပြန်လည်သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခု ချမှတ်ထားပါသည်။ စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ မပေးအပ်မီ လူနာ ထောက်ပံ့ကြေးရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ကြိုတင်သိရှိလိုသော် လူနာဘက်မှ ကြိုတင်စရန်ငွေပေးရမည်ဆိုပါက ပေးရမည့်ပမာဏကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ဆေးရုံဆေးခန်း၊ CBO (လွှတ်တော်ဘတ်ဂျက်ရုံး) နှင့် စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုမပေးမီ ဘဏ္ဍာရေးကိစ္စရပ်များ စီမံဆောင်ရွက်ရေးအဖွဲ့တို့က အတူပူးပေါင်းလုပ်ဆောင်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ခြေရှိကြောင်း ဆုံးဖြတ်ခံရသည့် လူနာများသည် တာဝန်ရှိသူများ အကဲဖြတ်သုံးသပ်နိုင်ရန်အတွက် လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ ဖြည့်စွက်ထားသည့် လျှောက်လွှာဖောင်ကို တင်ပေးရပါမည်။ စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးအပ်ပြီးနောက် လူနာဘက်က ပေးရမည့် ကျသင့်ငွေပမာဏကို တွက်ချက်ပြီးသောအခါတွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အတည်ပြုပါမည်။ ခေါင်းဆောင်ပိုင်းရှိ ပုဂ္ဂိုလ်အားလုံးသည် အခြားရရှိနိုင်သည့် အစိုးရအရင်းအမြစ်များကိုလည်းကောင်း၊ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မပေးအပ်ခြင်း သို့မဟုတ် ကန့်သတ်ခြင်းသည် လူနာ၏ လက်ရှိစောင့်ရှောက်ကုသမှုများကို အနှောင့်အယှက်ဖြစ်စေခြင်းရှိမရှိကိုလည်းကောင်း၊ အဖွဲ့အစည်းက ပေးအပ်နိုင်သည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပမာဏကိုလည်းကောင်း ထည့်သွင်းစဉ်းစားရပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ပေးရန် ခွင့်ပြုပေးလိုက်သည်ဖြစ်စေ၊ ပယ်ချလိုက်သည်ဖြစ်စေ လူနာများသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကို နှောင့်နှေးမှုမရှိဘဲ လက်ခံရရှိပါမည်။

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

စာမျက်နှာ 12 / 28

- e. လျှောက်ထားသူများထံ အသိပေးခြင်း - ပုံမှန်အားဖြင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားသည့် လူနာအားလုံးထံ ထိုက်သင့်သော အချိန်အတွင်း ၎င်းတို့၏ လျှောက်ထားမှု အခြေအနေနှင့်ပတ်သက်၍ အကြောင်းကြားပေးပါမည်။
 - လျှောက်လွှာဖောင် အတည်ပြုခြင်း - ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို အတည်ပြုပြီးနောက် ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း အတည်ပြုဆုံးဖြတ်ချက်ကို လူနာထံ MyChart မက်ဆေ့ချ်မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ၊ USPS စာတိုက်မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ ပို့ပေးပါသည်။
 - လျှောက်လွှာဖောင် ပယ်ချခြင်း သို့မဟုတ် ဆိုင်းငံ့ခြင်း/မပြည့်စုံကြောင်း သတ်မှတ်ခြင်း - ဆုံးဖြတ်ချက်ကို လူနာထံ MyChart မက်ဆေ့ချ်မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ၊ USPS စာတိုက်မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ ရက် 30 အတွင်း ပို့ပေးပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ လူနာများ အယူခံဝင်လိုပါက လိုက်နာလုပ်ဆောင်ရမည့် ညွှန်ကြားချက်များပါ ထည့်ပေးထားပါသည်။ လူနာ၏ လျှောက်လွှာဖောင် မပြည့်စုံပါက Texas Health ၏ ကြွေးကျန်တောင်းခံခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်ကို ရက် 30 ရပ်တန့်ထားပါမည်။
 - လူနာဒေတာများကို အသုံးပြု၍ ဆုံးဖြတ်သည့်/အလိုအလျောက် ခွင့်ပြုသည့်စနစ် - အလိုအလျောက် ခွင့်ပြုသည့် (လူနာဒေတာများကို အသုံးပြု၍ ဆုံးဖြတ်သည့်) ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လုပ်ငန်းစဉ်ပေါ်အခြေခံ၍ ခွင့်ပြုချက်ရရှိထားသည့် လူနာများကိုမူ အသိပေးစာ မပို့ပါ။

- f. အယူခံဝင်ခြင်း - ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင် ပယ်ချခံရသည့်အပေါ် အယူခံဝင်ခြင်းကို လူနာ၏ ဘဝအခြေအနေ ပြောင်းလဲသွားကြောင်း အထောက်အထား စာရွက်စာတမ်း တင်ပြနိုင်မှသာ ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါမည်။ ပြောင်းလဲမှုများတွင် အလုပ် သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်ရှိမရှိ သို့မဟုတ် မိသားစုအခြေအနေတို့ပါဝင်ပါသည်။ လူနာသည် ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာ လက်ခံရရှိပြီးသည့်အချိန်မှ 365 ရက်အတွင်း အယူခံဝင်နိုင်ပါသည်။

- g. အစီရင်ခံခြင်း - ငွေကြေးပမာဏ ပြင်ဆင်ချက်အားလုံးကို Texas Health ၏ မှတ်တမ်းဖိုင်များတွင် လစဉ် သိမ်းဆည်းထားရပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အစီရင်ခံစာများကို ဆေးရုံဆေးခန်းတစ်ခုချင်းစီအလိုက် ရရှိနိုင်ပါသည်။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အစီရင်ခံစာများတွင် အနည်းဆုံး အောက်ပါအချက်အလက်များ ပါဝင်ရပါမည် - လူနာအမည်၊ စောင့်ရှောက်ကုသမှုအဆင့်ဆင့်အလိုက် စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်များ၊ လူနာ၏ ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာ၌ နုတ်ယူပြီးသည့် လက်ခံငွေပမာဏ၊ ငွေကြေးပမာဏ ပြင်ဆင်ချက်၊ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အုပ်စုခွဲခြား (ဥပမာ - ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာများ သို့မဟုတ် မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ သို့မဟုတ် မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ)။

- h. မှတ်တမ်းများ ထိန်းသိမ်းထားရှိခြင်း - လူနာတိုင်း၏ ဝင်ငွေကို ခွဲခြားသိနိုင်မည့် စာရွက်စာတမ်း အပြည့်အစုံ၊ လူနာဘက်က ပေးရမည့် ကြွေးကျန်ငွေ၊ လုပ်ဆောင်ခဲ့သည့် ပြန်လည်သုံးသပ်မှုနှင့် အတည်ပြုမှု လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာများ သို့မဟုတ် မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ သို့မဟုတ် အဆင့် 2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ၊ မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ ဟူ၍ အုပ်စုခွဲထားသည့် လူနာ၏ အခြေအနေတို့ကို မှတ်တမ်းထိန်းသိမ်းထားရှိခြင်းမူဝါဒပါ ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့်အညီ အချိန်ကာလတစ်ခုအထိ Texas Health လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံးတွင် သိမ်းဆည်းထားပါမည်။
- i. ကြွေးကျန်ငွေ - ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိသည့် ဆေးရုံတက်လူနာ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှု ခံယူသည့် လူနာများသည် အပိုဒ် 5.0 ၌ အနက်ဖွင့်ထားသည့်အတိုင်း Texas Health AGB (ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ) ကို ကျော်လွန်သည့် ကြွေးကျန်ငွေပမာဏကို ပေးရမည်မဟုတ်ပါ။
- j. ပြန်အမ်းငွေများ - ဆေးရုံတက်လူနာ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှု ခံယူသည့် လူနာသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိထားပြီး ၎င်းသည် ဆေးရုံ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဌာနသို့ စရိတ်မျှခံငွေဖြစ်စေ၊ အခြားအိတ်စိုက်ကုန်ကျငွေဖြစ်စေ ပေးချေပြီးပါက ဆေးရုံ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဌာနသည် တွက်ချက်ထားသည့် AGB ကို ကျော်လွန်နေသည့် ငွေပမာဏကို ပြန်အမ်းပေးပါမည်။ မကျော်လွန်ပါက လူနာကိုယ်တိုင် အိတ်စိုက်ပေးချေရပါမည်။ ထို့ပြင် ကျော်လွန်နေသည့် ငွေပမာဏသည် \$5.00 အထက် ဖြစ်ရပါမည်။ သို့မှသာ ပြန်အမ်းငွေထုတ်ပေးပါမည်။

5.0 အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ -

- 5.1 ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ (AGB) - အာမခံထားရှိသူများထံမှ ပျမ်းမျှအားဖြင့် ကောက်ခံရယူသည့် ငွေပမာဏ။ ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ တွက်ချက်မှုတွင် ယခင်ဘဏ္ဍာရေးနှစ် (12 လ) အတွင်း အာမခံငွေတောင်းခံမှုများ ပါဝင်ပါသည်။ တောင်းခံမှုများတွင် Medicare နှင့် အခြားပုဂ္ဂလိကအာမခံကုမ္ပဏီများက လူနာ၏စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးချေခဲ့သည့် ကျသင့်ငွေပမာဏ ပါဝင်ပါသည်။ ဤမူဝါဒကို ကျင့်သုံးသည့် ဆေးရုံ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဌာနတိုင်းသည် ပြည်တွင်းအခွန်များ ကျင့်ထုံးဥပဒေပုဒ်မ 501(r) တွင် သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း “ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နည်းလမ်း” ကို အသုံးပြု၍ နှစ်စဉ် AGB ရာခိုင်နှုန်းကို သီးခြားစီတွက်ချက်ပါသည်။ Texas Health သည် အာမခံထားသည့် လူနာများနှင့် ၎င်းတို့၏ အာမခံကုမ္ပဏီများ ယခင်ဘဏ္ဍာရေးနှစ်က ပေးချေသည့် ငွေပမာဏကို နှိုင်းယှဉ်ကြည့်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိသည့် လူနာ အများဆုံးပေးရမည့် အိတ်စိုက်ငွေပမာဏသည် AGB (ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ) ထက် ပိုမည်မဟုတ်ပါ။ THR သည် ဤငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကျင့်သုံးနေသည့် ဆေးရုံ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဌာနအားလုံးအတွက် စံသတ်မှတ်ထားသည့် နှုန်းထားတစ်ရပ်ကို အသုံးပြုပါမည်။ AGB ကို နှစ်စဉ် တွက်ချက်ပြီး Texas Health အခွန်ဘဏ္ဍာအရာရှိချုပ်က ဆေးရုံ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဌာနတစ်ခုချင်းစီ၏ အနိမ့်ဆုံး AGB ထက်မပိုသော စံသတ်မှတ်ထားသည့် AGB နှုန်းထားကို ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ တွက်ချက်မှု မိတ္တူကို ပူးတွဲပါဖိုင် D တွင် ဖတ်ရှုနိုင်ပါသည်။

- 5.2 တစ်နှစ်တာဝင်ငွေ - လူနာသည် အရွယ်ရောက်ပြီးသူဖြစ်ပါက တစ်နှစ်တာဝင်ငွေဟူသည့် အသုံးအနှုန်းသည် လူနာနှင့် အခြားတာဝန်ရှိသူ၏ စုစုပေါင်း တစ်နှစ်တာဝင်ငွေကို ဆိုလိုပါသည်။ လူနာက အိမ်ထောင်ရှိပါက သို့တည်းမဟုတ် အတူနေအဖော်ရှိပါက တစ်နှစ်တာဝင်ငွေတွင် လူနာ၏ အိမ်ထောင်ဖက်/အတူနေအဖော်၏ စုစုပေါင်း တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပါ ပါဝင်ပါမည်။ လူနာသည် ဥပဒေအရ အရွယ်မရောက်သေးပါက တစ်နှစ်တာဝင်ငွေဟူသည့် အသုံးအနှုန်းသည် လူနာ၊ မိဘနှင့် အခြားတာဝန်ရှိသူတို့၏ စုစုပေါင်း တစ်နှစ်တာဝင်ငွေကို ဆိုလိုပါသည်။ ဝင်ငွေထပ်ဆောင်းဖြည့်စွက်ရန် အသုံးပြုသည့် စုစုပေါင်း ထိန်းသိမ်းထားသည့်ငွေနှင့် အသက်အာမခံငွေကဲ့သို့ အရင်းအမြစ်များကိုလည်း ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ပါသည်။

- 5.3 လူနာ၏ လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေ - လူနာများအတွက် သတ်မှတ်ထားသည့် မျှော်မှန်းငွေပေးချေမှု မူဝါဒ ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့်အညီ အခြားငွေကြေးပြင်ဆင်ချက်များ၊ လျှော့စျေးများ၊ ပြင်ပအာမခံကုမ္ပဏီများ၏ ငွေပေးချေမှုများကို နုတ်ယူပြီးနောက် ကျန်ရှိသည့် လူနာဘက်မှ ပေးရန်ငွေ။

- 5.4 သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု စံနှုန်းများ - ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒက ချမှတ်ထားသည့် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းများနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို ပူးတွဲပါဖိုင် A ၌ ဖော်ပြထားပါသည်။ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းများတွင် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်များကို ရည်ညွှန်းကိုးကား၍ ဝင်ငွေအဆင့်ကို စစ်ဆေးခြင်းနှင့် လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေကို အသေးစိတ် အကဲဖြတ်သုံးသပ်ခြင်းတို့ ပါဝင်ပါသည်။ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ စံနှုန်းများတွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရမရ ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်နိုင်သည့် ဝင်ငွေအဆင့်ကို ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကုသမှု အက်ဥပဒေ ပုဒ်မ 61.023 အရ Texas ကောင်တီများ၏ သတ်မှတ်ချက်များထက်ပို၍ဖြစ်စေ၊ ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာဖြစ်ပါက ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်၏ 250 ရာခိုင်နှုန်းထက်ပို၍ဖြစ်စေ သတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိပါ။ ဖက်ဒရယ်အစိုးရသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်များကို နှစ်စဉ် ဖေဖော်ဝါရီလတွင် ပြင်ဆင်ထုတ်ပြန်သောကြောင့် ထုတ်ပြန်ပြီးနောက်တစ်လ ပထမရက်တွင် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ၌ ၎င်းတို့ကို ပြင်ဆင်ကျင့်သုံးသွားပါမည်။ Texas Department of Health Services (Texas ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုဌာန) က ထုတ်ဝေထားသည့် လမ်းညွှန်ချက်များကို ၎င်းတို့၏ ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် လေ့လာနိုင်ပါသည်။
- 5.5 ကြွေးကျန်တောင်းခံခြင်းဆိုင်ရာ အထူးလုပ်ဆောင်ချက်များ (ECA) - IRS ပုဒ်မ 501(r) အရ ဆေးရုံ/အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသရေးဌာနများ၏ ကျသင့်ငွေကို မပေးရသေးသည့်လူနာများထံမှ ကြွေးကျန်တောင်းခံရန် အရေးယူဆောင်ရွက်မှုအချို့ဖြစ်ပြီး ၎င်းကို ကြွေးကျန်တောင်းခံခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက်များကိုဟုခေါ်ပါသည်။ ဤမူဝါဒအရ Texas Health ကဖြစ်စေ၊ ၎င်း၏ အေးဂျင့်တစ်ဦးဦးကဖြစ်စေ လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် တစ်ခုတည်းသော ECA မှာ ပြင်ပကြွေးမြီအေဂျင်စီထံ ကြွေးကျန်အချက်အလက်များကို အသိပေးခြင်း ဖြစ်သည်။ လူနာ ဆေးရုံဆင်းပြီးသောနောက်တွင်ဖြစ်စေ၊ ပြင်ပလူနာဝန်ဆောင်မှုရယူပြီးနောက်တွင်ဖြစ်စေ ဆေးရုံက ကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာကို ပထမဆုံးပို့ပြီးနောက် ရက်ပေါင်း 120 ကြာမှသာ ဤအသိပေးခြင်းမျိုးကို လုပ်ဆောင်နိုင်ပါသည်။ Texas Health သည် ကြွေးမြီပျူရီထံဖြစ်စေ၊ ၎င်း၏ အေးဂျင့်များထံဖြစ်စေ ကြွေးကျန်အချက်အလက်များကို အသိမပေးပါ။
- 5.6 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင် - Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ လူနာကဖြစ်စေ၊ တာဝန်ရှိသူကဖြစ်စေ၊ စိတ်ဝင်စားသည့် အခြားအဖွဲ့တစ်ခုခုကဖြစ်စေ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားသည့်ဖောင်၊ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုမရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် လိုအပ်သည့် အခြားအချက်အလက်များနှင့် ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာများ အနှစ်ချုပ်ပါဝင်သည့် လျှောက်လွှာဖောင်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ပါ အကြောင်းအရာများကို

Texas Health အခွန်ဘဏ္ဍာလည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ဒုတိယဥက္ကဋ္ဌကဖြစ်စေ ၎င်း၏ ကိုယ်စားလှယ်ကဖြစ်စေ သတ်မှတ်ဆုံးဖြတ်ပါသည်။

- 5.7 ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာများ - ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်လမ်းညွှန်ချက်၏ 250 ရာခိုင်နှုန်းနှင့်အောက် တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏကို ရရှိထားသော အာမခံမရှိသည့်လူနာ သို့မဟုတ် အာမခံအကန့်အသတ်ရှိသည့် လူနာ။ လူနာတိုင်း၏ ငွေရေးကြေးရေး အခြေအနေကို လူနာ သို့မဟုတ် လူနာမိသားစု၏ ဝင်ငွေများ၊ ပိုင်ဆိုင်မှုများ၊ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အခြားအရင်းအမြစ်များကဲ့သို့ လက်ရှိ သက်ဆိုင်သည့် အခြေအနေများနှင့်အညီ အကဲဖြတ်သုံးသပ်ပါမည်။
- 5.8 အိမ်ထောင်စုဝင်ဦးရေ - လူနာသည် အရွယ်ရောက်သူဖြစ်ပါက အိမ်ထောင်စုဝင်ဦးရေတွင် လူနာ၊ လူနာ၏ အိမ်ထောင်ဖက်/အတူနေအဖော်၊ သားသမီးအရင်း သို့မဟုတ် ဥပဒေနှင့်အညီ မွေးစားထားသည့် ကလေး သို့မဟုတ် လူနာတွင် ဥပဒေအရ ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ခွင့်ရှိပြီး နေအိမ်တွင် လက်ရှိနေထိုင်နေသည့် အခြားကလေးများ ပါဝင်ပါသည်။ လူနာသည် အသက်မပြည့်သေးသူဖြစ်ပါက အိမ်ထောင်စုဝင်ဦးရေတွင် လူနာ သို့မဟုတ် လူနာ၏ မိဘ သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ အုပ်ထိန်းသူလည်းကောင်း၊ မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူက ဥပဒေနှင့်အညီ မွေးစားထားသည့် အခြားကလေးများ သို့မဟုတ် ဥပဒေအရ ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ခွင့်ရှိသည့် ကလေးများလည်းကောင်း၊ နေအိမ်တွင် လက်ရှိနေထိုင်နေသည့် အခြားကလေးများလည်းကောင်း ပါဝင်ပါသည်။
- 5.9 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ - ဤမူဝါဒ၏ ပူးတွဲပါဖိုင် A တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားသည့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များအရ လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေက နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ၏ သတ်မှတ်ရာခိုင်နှုန်းကို ကျော်လွန်သွားသည့် လူနာ။
- 5.10 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်ကုသမှု - Medicare နှင့် Medicaid ပရိုဂရမ်နှစ်ခုလုံးအရဖြစ်စေ တစ်ခုခုအရဖြစ်စေ ငွေပြန်ထုတ်ပေးမည့် အတွင်းလူနာ၊ ပြင်ပလူနာ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသရေး ဝန်ဆောင်မှုများ။
- 5.11 Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ - ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာများ သို့မဟုတ် မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ သို့မဟုတ် မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများအား ငွေကြေးထောက်ပံ့ပေးရန် Texas Health က ချမှတ်ထားသည့် မူဝါဒ။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များကို ဤမူဝါဒ၏ ပူးတွဲပါဖိုင် A တွင် အသေးစိတ်ဖော်ပြထားပါသည်။

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ
စာမျက်နှာ 17 / 28

6.0 တာဝန်ရှိသော ပုဂ္ဂိုလ်များ -

6.1 Texas Health အခွန်ဘဏ္ဍာလည်ပတ်မှုဆိုင်ရာ အကြီးတန်းဒုတိယဥက္ကဋ္ဌ

6.1.1 Texas Health ၏ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.2 Texas Health ၏ အခွန်ဘဏ္ဍာလည်ပတ်လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ အကြီးတန်းဒုတိယဥက္ကဋ္ဌ

6.2.1 Texas Health ၏ ဘဏ္ဍာရေးမူဝါဒကို နေ့စဉ် စီမံကွပ်ကဲရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3 Texas Health ၏ လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံးရှိ ဝန်ထမ်းများ

6.3.1 Texas Health က ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ ချမှတ်ထားကြောင်းကို လူနာအားလုံးထံ အသိပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.2 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်၊ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပမာဏကို ဆုံးဖြတ်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.3 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားသူများထံ ၎င်းတို့၏ လျှောက်ထားမှု အခြေအနေနှင့်ပတ်သက်၍လည်းကောင်း၊ ဆုံးဖြတ်ချက်အပေါ် အယူခံဝင်ပုံနှင့်ပတ်သက်၍လည်းကောင်း အသိပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.4 ပယ်ချခံရသည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှုအယူခံများကို ဆောင်ရွက်ပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.3.5 ငွေကြေးအထောက်အပံ့ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက် မှတ်တမ်းများကို ထိန်းသိမ်းထားရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.4 Texas Health ၏ အဖွဲ့အစည်းများ - အားလုံး

6.4.1 Texas Health က ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ ချမှတ်ထားကြောင်းကို လူနာများထံ အသိပေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

6.5 ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိများ

6.5.1 ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ မရယူမီ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို လျှောက်ထားခဲ့သည်ရှိသော် ဤမူဝါဒပြဋ္ဌာန်းချက်များအရ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိထံဖြစ်စေ၊ ၎င်း၏ ကိုယ်စားလှယ်ထံဖြစ်စေ ပေးအပ်ရန် လိုအပ်ပါမည်။ လူနာများအတွက် သတ်မှတ်ထားသည့် မျှော်မှန်းငွေပေးချေမှု မူဝါဒ၊

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ
စာမျက်နှာ 18 / 28

တိကျမှန်ကန်သည့် ငွေပေးချေမှု လုပ်ငန်းစဉ်၊ လူနာ၏ ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေ အကဲဖြတ်သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်တို့မှတစ်ဆင့် ထိုအချက်ကို လုပ်ဆောင်ပါသည်။

6.5.2 ငွေကြေးပြင်ဆင်ချက်များကို ဆေးရုံ၏ မှတ်တမ်းစာအုပ်များတွင် လစဉ် မှတ်တမ်းတင်သိမ်းဆည်း၍ ဘဏ္ဍာရေးစနစ်များ တိကျမှန်ကန်အောင် လုပ်ဆောင်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

7.0 ပြင်ပကိုးကားချက် -

- 7.1 EMTALA - အရေးပေါ်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ကုသမှုနှင့် အလုပ်သမားအက်ဥပဒေ
- 7.2 ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်စာရင်း
- 7.3 ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ကုသမှု အက်ဥပဒေ ပုဒ်မ 61.023 (ဝင်ငွေအဆင့်များ)
- 7.4 ပြည်တွင်းအခွန် ဝန်ဆောင်မှု ကျင့်ထုံးဥပဒေပုဒ်မ 501(r)
- 7.5 [ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစစ်ဆေးခြင်းနှင့် လူနာလွှဲပြောင်းခြင်း \(EMTALA\) - THR စနစ်မူဝါဒ](#)
- 7.6 Texas Department of Health (Texas ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာန) လမ်းညွှန်ချက်များ
- 7.7 Texas ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းလုံခြုံရေး ကျင့်ထုံးဥပဒေပုဒ်မ 311.043-045

8.0 သက်ဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ နှင့်/သို့မဟုတ် ပူးတွဲပါဖိုင်များ -

- 8.1 ပူးတွဲပါဖိုင် A - သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု စံနှုန်းများ
- 8.2 ပူးတွဲပါဖိုင် B - ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာများ၊ မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ၊ မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများဆိုင်ရာ ဇယားများ
- 8.3 ပူးတွဲပါဖိုင် C - အကျိုးဝင်သည့် အဖွဲ့အစည်းစာရင်းနှင့် အကျိုးမဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ/ဝန်ဆောင်မှုစာရင်း
- 8.4 ပူးတွဲပါဖိုင် D - ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ (AGB) တွက်ချက်မှု
- 8.5 လူနာများအတွက် သတ်မှတ်ထားသည့် မျှော်မှန်းငွေပေးချေမှု - THR စနစ်မူဝါဒ
- 8.6 ကြွေးဆိုးများ ကောက်ခံခြင်း - THR စနစ်မူဝါဒ
- 8.7 လူနာကြွေးကျန်ငွေ တောင်းခံခြင်း - THR စနစ်မူဝါဒ

9.0 လိုအပ်သော စာရင်းရှင်းတမ်းများ -

မရှိပါ

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု စံနှုန်းများ

Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ လူနာ၏ စောင့်ရှောက်ကုသမှုစရိတ်ကို အခမဲ့ထားပေးမည်လား သို့မဟုတ် လျှော့ပေးမည်လား ဟူသည်ကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ဤပူးတွဲပါစဉ်တွင် ဖော်ပြထားသည့် စံနှုန်းများကို အသုံးပြုသွားပါမည်။ ဤပူးတွဲပါစဉ် A ရှိ စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီသည့် လူနာများကိုသာ ငွေကြေးပြင်ဆင်ချက်များ ပြုလုပ်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းပြင်ဆင်ချက်ကို ဆေးရုံ၏လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှု ထုတ်ပြန်ချက်တွင် အခမဲ့ သို့မဟုတ် ဈေးလျှော့ပေးသည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှုဟု မှတ်တမ်းတင်ပါမည်။

A-1.0 ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာများ

လူနာသည် စားဝတ်နေရေးကို မထိခိုက်စေဘဲ ၎င်း၏ လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေကို ဆပ်ရန် လုံလောက်သည့် ငွေကြေးနှင့် ဘဏ္ဍာရေးပိုင်ဆိုင်မှုများ မရှိသည့်အပြင် ခန့်မှန်းခြေ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေကလည်း ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်၏ 0 ရာခိုင်နှုန်းနှင့် 250 ရာခိုင်နှုန်းကြားတွင်သာ ရှိနေလျှင် ဆေးရုံက လူနာ/အာမခံပေးသူကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပေးအပ်ရန် ခွင့်ပြုပေးပါမည်။ ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သည့်လူနာများသည် ဆေးရုံက ၎င်းတို့သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုမရှိ ဆုံးဖြတ်ချိန်တွင် ၎င်းတို့၏ ကျသင့်သောဆေးရုံစရိတ်ထဲမှ ၎င်းတို့ပေးနိုင်စွမ်းရှိသည်ဟု သတ်မှတ်ယူဆသောပမာဏတစ်ရပ် (ရှိလျှင်) ကို နုတ်ပြီးနောက် ကျန်ရှိနေသည့် လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေ စုစုပေါင်းနှင့်ညီမျှသော လျှော့ဈေးပမာဏတစ်ခုရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုမရှိ ဆုံးဖြတ်ခြင်းသည် တစ်နှစ်တာဝင်ငွေ၊ မိသားစုဝင်ဦးရေနှင့် ငွေကြေးအရင်းအမြစ်များပေါ်မူတည်ပါသည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်တွင် လူနာဖြည့်စွက်ခဲ့သည့် အချက်အလက်များပေါ်မူတည်၍ ချမှတ်ပါသည်။ လူနာ၏ ယခင်ငွေပေးချေမှုများနှင့် လျှော့ဈေးအားလုံး နုတ်ယူပြီး ကျန်ရှိနေသည့် လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေ စုစုပေါင်းသည် ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် Texas Health ၏ စုစုပေါင်းကျသင့်ငွေ AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် မည်သည့်အခါမျှမှ ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။

A-2.0 အလိုအလျောက် ခွင့်ပြုပေးခြင်း/လူနာဒေတာကို အခြေခံဆုံးဖြတ်၍ ခွင့်ပြုပေးခြင်း

လူနာသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒနှင့်ပတ်သက်၍ သိရှိသော်လည်း ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို မဖြည့်စွက်ခြင်းမျိုး ရှိပါသည်။ ထိုအခါမျိုးတွင် Texas Health သည် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများ၏ ရင်းမြစ်များကို အသုံးပြု၍ အာမခံမရှိသည့်လူနာများ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုမရှိ ပုံမှန်စစ်ဆေးပါသည်။ အချို့အခြေအနေများတွင် Texas Health သည် အလုပ်အကိုင် အခြေအနေ၊ မိသားစုဝင်ဦးရေ၊ ခန့်မှန်း တစ်နှစ်တာဝင်ငွေကဲ့သို့ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းထံမှ ရရှိသည့် အခြားအချက်အလက်များနှင့် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ပြန်လည်စိစစ်သုံးသပ်၍ လူနာများ

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်နိုင်ပါသည်။ ထိုအခြေအနေများတွင်မူ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို ဖြည့်နေရန် မလိုအပ်တော့ပါ။ လူနာပေးဆောင်ရမည့် ငွေပမာဏကို တွက်ချက်ပြီးနောက် ရက် 60 အတွင်း Texas Health သည် သက်ဆိုင်ရာ ဒေတာများကို ပြန်လည်စိစစ်သုံးသပ်ကာ လုပ်ငန်းစဉ်ကို အပြီးသတ်လုပ်ဆောင်လေ့ရှိပါသည်။ Texas Health က အဆိုပါပြန်လည်စိစစ်သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့် လူနာသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း မဆုံးဖြတ်နိုင်သလို လူနာကလည်း ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို မတင်ထားပါက Texas Health ၏ ကြွေးကျန်ကောက်ခံခြင်းဆိုင်ရာ ပုံမှန်လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့်အညီ အကြွေးတောင်းပါမည်။ လူနာပေးဆောင်ရမည့် ငွေပမာဏကို တွက်ချက်သတ်မှတ်ပြီး ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း ECA များကို စတင်မည်မဟုတ်ပါ။

A-2.1 သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ အလိုအလျောက် စစ်ဆေးခြင်း/လူနာဒေတာကို အခြေခံ၍ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်း/အလိုအလျောက် ခွင့်ပြုခြင်း

A-2.1.1 - Medicaid အာမခံရှိသည့် အချို့လူနာများ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု မှတ်ယူခြင်း

Texas ပြည်နယ်တွင် Medicaid ပရိုဂရမ်များစွာ ရှိပါသည်။ Healthy Texas Women Medicaid အစီအစဉ် (ရက်ချိန်းမယူဘဲ ပြသမှုများအတွက်သာဖြစ်ပြီး ရက်ချိန်းယူပြီး ပြသမှုအတွက် လျှောက်လွှာဖောင်ဖြည့်ရနိုင်ပါသည်) အရ ကျန်းမာရေးအာမခံရှိသည့်လူနာများနှင့် သာမန် Medicaid အရ ကျန်းမာရေးအာမခံရှိသူများကို Medicaid ၏ စစ်ဆေးမှုလုပ်ငန်းစဉ်ပေါ်အခြေခံ၍ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသည်ဟု ယူဆပါသည်။ ဤသို့ ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းကြောင့် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ ၎င်းလူနာများကို ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သည့်ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများဟုလည်း မှတ်ယူနိုင်ပါသည်။ Texas Children's Health အစီအစဉ်အရ ကျန်းမာရေးအာမခံရရှိသည့် လူနာများသည် THR ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် အလိုအလျောက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းမရှိပါ။

A-2.1.3 ရပ်ရွာလူထုအတွက် ပရိုဂရမ်အချို့တွင် ပါဝင်ထားသူများအား သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု မှတ်ယူခြင်း

Project Access သို့မဟုတ် Healing Hands ပရိုဂရမ်မှတစ်ဆင့် ကျန်းမာရေးအာမခံရရှိသော လူနာများသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်သတ်မှတ်ချက်၏ 200% အောက် ဝင်ငွေဖြင့် ထိုပရိုဂရမ်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရပါမည်။ ဤသို့ ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းကြောင့် THR ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ ၎င်းလူနာများကို ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သည့်ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများဟုလည်း မှတ်ယူပါသည်။

A-2.2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သောကြောင့်/မပေးနိုင်ဟု ယူဆရသောကြောင့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ အလိုအလျောက်ပေးအပ်ခြင်း

A-2.2.1

အာမခံမရှိသောကြောင့် မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ၏ ကြွေးကျန်ငွေသည် \$40,000 နှင့်အထက် ဖြစ်သည့်အပြင် ၎င်းတို့၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေသည် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများ၏ ခန့်မှန်းချက်အရ FPL ၏ 250% အထက်ဖြစ်နေပါက ကြွေးကျန်ကို 75% အလိုအလျောက်လျှော့ပေးပါမည်။

A-3.0 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ

မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ ဟူသည်မှာ ၎င်းတို့၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေက ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ်အဆင့်သတ်မှတ်ချက် (FPIIL) ၏ 251% နှင့် 500% ကြား ရှိနေသူများ၊ ထို့အပြင် Texas Health သို့ ပေးရန်ကျန်ရှိနေသည့် လက်ရှိကြွေးကျန် (ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများက ပေးချေရန်ရှိသည်များ အားလုံးပေးချေပြီးသည့်တိုင်) သည် မိမိတစ်နှစ်တာဝင်ငွေ၏ 5% ထက် ကျော်နေပြီး လက်ရှိကြွေးကျန်ကို မပေးနိုင်တော့သည့်သူများကို ဆိုလိုပါသည်။ မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများသည် ပူးတွဲပါဖိုင် B ၌ ဖော်ပြထားသည့် လျှော့စျေးကို ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။ သို့သော်လည်း လူနာ၏ ယခင်ငွေပေးချေမှုများနှင့် လျှော့စျေးအားလုံး နုတ်ယူပြီး ကျန်ရှိနေသည့် လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေ စုစုပေါင်းသည် Texas Health ၏ စုစုပေါင်းကျသင့်ငွေ AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် မည်သည့်အခါမျှ ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။ ဇယားအပြည့်အစုံကို သိရှိလိုပါက ပူးတွဲပါဖိုင် B ကို ကြည့်ပါ။

A-4.0 အဆင့် 2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ

အဆင့် 2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ ဟူသည်မှာ FPIIL ၏ 501% နှင့်အထက် ဝင်ငွေရရှိသူများ၊ ထို့အပြင် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများက ပေးချေရန်ရှိသည်များ အားလုံးပေးချေပြီးသည့်တိုင် လက်ရှိကြွေးကျန်က မိမိအစီရင်ခံတင်ပြထားသည့် တစ်နှစ်တာဝင်ငွေစုစုပေါင်း၏ 20% ထက် ကျော်လွန်နေပြီး ထိုကြွေးကျန်ကို မပေးနိုင်တော့သည့်သူများကို ဆိုလိုပါသည်။ အဆင့် 2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများသည် လျှော့စျေး 75% နှင့် 95% ကြား ရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။ သို့သော်လည်း လူနာ၏ ယခင်ငွေပေးချေမှုများနှင့် လျှော့စျေးအားလုံး နုတ်ယူပြီး ကျန်ရှိနေသည့် လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေ စုစုပေါင်းသည် Texas Health ၏ စုစုပေါင်းကျသင့်ငွေ AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် မည်သည့်အခါမျှ ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။ ဇယားအပြည့်အစုံကို သိရှိလိုပါက ပူးတွဲပါဖိုင် B ကို ကြည့်ပါ။

A-5.0 မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများ

မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများဟူသည်မှာ FPIL ၏ 251% နှင့်အထက် ဝင်ငွေရရှိသူများ၊ ထို့အပြင် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများက ပေးချေရန်ရှိသည်များ အားလုံးပေးချေပြီးသည့်တိုင် လက်ရှိကြွေးကျန်က မိမိအစီရင်ခံတင်ပြထားသည့် တစ်နှစ်တာဝင်ငွေစုစုပေါင်း၏ 100% ထက် ကျော်လွန်နေပြီး ထိုကြွေးကျန်ကို မပေးနိုင်တော့သည့်သူများကို ဆိုလိုပါသည်။

- ဝင်ငွေအဆင့်သည် FPIL ၏ 251% နှင့် 500% ကြားရှိပါက လူနာသည် 97.5% လျှော့ဈေးရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါမည်။
- ဝင်ငွေအဆင့်သည် FPIL ၏ 501% နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက လူနာသည် 95% လျှော့ဈေးရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါမည်။

သို့သော်လည်း လူနာ၏ ယခင်ငွေပေးချေမှုများနှင့် လျှော့ဈေးအားလုံး နုတ်ယူပြီး ကျန်ရှိနေသည့် လက်ရှိကြွေးကျန်ငွေ စုစုပေါင်းသည် Texas Health ၏ စုစုပေါင်းကျသင့်ငွေ AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် မည်သည့်အခါမျှ ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။ ဇယားအပြည့်အစုံကို သိရှိလိုပါက ပူးတွဲဖိုင် B ကို ကြည့်ပါ။

A-6.0 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သည့်လူနာများဟု အလိုအလျောက် မှတ်ယူခြင်း

Texas Health သို့ပေးရမည့် လူနာ၏ ကြွေးကျန်သည် သက်ဆိုင်ရာ လျှော့ဈေးများနှင့် အာမခံဖြင့်ပေးချေမှုများ နုတ်ယူပြီးသည့်တိုင် \$40,000 နှင့်အထက် ဖြစ်နေလျှင် လူနာဖြစ်သူ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် ပြည့်စုံသည့်အချက်အလက်များ ရှိနေသရွေ့ ဆေးရုံသည် လူနာ၏ လျှောက်ထားမှု အခြေအနေကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားမနေဘဲ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို အလိုအလျောက် ခွင့်ပြုနိုင်ပါသည်။

အချက်အလက်များတွင် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းထံမှ ရရှိသည့် ငွေရေးကြေးရေးဒေတာများ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

ဤအခြေအနေမျိုးတွင် လူနာသည် ၎င်း၏ကုန်ကျစရိတ်များကို အနည်းဆုံး 25% တာဝန်ယူကာ ပေးချေရပါမည်။ သို့သော်လည်း လူနာ ပေးချေရမည့်ပမာဏသည် Texas Health ၏ စုစုပေါင်းကျသင့်ငွေ AGB ရာခိုင်နှုန်းထက် မည်သည့်အခါမျှ ပိုများမည်မဟုတ်ပါ။

A-7.0 ငွေကြေးအထောက်အပံ့

Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအောက်တွင် အထောက်အပံ့ ရယူလိုသည့် လူနာအားလုံးကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင် ဖြည့်စွက်ပေးရန် တိုက်တွန်းလိုပါသည်။ သက်ဆိုင်ရာ လျှော့ဈေးများကို ထည့်တွက်ပြီးနောက်၊ အာမခံဖြင့်ပေးချေပြီးနောက် ကြွေးကျန်ငွေ \$40,000 အောက် ပေးရန်ရှိသည့်လူနာတစ်ဦးထံမှ တောင်းဆိုထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများနှင့်အတူ ဖြည့်စွက်ထားသည့် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို Texas Health က လက်ခံရရှိပြီး တင်ပြထားသည့် ဝင်ငွေ၊ ပိုင်ဆိုင်မှုများနှင့် ဆေးကုသမှုစရိတ်များကို စိစစ်အတည်ပြုထားနိုင်ခြင်းမရှိပါက အဆိုပါလူနာကို မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူ သို့မဟုတ် အဆင့် 2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူ သို့မဟုတ် မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူ ဟူ၍ မသတ်မှတ်ပါ။

A-8.0 ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေ ဆုံးဖြတ်ခြင်း

လူနာ၏ ကျသင့်ငွေမှတ်တမ်းကို ပြန်လည်သုံးသပ်သည့်အချိန်၌ လူနာ၏ အလုပ်အကိုင် အခြေအနေ၊ လက်ရှိ ငွေရေးကြေးရေး အခြေအနေနှင့် မိသားစုအခြေအနေများပေါ်မူတည်၍ လူနာတွင် လုံလောက်သည့် ငွေကြေးမရှိကြောင်း၊ ဘဏ္ဍာရေးအရရော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရပါ ငွေကြေးမတတ်နိုင်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ရပါမည်။ ဤမူဝါဒအရ ပိုင်ဆိုင်မှုများဟု ဆိုရာတွင် ငွေသားများ၊ စတော့ရှယ်ယာများ၊ ငွေတိုက်စာချုပ်များနှင့် 7 ရက်အတွင်း ထုခွဲရောင်းချရန်ရှိသည့် အခြားဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ ပိုင်ဆိုင်မှုများ ပါဝင်ပါသည်။ လက်ရှိဆေးကုသမှု ကျသင့်ငွေများကို ပေးချေရန် လုံလောက်သည့် ငွေကြေးရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ငွေဖြစ်လွယ်ခြင်းမရှိသည့် ပိုင်ဆိုင်မှုများနှင့် အနာဂတ်တွင် ဝင်ငွေရရှိရန် လူနာ/အာမခံပေးသူ၏ ခန့်မှန်းခြေ လုပ်ဆောင်နိုင်စွမ်းတို့ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည်မဟုတ်ပါ။

A-9.0 ပြန်လည်လျှောက်ထားခြင်း

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို ဖြည့်ပြီးသည့်နေ့မှစ၍ ရက်ပေါင်း 90 အတွင်း ထပ်ဆောင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိခဲ့ပြီး ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ထပ်လျှောက်ခဲ့သည်ရှိသော် လျှောက်ထားသူ၏ ငွေရေးကြေးရေး အခြေအနေနှင့် ပေးချေနိုင်သည့်ပမာဏတို့အနက် တစ်ခုခုကိုဖြစ်စေ နှစ်ခုစလုံးကိုဖြစ်စေ ပြောင်းလဲသွားစေနိုင်သည့် အခြေအနေနှင့် အချက်အလက်များ မရှိပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်လွှာဖောင်ကို ထပ်မံဖြည့်စွက်ပေးရန် မလိုအပ်ပါ။

A-10.0 အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှုအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့

အရေးပေါ်အခြေအနေကြုံနေသည့် လူနာဖြစ်စေ၊ အရေးပေါ်အခြေအနေမကြုံသည့် လူနာဖြစ်စေ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။ Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒအရ အရေးပေါ်အခြေအနေကြုံနေသည့် လူနာများကို ဦးစားပေး၍ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ပေးအပ်ပါမည်။ အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် စောင့်ရှောက်ကုသမှုအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လျှောက်ထားမှုကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရာတွင် Texas Health သည် လျှောက်ထားသူ၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်သည့် အခြားအရင်းအမြစ် ပရိုဂရမ်များကိုလည်းကောင်း၊ Texas Health က သင့်လျော်ကောင်းမွန်သော စောင့်ရှောက်ကုသမှုများကို ဆက်လက်ပေးအပ်နိုင်ခြင်းရှိမရှိကိုလည်းကောင်း၊ အခြားလူများစုကို ထောက်ပံ့ပေးသည့် Texas Health ၏ စောင့်ရှောက်ကုသမှုများအပေါ် လျှောက်ထားမှုတစ်ခုချင်းအလိုက် အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိမရှိကိုလည်းကောင်း ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါမည်။

A-11.0 လူနာ၏ ပူးပေါင်းပါဝင်မှု

ကျန်းမာရေးအာမခံများ၊ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများ၏ ပေးချေမှုများနှင့် စရိတ်မျှခံရေး အစီအစဉ်များ အပါအဝင် အခြားရရှိနိုင်သော ပြန်ထုတ်ပေးငွေအားလုံးကို ဦးစွာအသုံးပြုပြီးသည့်နောက်မှသာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကို

လျှောက်ထားရပါမည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ သုံးသပ်ရေးလုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက်တွင် တက်ကြွစွာ ပူးပေါင်းပါဝင်ခြင်း၊ Texas Health အား ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းများထံမှ အချက်အလက်များကို ကြည့်ရှုခွင့်ပေးခြင်း (လိုအပ်ပါက) နှင့် တောင်းဆိုထားသည့် အချက်အလက်များကို အချိန်မီပေးအပ်ခြင်း အပါအဝင် လက်ရှိ သို့မဟုတ် အနာဂတ် ကျန်းမာရေး အကျိုးခံစားခွင့် အာမခံအကာအကွယ်ဆိုင်ရာ (COBRA အာမခံအကာအကွယ် အပါအဝင်) အချက်အလက်များ၊ လူနာ၏ ငွေကြေးပိုင်းနှင့် အာမခံပိုင်းဆိုင်ရာအရ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ရာတွင် လိုအပ်သည့် အခြားအချက်အလက်များနှင့် ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေ (ဝင်ငွေ၊ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ ပိုင်ဆိုင်မှုများ) တို့ကို Texas Health ထံ ပေးအပ်ခြင်း ဟူသည့်ကိစ္စရပ်များမှာ လူနာ၏ တာဝန်သာဖြစ်ပါသည်။ ဤမူဝါဒပါ သတ်မှတ်ချက်များအရ ယုံကြည်စိတ်ချရပြီး ပြည့်စုံသည့် အချက်အလက်များကို လူနာဘက်မှ ပေးရန်ပျက်ကွက်ပါက ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ရနိုင်မည်မဟုတ်ပါ။

ငွေကြေးအထောက်အပံ့သည် လူနာ၏ လက်ရှိကြွေးကျန်ကို ဆပ်နိုင်ရန် ရွေးချယ်စရာ နည်းလမ်းတစ်ခုဖြစ်သည်။ ငွေကြေးအထောက်အပံ့ ခွင့်ပြုချက်မရမီ လူနာထံမှ ငွေကောက်ခံလိုက်ပါက ထိုကောက်ခံသည့်ပမာဏသည် Texas Health AGB ရာခိုင်နှုန်းကို ကျော်လွန်ခြင်းမရှိလျှင် ဆေးရုံက ပြန်အမ်းငွေမထုတ်ပေးပါ။

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

စာမျက်နှာ 25 / 28

ပူးတွဲပါမိုင် B

ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သူများ၊ မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများ၊ အဆင့် 2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများ၊ မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများ

ဇန်နဝါရီလ 2025 ခုနှစ်က ထုတ်ပြန်ခဲ့သည့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်များပေါ် အခြေခံထားသည်

ဆေးကုသမှုစရိတ် လုံးဝမပေးနိုင်သူများအဖြစ် ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်း		မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများအဖြစ် ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်း				
		သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီရန်အတွက် ကြွေးကျန်သည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေအနက် သတ်မှတ်ရာခိုင်နှုန်းနှင့်အထက် ဖြစ်ရပါမည်				
အိမ်ထောင်စုဝင်ဦးရေ	250%	သတ်မှတ်ရာခိုင်နှုန်း	> 5%	> 5%	> 10%	> 10%
အိမ်ထောင်စုဝင်ဦးရေ			(251-300%)	(301-350%)	(351-400%)	(401-500%)
1	\$39,125	1	\$39,126 \$46,950	\$46,951 \$54,775	\$54,776 \$62,600	\$62,601 \$78,250
2	\$52,875	2	\$52,876 \$63,450	\$63,451 \$74,025	\$74,026 \$84,600	\$84,601 \$105,750
3	\$66,625	3	\$66,626 \$79,950	\$79,951 \$93,275	\$93,276 \$106,600	\$106,601 \$133,250
4	\$80,375	4	\$80,376 \$96,450	\$96,451 \$112,525	\$112,526 \$128,600	\$128,601 \$160,750
5	\$94,125	5	\$94,126 \$112,950	\$112,951 \$131,775	\$131,776 \$150,600	\$150,601 \$188,250
6	\$107,875	6	\$107,876 \$129,450	\$129,451 \$151,025	\$151,026 \$172,600	\$172,601 \$215,750
7	\$121,625	7	\$121,626 \$145,950	\$145,951 \$170,275	\$170,276 \$194,600	\$194,601 \$243,250
8	\$135,375	8	\$135,376 \$162,450	\$162,451 \$189,525	\$189,526 \$216,600	\$216,601 \$270,750
လျှော့စျေး	ကြွေးကျန်၏ 100%	လျှော့စျေး	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 90%	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 85%	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 80%	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 75%

အဆင့် 2 မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများ

လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်အရ သတ်မှတ်ပမာဏ၏ 500% ကို ကျော်လွန်ပါက

ပေးရမည့်ကြွေးကျန်	လျှော့စျေး
ကြွေးကျန်သည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ၏ 100% နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 95%
ကြွေးကျန်ငွေသည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ၏ 80% နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး 100% အောက်ဖြစ်ပါက	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 90%
ကြွေးကျန်ငွေသည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ၏ 60% နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး 80% အောက်ဖြစ်ပါက	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 85%
ကြွေးကျန်ငွေသည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ၏ 40% နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး 60% အောက်ဖြစ်ပါက	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 80%
ကြွေးကျန်ငွေသည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ၏ 20% နှင့်အထက်ဖြစ်ပြီး 40% အောက်ဖြစ်ပါက	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 75%

မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများ

လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေသည် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုဆိုင်ရာ ဖက်ဒရယ် လမ်းညွှန်ချက်အရ သတ်မှတ်ပမာဏ၏ 250% ကို ကျော်လွန်ပြီး ပေးရမည့်ကြွေးကျန်ငွေသည် တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ စုစုပေါင်း၏ 100% နှင့်အထက် ဖြစ်ပါက

ပေးရမည့်ကြွေးကျန်	လျှော့စျေး
FPL ၏ 250%-500% ဖြစ်ပြီး	
ကြွေးကျန်သည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ၏ 100% နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 97.5%
FPL ၏ 500% အထက်ဖြစ်ပြီး	
ကြွေးကျန်သည် လူနာ၏ တစ်နှစ်တာဝင်ငွေပမာဏ၏ 100% နှင့်အထက်ဖြစ်ပါက	ပေးရမည့်ကြွေးကျန်၏ 95%

*မြင့်မားသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများ/မြင့်မားလွန်းပြီး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသည့် ဆေးကုသမှုစရိတ်ကို မပေးနိုင်သူများဟူ၍ ခွဲခြားသတ်မှတ်သည့် အချိန်ကာလမှာ ရက် 90 ဖြစ်သည်

ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒ
အကျုံးဝင်သည့် ဆေးရုံဆေးခန်းစာရင်း

Texas Health ၏ အပြည့်အဝထိန်းချုပ်ခွင့်ရ 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 ၏ မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းများ

- 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)
- Rockwall Regional Hospital, LLC (dba Texas Health Presbyterian Hospital Rockwall)
- Southlake Specialty Hospital, LLC (dba Texas Health 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

ဆေးရုံမဟုတ်သည့် ဌာနနှင့်စင်တာများ

- *Texas Health ခါးရိုးနှင့် ကျောရိုးကုဌာန
- *Texas Health ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှု
- Texas Health ပြန်လည်ထူထောင်ရေးနှင့် ကျန်းမာသူ စင်တာ
- Texas Health အရေးကြီးစောင့်ရှောက်ကုသရေးဌာန (dba Texas Health Breeze Urgent Care)
- **Texas Health အွန်လိုင်းမှ စောင့်ရှောက်ကုသမှုဌာန (dba Texas Health Care at Home)
- **Texas Health Physician Group
- (*Texas Health လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံး၏ စီမံခန့်ခွဲမှုအောက်တွင် မရှိ၊ **Texas Health လုပ်ငန်းပိုင်းဆိုင်ရာ ရုံးက တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း စီမံခန့်ခွဲသည်)

အကျုံးမဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ/ဝန်ဆောင်မှုများ

ကုသပေးသည့် သမားတော်အမျိုးမျိုး၏ ညွှန်ကြားချက်အရ အချို့ကျန်းမာရေးစစ်ဆေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သမားတော်ဝန်ဆောင်မှုများကို ဆေးရုံတက်နေစဉ်အတွင်း ပေးအပ်လေ့ရှိပါသည်။ လူနာများသည် THPG အဖွဲ့ဝင်မဟုတ်သော ကုသပေးသည့် သမားတော်၊ ER (အရေးပေါ်ခန်း) သမားတော်၊ ဓာတ်မှန်ဆရာဝန်များ၊

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

စာမျက်နှာ 27 / 28

အတွင်းလူနာကု သမားတော်များ၊ ရောဂါဗေဒဆရာဝန်များ၊ နှလုံးအထူးကုဆရာဝန်များ၊ မွေးကင်းစကလေး အထူးကုဆရာဝန်များ၊ မေ့ဆေးဆရာဝန်များနှင့် ဆေးရုံနှင့်ဆိုင်သည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၏ သီးခြား ကျသင့်ငွေတောင်းခံမှုကို ကြိုရရှိနိုင်ပါသည်။

ယခုပူးတွဲပါဖိုင်တွင် စာရင်းပြုစုဖော်ပြထားသည့် Texas Health ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒကို ကျင့်သုံးသော အဖွဲ့အစည်းများက ပေးအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအပေါ်တွင်သာ အဆိုပါမူဝါဒက သက်ရောက်မှုရှိပါသည်။ လူနာများသည် ဤမူဝါဒတွင် အကျုံးမဝင်သည့် အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများထံမှ ရယူသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ထပ်ဆောင်းကျသင့်ငွေတောင်းခံလွှာများ ရရှိနိုင်ပါသည်။ အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်ကုသမှု သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်ကုသမှုကို ပေးအပ်နေသည့် အကျုံးမဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ အရေအတွက်သည် များပြားပြီး မကြာခဏပြောင်းလဲတတ်ပါသည်။ သို့ဖြစ်၍ အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူနှင့် ဝန်ဆောင်မှုအမျိုးအစားများကို ငွေကြေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒတွင် အကျုံးမဝင်ဟု သတ်မှတ်ထားပါသည်။ ဆေးရုံက သတ်မှတ်ထားသည့် အကျုံးမဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူစာရင်းအပြည့်အစုံကို 1-682-236-7188 သို့ ဆက်သွယ်၍ အီလက်ထရောနစ်ဖောမတ်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာရွက်ဖြင့်ဖြစ်စေ အခမဲ့တောင်းယူနိုင်ပါသည်။

- အကျုံးမဝင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများတွင် အောက်ပါ အမျိုးအစားများ ပါဝင်သည် -
- လူနာတင်ယာဉ် အသုံးပြုစရိတ်
- ပြင်ပလူနာ ခွဲစိတ်မှုစင်တာများ
- မေ့ဆေးဆရာဝန်
- ကုသပေးသည့် သမားတော်
- နှလုံးအထူးကုဆရာဝန်
- ကျောက်ကပ်ဆေး စင်တာများ
- တာရှည်ခံသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းကိရိယာများ
- (DME) အရေးပေါ်ခန်း
- အိမ်တိုင်ရာရောက် စောင့်ရှောက်ကုသပေးသည့် သမားတော်
- အတွင်းလူနာကု သမားတော်များ
- မွေးကင်းစကလေး အထူးကုဆရာဝန်
- အခြား ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ ပညာရှင်များ
- ပြင်ပ ဓာတ်ခွဲခန်းဝန်ဆောင်မှုများ
- ရောဂါဗေဒဆရာဝန်
- သမားတော်များ
- ဓာတ်မှန်ဆရာဝန်

မူဝါဒအမည် - ငွေကြေးအထောက်အပံ့မူဝါဒ

စာမျက်နှာ 28 / 28

ပူးတွဲပါစဉ် D

**Texas Health - 2025 ခုနှစ် AGB (ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ) တွက်ချက်မှု
(2024 ခုနှစ် ဒေတာအပေါ်အခြေခံ၍ တွက်ချက်ထားသည်)**

ဆေးရုံ	စုစုပေါင်း ကုန်ကျစရိတ်များ**	လျှော့ချေးများ	လျှော့ချေးနှုန်းထား	AGB (ပျမ်းမျှကျသင့်ငွေပမာဏ)
Texas Health Allen	427,121,259	(287,890,049)	67.4%	32.6%
Texas Health Alliance	627,871,885	(407,536,458)	64.9%	35.1%
Texas Health Arlington Memorial Hospital	1,084,021,907	(758,798,287)	70.0%	30.0%
Texas Health Azle	204,093,650	(149,876,272)	73.4%	26.6%
Texas Health Cleburne	280,307,854	(196,307,283)	70.0%	30.0%
Texas Health Dallas	2,436,949,288	(1,664,778,978)	68.3%	31.7%
Texas Health Denton	983,012,645	(695,011,932)	70.7%	29.3%
Texas Health Fort Worth	4,039,771,828	(2,831,864,999)	70.1%	29.9%
Texas Health HEB	1,123,565,709	(778,738,020)	69.3%	30.7%
Texas Health Kaufman	180,573,935	(124,994,075)	69.2%	30.8%
Texas Health Plano	1,699,448,037	(1,119,779,363)	65.9%	34.1%
Texas Health Southwest Fort Worth	1,314,235,997	(923,491,953)	70.3%	29.7%
Texas Health Specialty Hospital	24,870,644	(13,462,782)	54.1%	45.9%
Texas Health Stephenville	203,022,899	(139,746,508)	68.8%	31.2%
မူးယစ်ဆေးဖြတ် ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစင်တာ	8,454,216	(4,221,018)	49.9%	50.1%
Texas Health အရေးတကြီးစောင့်ရှောက်ကုသရေး ဌာန	106,499,255	(63,430,677)	59.6%	40.4%
Texas Health အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး အွန်လိုင်းဖြင့်ဆရာဝန်ပြသမှု	7,228,199	(5,525,481)	76.4%	23.6%
Texas Health Diagnostics and Surgery Plano	213,581,795	(130,312,891)	61.0%	39.0%
Texas Health Flower Mound	632,378,414	(416,366,962)	65.8%	34.2%
Texas Health Frisco	587,765,940	(387,992,238)	66.0%	34.0%
Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington	215,914,338	(155,115,855)	71.8%	28.2%
Texas Health Rockwall	543,132,961	(371,424,287)	68.4%	31.6%
Texas Health Southlake	208,997,277	(134,011,702)	64.1%	35.9%
Texas Health Institute for Surgery	183,505,550	(88,266,010)	48.1%	51.9%
Texas Health Physicians Group	1,436,483,346	(919,306,476)	64.0%	36.0%
USMD – Arlington	261,174,045	(182,104,723)	69.7%	30.3%
စုစုပေါင်း	19,033,982,873	(12,950,355,279)	68.0%	32.0%
Texas Health Resources — 2025 ခုနှစ်အတွက် ရွေးချယ်ထားသည့် AGB				25%

** 2023 ခုနှစ် တစ်နှစ်လုံးစာ ပုဂ္ဂလိကအာမခံကုမ္ပဏီများနှင့် Medicare အာမခံပရိုဂရမ်များက ကျခံပေးခဲ့သည့် ငွေပမာဏပေါ်အခြေခံ၍ တွက်ချက်ထားပါသည် (Medicaid အာမခံပရိုဂရမ်၊ Medicaid စီမံမှုအောက်ရှိ ပရိုဂရမ်များနှင့် အာမခံမရှိသူများ မပါဝင်ပါ)