Mount Carmel မူဝါဒအမှတ် 1

Trinity Health ထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒ
ငွေကြေးမူဝါဒအမှတ် 1

စတင်အကျုံးဝင်ရက်- ဖေဖော်ဝါ 20, 2024

မူဝါဒခေါင်းစဉ်-

လူနာများအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု

သုံးနှစ်တစ်ကြိမ် ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်-
အသင်း ဒါရိုက်တာဘုတ်အဖွဲ့ဝင်များ

ပြန်လည်သုံးသပ်ရက်- မတ် 1, 2027

မူဝါဒ

၎င်းသည် လူနာများအား အရေးပေါ်အခြေအနေအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု နှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှု၊ သက်ဆိုင်ရာပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ်ဥပဒေအရ ထောက်ပံ့ပေးထားသည့် ရွေးချယ်စရာမရှိသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုကဲ့သို့သော လိုအပ်ချက်များကို ဖြေရှင်းပေးမည့် အသင်း (နှင့် Trinity Health အသင်းအဖွဲ့တစ်ခုစီ) ၏ မူဝါဒ ဖြစ်သည်။ အသင်းအဖွဲ့ထံမှ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုနှင့် အကူအညီ ရယူရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိကို လူနာ၏ နှင့်/သို့မဟုတ် မိသားစု၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက်များ၊ ငွေကြေးအရင်းအမြစ်များနှင့် တာဝန်ဝတ္တရားများအား အကဲဖြတ်မှုနှင့် ချင့်ချိန်ဆုံးဖြတ်မှုနှင့်အတူ အသေးစိတ် စံနှုန်းများကို အသုံးပြု၍ တစ်ဦးချင်းအလိုက်ပုံစံဖြင့် ဆုံးဖြတ်ပါသည်။ Trinity Health သည် ငွေပေးချေနိုင်သူများထံမှ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမှုကို မျှော်လင့်ပါသည် (ဤမူဝါဒတွင် ဖွင့်ဆိုသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း)။

I. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု စံနှုန်း

ဤအပိုင်းတွင် ဖော်ပြထားသည့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ဝန်ဆောင်မှုဧရိယာတွင် နေထိုင်သော လူနာများထံသို့ ထောက်ပံ့ပေးအပ်ပါသည်။ (ဤမူဝါဒတွင် ဖွင့်ဆိုသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း) ထို့အပြင် အသင်းအဖွဲ့ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုမူဝါဒ (Ministry Financial Assistance Policy, FAP) အရ အရည်အချင်းပြည့်မီသော ၎င်းတို့၏ဝန်ဆောင်မှုဧရိယာပြင်ပမှ လူနာများနှင့် အရေးပေါ်အခြေအနေ သို့မဟုတ် အသက်အန္တရာယ်ရှိသည့်အခြေအနေတွင်ရှိနေသူများနှင့် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုခံယူနေသူတို့ကို အသင်းအဖွဲ့မှ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးအပ်သွားမည်ဖြစ်သည်။

Trinity Health သည် ဆေးရုံအဆောက်အအုံအတွင်း ဝန်ဆောင်မှုများ (အကျိုးပြု အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုမှ ဆေးရုံအဆောက်အအုံအတွင်း ထောက်ပံ့ပေးထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင်) အတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးအပ်ပြီး အသင်းအဖွဲ့သည် အောက်ပါဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးအပ်ပေးပါမည်-

A. ဖော်ပြပါတို့အတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုအားလုံး

1. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် လျှောက်ထားပြီး သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ချက်ရထားသည့် ကိုယ်တိုင်ငွေပေးဆောင်သော လူနာများနှင့်

2. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် မှန်ကန်စွာ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် လူနာများ။

B. ဤမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းတွင် အသင်းအဖွဲ့က ပါဝင်နေသည့်/စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသည့် ငွေပေးသူ/အာမခံကုမ္ပဏီထံမှ အကျုံးဝင်မှုဖြင့် လူနာများက ပေးချေရန် ရက်လွန်နေသော ငွေပေးချေမှုအချို့။

လူနာ၏ ငွေပေးချေနိုင်စွမ်း သို့မဟုတ် ငွေပေးချေမှုရင်းမြစ်ကို ထည့်မစဉ်းစားဘဲ အသင်းအဖွဲ့၏ ဆေးရုံအရေးပေါ်ဌာနသို့ တင်ပြသည့် လူနာအားလုံးအတွက် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးအပ်သွားပါမည်။ ငွေပေးချေမှု အစီအစဉ်များအတွက်

ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်စုံတစ်ရာ မပြုလုပ်ခင် လူနာ၏ အခြေအနေ တည်ငြိမ်သွားသည်အထိ ထိုသို့သော ဆေးဝါးကုသမှုကို ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ပါမည်။

အောက်ပါဝန်ဆောင်မှုများသည် Trinity Health ထံမှ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရယူရန် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီပါ-

A. အလှအပရေးရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှု မဟုတ်သည့် အခြားရွေးချယ်နိုင်သော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ။

B. အသင်းအဖွဲ့မှ မထောက်ပံ့သော၊ ငွေတောင်းခံခြင်းမရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများ (ဥပမာ- သီးခြား သမားတော် ဝန်ဆောင်မှုများ၊ သီးသန့် သူနာပြု ဝန်ဆောင်မှု၊ လူနာတင်ယာဉ် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး စသည်ဖြင့်)။

C. အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေရာ၌ ပံ့ပိုးပေးသည့်အခါ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ အပါအဝင် အာမခံ အကျုံးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများကို အသင်းအဖွဲ့မှ ဖယ်ထုတ်နိုင်သော်လည်း ဖက်ဒရယ် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် ကလေးမွေးဖွားခြင်းဥပဒေ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) ၏ တာဝန်ဝတ္တရားများကို ကျေကျေနပ်နပ် ဆောင်ရွက်ပေးသော Trinity Health အသင်းအဖွဲ့ဆေးရုံများတွင် အကျုံးမဝင်ပေ။

အောက်ပါလူနာများသည် Trinity Health ထံမှ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရယူရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်-

A. မိသားစုဝင်ငွေမှာ ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် (Federal Poverty Level, FPL) ၏ 200% တွင် သို့မဟုတ် ထို့အောက်တွင်ရှိနေသည့် အာမခံမရှိသော လူနာများသည် ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရယူခဲ့သည့် အဖိုးအခများအပေါ် 100% လျှော့စျေး ရရှိရန် အကျုံးဝင်ပါမည်။

B. မိသားစုဝင်ငွေ လျှော့စျေးအရ ရာခိုင်နှုန်း ပိုမြင့်သည့် ပြည်နယ်များတွင် အာမခံမရှိသော လူနာများနှင့် အာမခံရှိသော လူနာများသည်လည်း လက်ခံရရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အဖိုးအခများအပေါ် လျှော့စျေး ရရှိရန်အတွက်လည်း သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။

C. မိသားစုဝင်ငွေသည် FPL ၏ 200% အထက်တွင် ရှိနေပြီး FPL ၏ 400% ထက်မကျော်သည့် (သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ပါက ပြည်နယ်ဥပဒေအရ လိုအပ်သည့် ပိုမြင့်မားသော %) အာမခံမရှိသော လူနာများသည် လက်ခံရရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အဖိုးအခများအပေါ် လျှော့စျေး ရရှိရန်အတွက် အကျုံးဝင်ပါမည်။ ဤကဲ့သို့ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် လူနာတစ်ဦးသည် တွက်ချက်ထားသော ယေဘုယျ တောင်းခံရမည့် ပမာဏများ (Amounts Generally Billed, AGB) ထက် ပို၍ ငွေကောက်ခံရမည် မဟုတ်ပါ။

D. မိသားစုဝင်ငွေသည် FPL ၏ 400% တွင် သို့မဟုတ် ထို့အောက်တွင်ရှိသည့် အာမခံရှိသော လူနာများသည် လူနာ၏ အာမခံကုမ္ပဏီနှင့် စာချုပ်ဆိုင်ရာ အစီအစဉ်များသည် အဆိုပါ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရယူခြင်းကို တားမြစ်မထားမှသာ ပူးတွဲပေးချေမှု၊ နုတ်ဖြတ်ငွေနှင့် ပူးတွဲအာမခံ ပမာဏများအပေါ် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိရန် အကျုံးဝင်ပါမည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ ဆင်းရဲသော လူနာများအတွက်လည်း ထောက်ပံ့ပေးအပ်ပါသည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သော လူနာတစ်ဦးသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် လျှောက်ထားသူတစ်ဦးဖြစ်ပြီး ကြီးမားလှသော အခြေအနေများကြောင့် ကုသစောင့်ရှောက်မှုတစ်ခုအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စရိတ်စကများသည် မိသားစုဝင်ငွေ၏ 20% ကို ကျော်လွန်ပါသည်။ မိသားစုဝင်ငွေ၏ 20% ထက် ကျော်လွန်သည့် ပမာဏ (သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ပါက ပြည်နယ်ဥပဒေက သတ်မှတ်ထားသည့် ပိုနည်းသော %) သည် အာမခံထားသော လူနာ၏ ပူးတွဲပေးချေမှုများ၊ ပူးတွဲအာမခံများနှင့် နုတ်ဖြတ်ငွေများကို ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိရန် အရည်အချင်းမီစေပါမည်။ အာမခံ မရှိသူများအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ချို့တဲ့သော စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ လျှော့စျေးများသည် ပံ့ပိုးပေးခဲ့သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အသင်းအဖွဲ့၏ AGB အောက် နည်းမည်မဟုတ်ပါ သို့မဟုတ် မိသားစုဝင်ငွေအချိုးအပေါ် လူနာ၏ များပြားလှသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စရိတ်များကို 20% သို့ ပြန်လည်ယူဆောင်လာပေးမည့် ပမာဏအောက် လျော့နည်းမည်မဟုတ်ပါ။

II. လူနာများထံသို့ ကောက်ခံသည့် ပမာဏများကို တွက်ချက်ခြင်းအတွက် အခြေခံစနစ်

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် လူနာများသည် အရေးပေါ်နှင့် အခြား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် AGB ထက်ပိုပြီး ငွေကောက်ခြင်း ခံရမည်မဟုတ်ပါ။ Trinity Healthသည် ပြည်တွင်းအခွန်ဘဏ္ဍာဥပဒေ အပိုင်း 501(r) နှင့်အညီ ပေးဆောင်ထားသော Medicare တောင်းခံမှုများ၏ စုစုပေါင်းကို တင်သွင်းခဲ့သည့် အသားတင်အဖိုးအခစုစုပေါင်းဖြင့် စားခြင်းဖြင့် AGB ကို တွက်ချက်ရန် ပြန်လည်ကြည့်ရှုခြင်း နည်းလမ်းကို အသုံးပြုပါသည်။

AGB တွက်ချက်မှု ဖော်ပြချက်နှင့် ရာခိုင်နှုန်း(များ)၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို အသင်းအဖွဲ့၏ ဝဘ်ဆိုက်တွင် သို့မဟုတ် လူနာလုပ်ငန်းဝန်ဆောင်မှုများစင်တာ ဖုန်း 800-494-5797 သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် အခမဲ့ ရယူနိုင်ပါသည်။

III. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် လျှောက်ထားရန်နည်းလမ်း

လူနာတစ်ဦးသည် ဖြည့်စွက်ထားသော FAP လျှောက်လွှာကို တင်သွင်းခြင်းဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် ယုတ္တိတန်သော အမှတ်ပေး သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု မှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်ရက်စွဲတွင် လူနာ၏ နှင့်/သို့မဟုတ် မိသားစု၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လိုအပ်ချက်များ၊ ငွေကြေးရင်းမြစ်များနှင့် တာဝန်များအတွက် အကဲဖြတ်မှုနှင့် ချင့်ချိန်ဆုံးဖြတ်မှုပေါ် အခြေခံပါသည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခံထားရသည့် လူနာတစ်ဦးသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်မီသည်ဟု လူနာ ဆုံးဖြတ်ခံရသည့် ပထမဆုံးနေ့မှ ခြောက်လအထိ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် အကျုံးဝင်ပါမည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုသည် သက်ဆိုင်ပါက လျှောက်လွှာတင်မှု လုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း လူနာ၏ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုအပြည့်အစုံ လိုအပ်ပါသည်-

A. လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းအားလုံး တင်သွင်းခြင်းအပါအဝင် FAP လျှောက်လွှာ အပြီးသတ်ခြင်းနှင့်

B. အစိုးရ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုနှင့် အခြားပရိုဂရမ်များ အပါအဝင် ရရှိနိုင်သော ထောက်ပံ့မှုအားလုံးအတွက် လျှောက်လွှာတင်မှု လုပ်ငန်းစဉ်တွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်း။

အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိက ပရိုဂရမ်များကို လျှောက်ထားရာတွင် လူနာများအား ကူညီပေးရန် အသင်းအဖွဲ့သည် အခိုင်အမာ ကြိုးပမ်းဆောင်ရွက်သွားပါမည်။ လူနာများသည် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီနိုင်ပြီး ၎င်းပရိုဂရမ်များသည် ၎င်းတို့အား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုများ ရယူခြင်းနှင့် ငွေပေးချေခြင်းတို့တွင် ကူညီပေးနိုင်ပါသည်။ အသင်းအဖွဲ့သည် လူနာတစ်ဦးအနေဖြင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို လက်ခံရရှိရန် တစ်နည်းနည်းဖြင့် အတည်ပြုခံရမည်ဆိုပါက အချိန်အကန့်အသတ်ဖြင့် အဆင့်မြင့် ထောက်ပံ့မှုကို ကမ်းလှမ်းပေးရန် စဉ်းစားပေးနိုင်ပါသည်။

အသင်းအဖွဲ့သည် မပြီးစီးသေးသော FAP လျှောက်လွှာကို တင်သွင်းခဲ့သော လူနာများအား အကြောင်းကြားပြီး လျှောက်လွှာတင်ခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်ကို အပြီးသတ်ရန် ရက် 30 အတွင်း ပေးအပ်ရမည့် လိုအပ်သော ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များ နှင့်/သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းများကို စီစစ်သတ်မှတ်ပါလိမ့်မည်။

FAP လျှောက်လွှာကို လျှောက်လွှာတင်ကာလအတွင်း လက်ခံရရှိခြင်းမရှိပါက အသင်းအဖွဲ့သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ငြင်းပယ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို လျှောက်ထားလိုသည့် လူနာများသည် အောက်ပါအတိုင်း FAP လျှောက်လွှာ၏ အခမဲ့မိတ္တူတစ်စောင်ကို ရယူနိုင်ပါသည်-

A. တည်နေရာဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်သည့်နေရာရှိ ဝင်ခွင့်များ၊ အရေးပေါ်ဌာန သို့မဟုတ် ငွေကြေးအတိုင်ပင်ခံတို့ထံမှ FAP လျှောက်လွှာမိတ္တူကို တောင်းခံပါ၊

B. အသင်းအဖွဲ့၏ ဝဘ်ဆိုက်မှ FAP လျှောက်လွှာကို ဒေါင်းလုဒ်လုပ်ပြီး ပရင့်ထုတ်ပါ၊

C. ဝဘ်ဆိုက်တွင် ကြေညာထားပြီး FAP အတွက် ကြေညာချက်များနှင့် လျှောက်လွှာများတွင် ပါဝင်သည့် လက်ရှိလိပ်စာရှိ လူနာလုပ်ငန်း ဝန်ဆောင်မှုများစင်တာသို့ တောင်းဆိုစာတစ်စောင်ကို တင်သွင်းပါ သို့မဟုတ်

D. လူနာလုပ်ငန်း ဝန်ဆောင်မှုများစင်တာ ဖုန်း 800-494-5797 သို့မဟုတ် ဝဘ်ဆိုက်တွင် ရေးတင်ထားပြီး FAP အတွက် ကြေညာချက်များနှင့် လျှောက်လွှာများတွင် ထည့်သွင်းထားသည် လက်ရှိဖုန်းနံပါတ်ကို ခေါ်ဆိုပါ။

IV. သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ခြင်းများ

Trinity Health သည် မှန်ကန်စွာ ငွေကြေးထောက်ပံ့ပေးနိုင်ရန်အတွက် လူနာများ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမမီ စီစစ်ရန် ကြိုတင်ခန့်မှန်းပေးသော ပုံစံငယ်တစ်ခုကို အသုံးပြုပါမည်။ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီခြင်းကို ဝင်ငွေဘဏ္ဍာကာလအတွင်း တစ်ချိန်ချိန်တွင် ဆုံးဖြတ်ပေးနိုင်ပါသည်။

လူနာတစ်ဦးအား ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီဟု သို့မဟုတ် FAP အောက်တွင် ရနိုင်သည့် ယေဘုယျအဖြစ်ဆုံး ထောက်ပံ့မှုအောက် လျော့နည်း၍ သတ်မှတ်ချက်မမီဟု ဆုံးဖြတ်ပါက၊ Trinity Health သည်-

A. သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်ချခြင်းအကြောင်းအပြင် လူနာက အယူခံဝင်နိုင်သည့်နည်းလမ်း သို့မဟုတ် FAP အောက်တွင် ပို၍ရက်ရောသော ထောက်ပံ့မှု ရနိုင်သည့်နည်းလမ်းအတွက် အခြေခံစနစ်များနှင့် စပ်လျဉ်း၍ လူနာကို အကြောင်းကြားပါမည်၊

B. အယူခံဝင်ရန် သို့မဟုတ် ပို၍ရက်ရောသော ထောက်ပံ့မှုကို လျှောက်ထားရန် လူနာအား အနည်းဆုံး ရက် 30 ပံ့ပိုးပေးပါမည်၊ ထို့ပြင်

C. လျှောက်လွှာတင်ကာလ အပြီးတွင် လူနာတင်သွင်းထားသည့် FAP လျှောက်လွှာမှန်သမျှကို ဆက်လက်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။

V. ထိရောက်သော ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုများ

အသင်းအဖွဲ့၏ FAP နှင့် ပတ်သက်သော အခြေခံ အချက်အလက်များ ပါဝင်သည့် ဆိုင်းဘုတ်များနှင့် လက်ကမ်းစာစောင်များကို အများပြည်သူပိုင်နေရာများတွင် ကြေညာစာကပ်ပြီး ပြသပါမည်။ FAP၊ ရိုးရှင်းသော ဘာသာစကား အကျဉ်းချုပ်နှင့် လျှောက်လွှာပုံစံတို့ကို အသင်းအဖွဲ့၏ ဝဘ်ဆိုက်တွင် ကြေညာကာ ပို့စ်တင်မည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့ကို လူနာများ တောင်းဆိုသည့်အခါတိုင်း ရရှိနိုင်အောင် စီစဉ်ပေးသွားပါမည်။

VI. ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ကောက်ခံခြင်း လုပ်ထုံးလုပ်နည်း

အသင်းအဖွဲ့သည် လူနာများ၏ ငွေပေးချေမှုများအတွက် ပြည်နယ်နှင့် ဖက်ဒရယ်စည်းမျဉ်းများနှင့်အညီ မျှတသော၊ တသတ်မတ်တည်းဖြစ်သော ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကောက်ခံခြင်း လုပ်ငန်းဆောင်တာများကို အကောင်အထည်ဖော်ပါမည်။ ငွေမပေးချေမှု ဖြစ်ရပ်တွင် Trinity Health က လုပ်ဆောင်နိုင်သည့် လုပ်ရပ်များကို သီးခြား ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကောက်ခံခြင်း လုပ်ထုံးလုပ်နည်းတွင် ဖော်ပြထားသည်။ ငွေတောင်းခံခြင်းနှင့် ငွေကောက်ခံခြင်း လုပ်ထုံးလုပ်နည်း၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို လူနာလုပ်ငန်း ဝန်ဆောင်မှုများစင်တာ ဖုန်း 800-494-5797 သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် တောင်းဆိုခြင်းဖြင့် အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။ Trinity Health သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခံထားရသည့် လူများအပေါ် ငွေကောက်ခံမှု ထူးခြားလုပ်ရပ်များနှင့် စပ်လျဉ်းသော တားမြစ်ချက်များနှင့် ပတ်သက်ပြီး 501(r) အပြင် သက်ဆိုင်ရာ ပြည်နယ်ဥပဒေကို လိုက်နာပါသည်။ ထို့ပြင် လူတစ်ဦးအနေဖြင့် ငွေပေးဆောင်နိုင်ခြင်းမရှိပါက Trinity Health သည် စီရင်ချက်တစ်ခု စုဆောင်းခြင်း၊ ဥပဒေဆိုင်ရာ အရေးယူမှု ပြုလုပ်ခြင်း၊ ထိုပုဂ္ဂိုလ်၏ ပိုင်ဆိုင်မှုကို အာမခံအဖြစ် လက်ဝယ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် ထိုလူအား ခရက်ဒစ်အဖွဲ့အစည်းထံသို့ သတင်းပို့ခြင်းတို့ ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။

လျှောက်လွှာတင်ကာလအတွင်း သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်မချခင် လူနာသည် ငွေပေးချေမှုများ ပြုလုပ်ပါက၊ Trinity Health သည် လူနာအား သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ထားသည့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုပမာဏထက် ပိုနေသည့် ပမာဏများသည် $5.00 အောက် နည်းနေခြင်းမရှိပါက ငွေပြန်အမ်းပေးပါမည်။

VII. ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်း

FAP တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း မည်သည့်ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများက ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ကမ်းလှမ်းသည်ဆိုသည်ကို သတ်မှတ်ပေးသည့် ဆေးရုံအဆောက်အအုံတွင်း အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှု ပေးအပ်နေသည့် ဆောင်ရွက်ပေးသူများစာရင်းနှင့် ဆောင်ရွက်မပေးသူများစာရင်းကို ဤ FAP မှ သီးခြား ထိန်းသိမ်းထားသည်။ ဆောင်ရွက်ပေးသူစာရင်းမိတ္တူကို အသင်းအဖွဲ့၏ ဝဘ်ဆိုက်တွင်

သို့မဟုတ် လူနာလုပ်ငန်းဝန်ဆောင်မှုများစင်တာ ဖုန်း 800-494-5797 သို့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် အခမဲ့ ရယူနိုင်ပါသည်။

VIII. အခြားလျှော့စျေးများ

ဤမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီဘဲ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် အခြား ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော/ရွေးချယ်မထားသော စောင့်ရှောက်မှုကို လက်ခံရရှိနေသည့် လူနာများသည် အသင်းအဖွဲ့က ကမ်းလှမ်းသည့် အခြားထောက်ပံ့မှု အမျိုးအစားများအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ အခြားထောက်ပံ့မှု အမျိုးအစားများသည် လိုအပ်ချက်အပေါ်အခြေခံခြင်းမဟုတ်ဘဲ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းမဟုတ်သည့်အပြင် အသင်းအဖွဲ့၏ တစ်ဦးတည်းဆုံးဖြတ်ပိုင်ခွင့်ဖြင့် ပေးအပ်ထားခြင်းဖြစ်သည်။

နယ်ပယ်/သက်ဆိုင်မှု

ဤသည်မှာ Trinity Health ထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒ ဖြစ်ပါသည်။ သို့ဖြစ်ပါ၍ ဤထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒကို ဆေးရုံလူနာစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဆောင်ရွက်ပေးသည့် သို့မဟုတ် ငွေတောင်းခံသည့် အသင်းအဖွဲ့တစ်ခုစီနှင့် စနစ်အတွင်းရှိ လက်အောက်ခံအဖွဲ့အစည်းတို့က သဘောတူလက်ခံရမည်။ ဤထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒသည် ငွေကြေးမူဝါဒ 1၊ Trinity Health စနစ်တစ်ခုလုံးရှိ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒပါ ပြဋ္ဌာန်းချက်များကို ထင်ဟပ်ပြသပါသည်။ အခြားလူနာစောင့်ရှောက်မှု အမျိုးအစားများကို ပံ့ပိုးပေးသည့် သို့မဟုတ် ငွေတောင်းခံသည့် Trinity Health အဖွဲ့အစည်းများသည် အကူအညီလိုအပ်နေသည့် လူပုဂ္ဂိုလ်များထံသို့ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးအပ်လျက် တာဝန်ထမ်းဆောင်နေသော အသိုင်းအဝိုင်း၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုမူဝါဒကို သဘောတူလက်ခံရမည်ဖြစ်ပါသည်။

ပြည်နယ်ဥပဒေသည် စနစ်တကျလုပ်ထုံးလုပ်နည်းများကို အစားထိုးမည်ဖြစ်ပြီး အသင်းအဖွဲ့သည် သက်ဆိုင်ရာ ပြည်နယ်ဥပဒေနှင့်အညီ ပြုမူဆောင်ရွက်ရမည်။

မူဝါဒသည် အောက်ဖော်ပြပါတို့ကို ပြုလုပ်ရန် အသင်းအဖွဲ့၏ ကတိကဝတ်ကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန် ရည်ရွယ်ပါသည်-

- ကျွန်ုပ်တို့ အလုပ်အကျွေးပြုနေသည့်လူများ၊ အထူးသဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အသိုင်းအဝိုင်းများရှိ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများနှင့် လက်လှမ်းမမီသူများအတွက် စာနာရိုင်းပင်းတတ်မှု၊ ဂုဏ်သိက္ခာနှင့် လေးစားမှုတို့ဖြင့် အရည်အသွေးမီသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ ခံစားခွင့် ပေးအပ်ခြင်း။

- ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းကို ထည့်မတွက်ဘဲ လူအားလုံးအတွက် ဂရုစိုက်ပေးခြင်း၊ အပြင်

- လက်ခံရရှိသည့် စောင့်ရှောက်မှု တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း သို့မဟုတ် အားလုံးအတွက် ငွေမပေးဆောင်နိုင်သည့် လူနာများအား ကူညီခြင်း။

အသင်းအဖွဲ့သည် ကျွန်ုပ်တို့၏ အသိုင်းအဝိုင်းများအတွင်းတွင် မေတ္တာကရုဏာတရား ကြီးမားပြီး အသွင်ပြောင်းပေးသော ကုစားပေးသူအဖြစ် ရှိနေပြီး ကျမ်းစာပါ ဝိညာဉ်တော်နှင့် အတူတကွ အလုပ်အကျွေးပြုနေသည့်လူများ၏ အသိုင်းအဝိုင်းတစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ အထူးသဖြင့် "ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု ကြုံတွေ့နေရသည့်လူများအတွက် ကတိကဝတ်" ဖြစ်သည့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အဓိက စံနှုန်းများနှင့်အညီ၊ ကျွန်ုပ်တို့သည် လိုအပ်နေသူများအတွက် စောင့်ရှောက်မှုပေးပြီး ငွေမပေးနိုင်သူများနှင့် ငွေကြေး အကန့်အသတ်ဖြင့်သာရှိ၍ ကျသင့်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စရိတ်စကများ ပြည့်မီရန် အလွန်ခက်ခဲနေသူများ အပါအဝင် အားအနည်းဆုံးလူများအတွက် အထူး ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုများ ပြုလုပ်ပေးပါသည်။

အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ

ငွေပေးဆောင်နိုင်သည်ဆိုသည်မှာ ဖော်ပြပါပုဂ္ဂိုလ်တို့ကို ဆိုလိုသည်

a. Medicaid လျှောက်လွှာ စစ်ဆေးခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့် Medicaid အတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီဟု ဆုံးဖြတ်ခံထားရသည့်လူများ သို့မဟုတ် Medicaid အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ပြည်နယ် Medicaid ပရိုဂရမ်မှ ငြင်းဆိုခံထားရသူ။

   - လူတစ်ဦးသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်အဖြစ် Medicaid ကို လျှောက်ထားရမည်ဟု Trinity Health က သတ်မှတ်မထားပါ။

b. လျှော့ပေါ့ကိုးပြီး နေရပ် ဝင်ငွေကြေးရော်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီဟု ဆုံးဖြတ်ထားခံရသူတစ်ဦး။

c. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှော့ပေါ့ကာလ သက်တမ်းကုန်ပြီးနောက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် လျှော့ပေါ့မတင်ရသေးသော လူတစ်ဦး။

d. လျှော့ပေါ့ကို ဖြည့်စွက်ရန် သို့မဟုတ် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုလျှော့ပေါ့ လုပ်ငန်းစဉ်တွင် ပူးပေါင်းပါဝင်ရန် ငြင်းဆိုသည့် လူတစ်ဦး။

ယေဘုယျအားဖြင့် တောင်းခံသည့်ပမာဏများ (Amounts Generally Billed, "AGB") သည် အဆိုပါစောင့်ရှောက်မှု အကျုံးဝင်သော အာမခံရှိသည့် လူနာများထံသို့ အရေးပေါ် သို့မဟုတ် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံထားသည့် ပမာဏများကို ဆိုလိုသည်။ အသင်းအဖွဲ့၏ အထူးစိုးရိမ်ဖွယ်ရာနှင့် သမားတော် AGB တို့အား အစီရင်ခံသည့် ရက်စွဲမှ လတ်တလောအဖြစ်ဆုံး ဆောင်ရွက်ပေးသည့်ရက်စွဲအထိ ရက် 30 ကြန့်ကြာမှုဖြင့် တစ်ဆယ့်နှစ်လတာ အခပေးတောင်းဆိုမှုများကို နှစ်စဉ်အသုံးပြုရင်း စနစ်ရုံးခန်း သို့မဟုတ် အသင်းအဖွဲ့၏ အဆိုပါတောင်းဆိုမှုများအတွက် စုစုပေါင်း သို့မဟုတ် "အသားတင်" ကောက်ခံမှုများဖြင့် စားထားသည့် အခပေး Medicare တောင်းဆိုမှုများ၏ ပေါင်းခြင်းကို တွက်ချက်သည့် နောက်ပြန်ကြည့်နည်းလမ်းကို အသုံးချလျက် တွက်ချက်သွားပါမည်။

လျှော့ပေါ့တင်ကာလ သည် စောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်သည့်နေ့တွင် စတင်ပြီး အဆိုပါနေ့ သို့မဟုတ် ဤနေ့နောက်ပိုင်း ရက်ပေါင်း 240 အကြာတွင် အဆုံးသတ်ပါသည် --

a. မှန်ကန်သည်ဟု မှတ်ယူရသော ပံ့ပိုးကူညီမှု အခြေအနေ သို့မဟုတ် ပို၍ရက်ရောသော ထောက်ပံ့မှုကို လျှော့ထားရန် ကြိုတင် FAP သတ်မှတ်ချက်ပေါ် အခြေခံ၍ အရက်ရောဆုံး ထောက်ပံ့မှုအောက် လျော့နည်း၍ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည့် လူနာများအတွက် ရက် 30 ကာလ အကုန်တွင်ဖြစ်စေ။

b. ECA များကို စတင်ပြီးနောက် သတိပေးစာတွင် ဖော်ပြထားသည့် သတ်မှတ်နောက်ဆုံးရက်တွင်ဖြစ်စေ။

အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှု- လူမှုဖူလုံရေးအက်ဥပဒေ (Social Security Act) ၏ ပုဒ်မ 1867 တွင် ဖွင့်ဆိုထားသည့်အတိုင်း ဖြစ်သည်။ Trinity Health ဆေးရုံတွင် အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအခြေအနေအတွက် စောင့်ရှောက်မှု ခံယူနေသည့် လူနာများအား ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းမပြုဘဲ လူနာ၏ စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းကို ထည့်မစဉ်းစားဘဲ ကုသပေးရပါမည်။ အသင်းအဖွဲ့သည် ဖက်ဒရယ် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် ကလေးမွေးဖွားခြင်းဥပဒေ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA) အရ ရောဂါရှာဖွေခြင်း၊ ကုသခြင်းနှင့် လွှဲပြောင်းရေး သတ်မှတ်ချက်များ အပါအဝင် အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဖက်ဒရယ်နှင့် ပြည်နယ်သတ်မှတ်ချက်အားလုံးနှင့်အညီ လုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်ပါမည်။

မိသားစုဝင်ငွေသည် လတ်တလော လစာဖြတ်ပိုင်းများ သို့မဟုတ် ဝင်ငွေအခွန်ပြန်တမ်းများနှင့် အခြားအချက်အလက်များဖြင့် ပြသထားသည့်အတိုင်း ယခင် 12 လကာလ သို့မဟုတ် ယခင်အခွန်နှစ်များမှ အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ အရွယ်ရောက်ပြီးသူ မိသားစုအားလုံး၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေ ပါဝင်သည့် လူတစ်ဦး၏ မိသားစုဝင်ငွေ ဖြစ်သည်။ အသက် 18 နှစ်အောက် လူနာများအတွက် မိသားစုဝင်ငွေတွင် လူနာများ နှင့်/သို့မဟုတ် မိထွေး၊ ပထွေးများ သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်ပေးသူ ဆွေမျိုးများ၏ နှစ်စဉ်ဝင်ငွေများ ပါဝင်သည်။ ဝင်ငွေရရှိမှု သက်သေအထောက်အထားကို လက်ရှိ ရရှိငွေများ၏ အချိုးကို ထည့်စဉ်းစားရင်း နှစ်မှရက် မိသားစုဝင်ငွေကို တစ်နှစ်ပျမ်းမျှသတ်မှတ်ခြင်းဖြင့် ဆုံးဖြတ်နိုင်သည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုသည် Trinity Health က ပေးအပ်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ စရိတ်အပြည့်အဝအတွက် အကူအညီရရန် သတ်မှတ်ချက်မီမှု စံနှုန်း ပြည့်မီသည့် အခက်အခဲရှိနေသော လူနာများထံသို့ ကူညီပံ့ပိုးပေးမှု (ပရဟိတ၊ လျှော့ဈေးများ၊ စသည်ဖြင့်) ကို ဆိုလိုသည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုမူဝါဒ (Financial Assistance Policy, “FAP”) သည် §1.501(r)-4(b) တွင် ဖော်ပြထားသည့် သတ်မှတ်ချက်များပြည့်မီသည့် ရေးသားထားသော မူဝါဒနှင့် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းကို ဆိုလိုသည်။

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု မူဝါဒ လျှောက်လွှာ (“FAP လျှောက်လွှာ”) သည် အသင်းအဖွဲ့၏ FAP အရ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို လျှောက်ထားရန် လူနာက တင်သွင်းသည့် အချက်အလက်များနှင့် ပူးတွဲပါ

မှတ်တမ်းမှတ်ရာတို့ကို ဆိုလိုသည်။ အသင်းအဖွဲ့သည် လူတစ်ဦးထံမှ အချက်အလက်များကို စာဖြင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် နှုတ်ဖြင့်ဖြစ်စေ (သို့မဟုတ် နှစ်မျိုးစလုံးဖြင့်ဖြင့်စေ) လက်ခံရရှိနိုင်ပါသည်။

ဝင်ငွေတွင် အသားတင်လုပ်အားခများ၊ လစာများ၊ လစာနှင့် ကိုယ်ပိုင်အလုပ် ဝင်ငွေ၊ အလုပ်လက်မဲ့ နစ်နာကြေး၊ အလုပ်သမား၏ နစ်နာကြေး၊ လူမှုဖူလုံရေးမှ ငွေပေးချေမှုများ၊ အစိုးရအထောက်အပံ့၊ စစ်မှုထမ်းဟောင်း အကျိုးခံစားခွင့်များ၊ ကလေးအကူအညီ၊ မယားစရိတ်၊ ပညာရေးအထောက်အပံ့၊ ရှင်ကျန်လွတ်မြောက်သူ၏ အကျိုးခံစားခွင့်များ၊ ပင်စင်များ၊ အငြိမ်းစားဝင်ငွေ၊ ပုံမှန်အာမခံနှင့် နှစ်စဉ်ထုတ်ပေးငွေများ၊ အိမ်ခြံမြေများနှင့် ယုံကြည်အပ်နှံငွေများမှ ဝင်ငွေ၊ လက်ခံရရှိထားသည့် ငှားရမ်းခများ၊ အတိုး/အစုပေါ်အမြတ်များနှင့် အခြားအထွေထွေရင်းမြစ်များမှ ဝင်ငွေတို့ ပါဝင်သည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုသည် နာမကျန်းမှု၊ ထိခိုက်ဒဏ်ရာ၊ ရောဂါ သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာများကို တားဆီးရန်၊ ရှာဖွေဖော်ထုတ်ရန် သို့မဟုတ် ကုသရန် လိုအပ်သည်ဟု ဆောင်ရွက်ပေးသူက ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ ဆုံးဖြတ်ထားသည့် Trinity အသင်းအဖွဲ့မှ ပေးအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ကုန်ပစ္စည်းများကို ဆိုလိုသည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုတွင် ပုံမှန်ဖြစ်သော သို့မဟုတ် ပုံမှန်အားဖြင့် လှုပ်ရှားလုပ်ကိုင်နိုင်သော ခန္ဓာကိုယ်အစိတ်အပိုင်းတစ်ခု၏ အလှအပရေးရာ အသွင်အပြင်ကို တိုးတက်ကောင်းမွန်စေသည့် လူနာ၏ သက်ဆိုင်သော အာမခံ/အစိုးရ ငွေပေးချေမှု/ကျန်းမာရေးအစီအစဉ် သို့မဟုတ် အလှအပရေးရာ လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများဖြင့် အကျုံးမဝင်သည့် ရွေးချယ်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ မပါဝင်ပါ။

အသင်းအဖွဲ့ (တစ်ခါတစ်ရံ ကျန်းမာရေးအသင်းအဖွဲ့ဟု ရည်ညွှန်းတတ်သည်) သည် Trinity Health System လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုများ၏ သတ်မှတ်အပိုင်းအပေါ် နေ့စဉ် စီမံခန့်ခွဲရေး ကြီးကြပ်မှုရှိသည့် Trinity Health ၏ ပထမတန်းစား (တိုက်ရိုက်) လက်အောက်ခံ၊ လုပ်ငန်းခွဲ သို့မဟုတ် လုပ်ကိုင်နေသော ဌာနကြီးကို ဆိုလိုသည်။ အသင်းအဖွဲ့သည် ဝန်ဆောင်မှုလိုင်း သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းထံသို့ ပထဝီဝင် ဈေးကွက် သို့မဟုတ် အလုပ်ပေါ် အခြေခံနိုင်ပါသည်။ အသင်းအဖွဲ့များတွင် သာသနာပြုအသင်းအဖွဲ့များ၊ နိုင်ငံတော်အသင်းအဖွဲ့များနှင့် ဒေသန္တရ အသင်းအဖွဲ့များ ပါဝင်သည်။

ထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒသည် Trinity Health က အတည်ပြုထားသည့် စံပြမူဝါဒကို ဆိုလိုပြီး အသင်းအဖွဲ့တစ်ခုစီသည် ၎င်းတို့၏ လုပ်ဆောင်မှုများနှင့် သင့်လျော်ပြီး ကိုက်ညီပါက

မူဝါဒတစ်ခုတည်းကို သဘောတူလက်ခံရပါမည်၊ သို့သော် သက်ဆိုင်ရာပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသတွင်းဥပဒေများအပြင် စည်းမျဉ်းများ သို့မဟုတ် လိုင်စင်ထုတ်ပေးရေးနှင့် အသိအမှတ်ပြုရေး သတ်မှတ်ချက်များကို လိုက်နာရန် အဆိုပါ ထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒအတွက် တာဝန်ရှိသည့် ELT အဖွဲ့ဝင်ထံမှ အတည်ပြုချက်နှင့်အညီ ဒေသတွင်း နှစ်သက်လိုလားမှုများကို ထင်ဟပ်စေရန် ပုံစံကို ပြင်ဆင်ရနိုင်ပါသည်။

မူဝါဒသည် Trinity Health၊ ၎င်း၏ အသင်းအဖွဲ့များနှင့် လက်အောက်ခံများအတွက် အရေးပါသည့် သို့မဟုတ် Trinity Health ၏၊ ၎င်း၏ အသင်းအဖွဲ့ဝင်များအပြင် လက်အောက်ခံများ၏ အုပ်ချုပ်နေသော စာရွက်စာတမ်းများကို ထပ်လောင်း အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုသည့် ကိစ္စရပ်များဆိုင်ရာ အဆင့်မြင့်လမ်းညွှန်ချက်အတွက် ထုတ်ပြန်ချက်ကို ဆိုလိုသည်။ မူဝါဒများသည် သီးခြားဖြစ်နိုင်သည်၊ ပြည်နယ်အနှံ့ဖြစ်နိုင်သည် သို့မဟုတ် အတည်ပြုထားသော အဖွဲ့အစည်းက ချမှတ်ထားသည့် ထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒများ ဖြစ်နိုင်သည်။

လုပ်ထုံးလုပ်နည်းသည် သီးခြား လိုအပ်သည့် လုပ်ရပ်များ သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းစဉ်များ၏ မူဝါဒ သို့မဟုတ် ဖော်ပြချက်ကို အကောင်အထည်ဖော်ရန် ရေးဆွဲထားသည့် စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုကို ဆိုလိုသည်။

ဝန်ဆောင်မှုဧရိယာသည် အသင်းအဖွဲ့များက အလုပ်အကျွေးပြုသည့် အဓိကဈေးကွက်များကို ဆိုလိုသည်။ ၎င်းကို လူနာများ နေထိုင်နေသည့် စာတိုက်ကုဒ်များစာရင်းဖြင့် ဖော်ပြပါသည်။

စံနှုန်းများ သို့မဟုတ် လမ်းညွှန်ချက်များသည် အသိအမှတ်ပြုမှု သို့မဟုတ် ပညာရှင်အဖွဲ့အစည်းများဖြင့် ရေးဆွဲထားသည့်နည်းနာများ အပါအဝင် လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ ချမှတ်ရာတွင် ကူညီပေးသည့် ထပ်ဆောင်း ညွှန်ကြားချက်များနှင့် လမ်းညွှန်ချက်ကို ဆိုလိုသည်။

လက်အောက်ခံသည် Trinity အဖွဲ့အစည်းမှာ တစ်ဦးတည်းသော ကော်ပိုရိတ်အဖွဲ့ဝင် သို့မဟုတ် တစ်ဦးတည်းသော ရှယ်ယာရှင်ဖြစ်သည့် ဥပဒေအဖွဲ့အစည်းတစ်ခု ဖြစ်သည်။

အာမခံမရှိ လူနာဆိုသည်မှာ- ကုသစရိတ်၏ အားလုံး သို့မဟုတ် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကို ကျခံပေးမည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း အာမခံကုမ္ပဏီ၊ ERISA အစီအစဉ်၊ ဖက်ဒရယ်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပရိုဂရမ် (Medicare၊ Medicaid၊ SCHIP နှင့် CHAMPUS တို့ဟုသာ ကန့်သတ်မထားခြင်းများ အပါအဝင်)၊

အလုပ်သမား နစ်နာကြေး သို့မဟုတ် အခြားပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ထောက်ပံ့မှုတို့ထံမှ အကျုံးဝင်မှု စသည်တို့ မရှိသော အာမခံ မထားရှိထားသည့် လူပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးကို ဆိုလိုသည်။

တာဝန်ရှိသောဌာန

ဤထပ်တူလုပ်ဆောင်ရေးမူဝါဒနှင့် ဆက်စပ်သည့် နောက်ထပ် လမ်းညွှန်ချက်ကို အသင်းအဖွဲ့၏ အမှုဆောင်ခေါင်းဆောင်များထံမှ ရယူနိုင်ပါသည်။

အတည်ပြုချက်များ

ကနဦး အတည်ပြုချက်- ဇွန် 14, 2014၊ Trinity Health ဒါရိုက်တာများ ဘုတ်အဖွဲ့ဝင်များ၏ ကြီးကြပ်ရေးကော်မတီ

နောက်ဆက်တွဲ ပြန်လည်သုံးသပ်မှု/ပြင်ဆင်ချက်(များ)- စက်တင်ဘာ 18, 2014; ဇူလိုင်လ 1, 2017; ဒီဇင်ဘာ 8, 2021, ဒီဇင်ဘာ 6, 2023, ဖေဖော်ဝါ 20, 2024