



மெடிஷீல்டு லைஃப் 2020 மறுஆய்வு குறித்த பொது கலந்தாலோசனை

மெடிஷீல்டு லைஃப் திட்ட அனுசூலங்கள், சந்தாக்கள் ஆகியவற்றின் தொடர் மறுஆய்வின் ஒரு பகுதியாக, திட்ட மேம்பாட்டின் தொடர்பில் வெளியிடப்பட்டுள்ள முன்னோட்டப் பரிந்துரைகள் மற்றும் யோசனைகள் குறித்து பொதுமக்களின் கருத்துகளை நாளும் பொது கலந்தாலோசனை நடவடிக்கையை மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றம் நடத்தும். இந்தப் பொது கலந்தாலோசனை 2020 செப்டம்பர் 29 முதல் அக்டோபர் 20 வரை நடைபெறும்.

சிங்கப்பூர்களுக்கு சுகாதாரப் பராமரிப்பு கட்டுப்படியாகும் அளவில் வைத்திருக்கப்படும்

2. மெடிஷீல்டு லைஃப் என்பது சிங்கப்பூர்கள் அனைவருக்கும், ஏற்கனவே இருக்கக்கூடிய உடல்நலப் பிரச்சனைகளைப் பொருட்படுத்தாமல், பெருமளவிலான மருத்துவக் கட்டணங்களிலிருந்து வாழ்நாள் முழுவதும் பாதுகாப்பளிப்பதற்காக 2015 நவம்பர் மாதம் தொடங்கப்பட்ட அடிப்படை சுகாதாரக் காப்புறுதித் திட்டமாகும். மெடிஷீல்டு லைஃப் கொள்கை, திட்ட வரையறைகள் குறித்து பரிந்துரைகள் செய்வதற்காகவும், திட்ட நிர்வாகத்தை மறுஆய்வு செய்வதற்காகவும், மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றத்தை சுகாதார அமைச்சர் நியமித்தார். திட்டம் தொடங்கப்பட்டதிலிருந்து பெரிய அளவில் மேற்கொள்ளப்படும் முதல் மறுஆய்வு இது. பரிந்துரைக்கப்படும் மாற்றங்கள் 2021 முற்பகுதியில் அமலாக்கப்படும் என எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

3. மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றத்தின் தலைவர் திருமதி ஃபாங் ஆய் லியன், "நமது சுகாதாரப் பராமரிப்புச் சேவைகள் தொடர்ந்து கட்டுப்படியாவதை உறுதி செய்து, சிங்கப்பூர்களுக்கு அதிக மன நிம்மதி அளிப்பதில் மெடிஷீல்டு லைஃப் முக்கிய பங்காற்றுகிறது. திட்டத்தின் அனுசூலங்களும் சந்தாக்களும் மருத்துவத்துறையில் நேரும் மாற்றங்கள், சுகாதாரப் பராமரிப்புச் செலவின் பணவீக்கம், உண்மையான கோரிக்கை நிலவரம் ஆகியவற்றுக்கு ஏற்ப ஈடுகொடுப்பதை உறுதிசெய்ய நாங்கள் குறிப்பிட்ட கால இடைவெளியில் மறுஆய்வு செய்து புதுப்பிக்கவேண்டும். மன்றம் மறுஆய்வை மேற்கொள்ளுகையில், பொது கலந்தாலோசனை வாயிலாகத் தங்களது யோசனைகளையும் கருத்துகளையும் பகிர்ந்துகொள்ள சிங்கப்பூர்களை அழைக்கிறோம். இதன்வழி மெடிஷீல்டு லைஃப் திட்டம் அதன் சந்தாதாரர்களுக்குத் தொடர்ந்து நன்மை பயக்கும்," என்று கூறினார்.

மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றத்தின் முன்னோட்டப் பரிந்துரைகள்

4. மெடிஷீல்டு லைஃப் திட்டம் இரண்டு முக்கிய நோக்கங்களின் அடிப்படையில் வடிவமைக்கப்பட்டது: (a) சிங்கப்பூர்களுக்கு மேம்பட்ட பாதுகாப்பு அளிக்கவேண்டும், அதே சமயத்தில் (b) சந்தாக்களைக் கட்டுப்படியாகும் அளவில் வைத்திருக்கவேண்டும். மெடிஷீல்டு லைஃப் திட்டம் நீடித்து நிலைக்கத்தக்கதாக இருப்பதை உறுதிப்படுத்த, இந்த நோக்கங்களுக்கு இடையில் கவனமாகச் சமநிலை காணப்படவேண்டும். ஏனெனில், காப்பீட்டுத் தொகைகள் சந்தாக்களைக் கொண்டதான் வழங்கப்படுகின்றன.

5. இந்த அடிப்படையில், மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றம் மூன்று பரந்த அம்சங்களில் முன்னோட்ட மேம்பாடுகளை அடையாளம் காட்டியுள்ளது:

(a) மேம்பட்ட பாதுகாப்பளிக்க, கோரிக்கை வரம்புகளின் புதுப்பிப்பு மற்றும் சீரமைப்பு

6. மெடிஷீல்டு லைஃப் திட்டத்தின் கோரிக்கை வரம்புகள், நிதி உதவிபெறும் கட்டணங்களில் பத்தில் ஒன்பதுக்குப் பாதுகாப்பளிக்கும் வகையில் புதுப்பிக்கப்படவேண்டும். அதோடு, பணவீக்கத்திற்கும் மருத்துவத்துறையின் முன்னேற்றத்திற்கும் ஏற்ப போதுமான பாதுகாப்பு அளிக்கப்படுவதை உறுதி செய்ய, இந்த வரம்புகள் மேலும் அடிக்கடி மறுஆய்வு செய்யப்படவேண்டும். மேலும், மன்றம் பின்வரும் சீரமைப்புகளைப் பரிந்துரைக்கிறது:

- i. துணைத்தீவிரப் பராமரிப்பு¹ அல்லது விலையான வெளிநோயாளி கதிரியக்க சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளுக்கான பாதுகாப்பை மேம்படுத்த, சமூக மருத்துவமனை பராமரிப்புக்கும் வெளிநோயாளி கதிரியக்க சிகிச்சைக்கும் சிகிச்சை சார்ந்த கோரிக்கை வரம்புகளை அறிமுகப்படுத்தவேண்டும்.
- ii. ஓர் ஆண்டில் நீண்டநாள் அல்லது பலமுறை மருத்துவமனையில் தங்குவதால் நேரும் வழக்கமீறிய மிகப்பெரிய கட்டணத்தொகைகளிலிருந்து சிங்கப்பூரர்களுக்கு மேம்பட்ட பாதுகாப்பளிக்க, கொள்கை ஆண்டின் கோரிக்கை வரம்பு \$100,000-ல் இருந்து \$150,000 ஆக உயர்த்தப்படவேண்டும்.

(b) பெரிய அளவிலான சுகாதாரப் பராமரிப்பு உருமாற்ற முனைப்புகளுக்கு ஆதரவளிக்கும் மேம்பாடுகள்

7. சுகாதாரப் பராமரிப்புச் செலவுகளை நீண்டகாலத்திற்கு நிலைநாட்டுவதற்கான பெரிய அளவிலான சுகாதாரப் பராமரிப்பு உருமாற்ற முனைப்புகளுக்கு ஏற்ப, மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றம் சில மேம்பாடுகளைப் பரிந்துரைக்கிறது. சமூகத்தில் அல்லது வீட்டில் அதிக பொருத்தமான பராமரிப்பு பெறக்கூடிய சிங்கப்பூரர்களுக்கு மேம்பட்ட ஆதரவளித்து, விலையான மருத்துவமனை பராமரிப்புக்கான அவசியத்தைக் குறைப்பது இதன் நோக்கம்:

- i. மருத்துவமனையில் தங்கியிருக்கும் முதல் இரண்டு நாட்களுக்கான அன்றாட படுக்கைப்பிரிவு, சிகிச்சை கட்டணங்களுக்கு உயர் கோரிக்கை வரம்புகளை அறிமுகப்படுத்தவேண்டும். நோயைக் கண்டறியும் சோதனைகளால் முதல் இரண்டு நாட்களில் கட்டணம் அதிகமாக இருப்பது இதற்குக் காரணம். முன்சூட்டியே வீடு திரும்பக்கூடிய நோயாளிகளுக்கு மேம்பட்ட ஆதரவளிப்பது இதன் நோக்கம்.
- ii. வயது மூத்த நோயாளிகளின் பகல்நேர அறுவை சிகிச்சைகளுக்கான கழிப்புத்தொகை² குறைக்கப்படவேண்டும். மருத்துவமனையில் தங்கியிருப்பதற்குப் பதிலாக பகல்நேர அறுவை சிகிச்சையைத் தேர்ந்தெடுக்க நோயாளிகள் தயங்காதிருப்பதை இதன்வழி உறுதிப்படுத்தலாம்.

(c) பரிந்துரைக்கப்படும் இதர மேம்பாடுகள்

8. மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றம் இதர மேம்பாடுகளையும் பரிந்துரைக்கிறது:
 - i. தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கான விகிதப்படியான காரணியை³ 25 விழுக்காட்டுக்குக் குறைக்கவேண்டும். உண்மையான கட்டணத்தை மேலும் தெளிவாக எடுத்துக்காட்டுவதற்கும், நிதி உதவி பெறும் நோயாளிகளுக்கும் தனியார் நோயாளிகளுக்கும் வழங்கப்படும் காப்பீட்டுத் தொகையில் கூடுதல் ஒப்பீட்டை உறுதிப்படுத்துவதற்கும் இது துணை புரியும்.
 - ii. தற்கொலை முயற்சியால், வேண்டுமென்றே சுயமாகக் காயப்படுத்திக் கொள்வதால், போதைப்பழக்கத்தால், மது அருந்துவதால் தேவைப்படும் சிகிச்சைகளுக்கான வழக்கமான விலக்கல்கள் நீக்கப்படவேண்டும். இந்த நோயாளிகள் உடல்நலம் தேறி வருவதற்கு ஆதரவளிப்பதில் சிகிச்சையின் பங்கு அதிகரித்து வருவது இதற்குக் காரணம்.

¹ சமூக மருத்துவமனைகளின் துணைத்தீவிரப் பராமரிப்பு, தீவிரப் பராமரிப்பளிக்கும் மருத்துவமனைகளுடன் ஒப்பிடுகையில் குறைவான தீவிரத்தில், கூடுதலான மருத்துவ மற்றும் தாதிமை பராமரிப்பு தேவைப்படும் சிக்கலான மருத்துவப் பிரச்சனைகளுக்கானது.

² மெடிஷீல்டு லைஃப் காப்பீட்டுத்தொகை தொடங்குவதற்குமுன் ஒவ்வொரு கொள்கை ஆண்டிலும் நோயாளி செலுத்தும் தொகை. வயதையும் படுக்கைப்பிரிவையும் பொறுத்து, இது \$1,500 முதல் \$3,000 வரை இருக்கும்.

³ மெடிஷீல்டு லைஃப் காப்பீட்டுத்தொகைகள், தனியார் மருத்துவமனை கட்டணங்களைவிடப் பொதுவாகப் பெருமளவு குறைவாக இருக்கும் பொது மருத்துவமனைகளின் நிதி உதவிபெறும் கட்டணங்களை மையமாகக் கொண்டுள்ளன. தனியார் மருத்துவமனை கட்டணத்திற்குக் காப்பீட்டுத்தொகையைக் கணக்கிடுவதற்கு முன்பாக, அதனை நிதி உதவிபெறும் கட்டணத்திற்கு நிகரான அளவுக்குக் குறைப்பதற்காக விகிதப்படியான காரணி பயன்படுத்தப்படுகிறது.

சந்தாக்களும் சந்தாவின் கட்டுப்படியாகும் தன்மையும் மறுஆய்வு

9. மேம்பட்ட பாதுகாப்பும் உயர் காப்பீட்டுத் தொகையும் அளிக்கும் மேம்பாடுகளுக்கு ஆதரவளிக்கவும், சுகாதாரப் பராமரிப்புச் செலவின் பணவீக்கத்திற்கும், உண்மையான கோரிக்கை நிலவரத்திற்கும் ஈடுகொடுக்கவும், சந்தாக்களில் இடையிடையில் மாற்றங்கள் செய்யப்படவேண்டும். குறிப்பாக, கடந்த நான்கு ஆண்டுகளில் மெடிஷீல்டு லைஃப் காப்பீட்டுத் தொகைகள் கிட்டத்தட்ட 40% அதிகரித்துள்ளன. காப்பீடு கோருவோரின் எண்ணிக்கை கிட்டத்தட்ட 30% அதிகரித்துள்ளது. இத்திட்டம் தொடர்ந்து நீடித்து நிலைப்பதை உறுதிப்படுத்த, காப்பீட்டுக் கணிப்பாளரின் பரிந்துரைப்படி இந்தச் சுற்றில் சந்தாக்களில் மாற்றம் செய்ய மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றம் பரிந்துரைக்கிறது.

10. அரசாங்கத்தின் கடப்பாட்டின்படி மெடிஷீல்டு லைஃப் சந்தாக்கள் முதல் ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு நிலையாக வைத்திருக்கப்பட்டதால், 2018 முதல் 2020 வரை பற்பல அனுசூல மேம்பாடுகள் அமலாக்கப்பட்டபோது சந்தாக்களில் மாற்றம் செய்யப்படவில்லை. இந்தச் சுற்றின் மாற்றங்களில் இந்த மேம்பாடுகளும் கவனத்தில் கொள்ளப்படும்.

11. குறைந்த முதல் நடுத்தர வருமானம் ஈட்டும் குடும்பங்கள், மெர்டேக்கா மற்றும் முன்னோடித் தலைமுறையினர் ஆகியோருக்குச் சந்தா நிதி உதவிகளும் ஆதரவும் தொடர்ந்து வழங்கப்படும். சந்தாக்களைத் தொடர்ந்து மெடிசேவ் பயன்படுத்தி முழுமையாகச் செலுத்திடலாம். நிதி உதவிகளுக்குப் பிந்திய குடும்பத்தின் மொத்த சந்தாக்கள், பெரும்பாலான வழக்கமான வகை குடும்பங்களின் வருடாந்தர மெடிசேவ் சந்தாவுக்கும் உள்வரவுகளுக்கும் உட்பட்டிருக்கும்.

12. இருந்தாலும், கொவிட்-19 பாதிப்பினால், சந்தாக்களைச் செலுத்த சிங்கப்பூரர்கள் சிலர் அதிக சவால்களை எதிர்நோக்கக்கூடும் என்பதை மன்றம் உணர்கிறது. எனவே, இந்த அசாதாரணமான காலகட்டத்தில் கூடுதல் உதவி வழங்குவது குறித்து பரிசீலிக்குமாறு சுகாதார அமைச்சிடம் மன்றம் கேட்டுக்கொண்டது. சுகாதார அமைச்சு அடுத்த ஈராண்டுகளுக்கு சிங்கப்பூரர்களுக்குக் கூடுதல் ஆதரவளிக்க உறுதி அளித்திருப்பதில் மன்றம் மகிழ்ச்சி அடைகிறது. பணச் சிரமத்தின் காரணமாக ஒருவரும் மெடிஷீல்டு லைஃப் வழங்கும் பாதுகாப்பை இழந்துவிடமாட்டார்கள்.

13. முன்னோட்டப் பரிந்துரைகள் பற்றிய கூடுதல் விவரங்களுக்குப் பின்னிணைப்பு A-யும், முன்னோட்டப் பரிந்துரைகள் நோயாளிகளுக்கான பாதுகாப்பை எவ்வாறு மேம்படுத்தும் என்பது பற்றிய விளக்கங்களுக்கு பின்னிணைப்பு B-யும் பார்க்கவும்.

பொது கலந்தாலோசனையின் விவரங்கள்

14. மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றம் முன்னோட்டப் பரிந்துரைகள் பற்றிய பொதுமக்களின் கருத்துகளையும் யோசனைகளையும் வரவேற்கிறது. பொது கலந்தாலோசனையில் கிடைக்கும் கருத்துகளை மன்றம் கவனமாகப் பரிசீலனை செய்த பிறகு, 2020 கடைசிக்குள் இறுதிப் பரிந்துரைகளைச் செய்யும். முன்னோட்டப் பரிந்துரைகளின் விவரங்கள் உள்ளடங்கிய பொது கலந்தாலோசனை அறிக்கையை <http://www.moh.gov.sg/e-consultation/mshl2020> இணையத்தளத்தில் பார்வையிடலாம்.

15. அனைத்து கருத்துகளையும் 29 செப்டம்பர் 2020 மாலை 6 மணியிலிருந்து 20 அக்டோபர் 2020 மாலை 6 மணி வரை <http://www.moh.gov.sg/e-consultation/mshl2020> இணையத்தளத்தில் உள்ள கருத்துரைப்புப் படிவத்தைப் பயன்படுத்தி சமர்ப்பிக்கலாம், அல்லது பின்வரும் முகவரிக்குத் தபாலில் அனுப்பி வைக்கலாம்: Quality Service, Ministry of Health, 16 College Road, College of Medicine Building, Singapore 169854. முடிவடையும் தேதிக்குள் கிடைக்கப்பெறும் கருத்துகள் அனைத்தும் கவனமாகப் பரிசீலிக்கப்படும்.

மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றத்தின் முன்னோட்டப் பரிந்துரைகள் பற்றிய கூடுதல் விவரங்கள்

மெடிஷீல்டு லைஃப் கோரிக்கை வரம்புகள், கழிப்புத்தொகை, விகிதப்படியான காரணிகள் ஆகியவற்றில் பரிந்துரைக்கப்படும் மாற்றங்கள்

மெடிஷீல்டு லைஃப் மன்றம், மெடிஷீல்டு லைஃப் திட்டத்தின் அனுசூலங்களில் பின்வரும் மாற்றங்களைப் பரிந்துரைக்கிறது. பெருமளவிலான மருத்துவமனை கட்டடணங்களுக்கும் விலையான வெளிநோயாளி சிகிச்சைகளுக்கும் சிங்கப்பூரர்கள் தொடர்ந்து போதுமான பாதுகாப்பு பெறுவதை உறுதிப்படுத்துவது இதன் நோக்கம்.

அட்டவணை A1: கோரிக்கை வரம்புகளில் பரிந்துரைக்கப்படும் மாற்றங்கள்

	தற்போது	பரிந்துரைக்கப்படுவது
உள்நோயாளி சிகிச்சைகள்		
படுக்கைப்பிரிவு, சிகிச்சைக்கான அன்றாடக் கட்டணங்கள்		
- வழக்கமான படுக்கைப்பிரிவு	ஒரு நாளுக்கு \$700	ஒரு நாளுக்கு \$800*
- தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு	ஒரு நாளுக்கு \$1,200	ஒரு நாளுக்கு \$2,200*
* முதல் இரண்டு நாட்களுக்கு ஒவ்வொரு நாளுக்கும் கூடுதலாக \$200 கோரிக்கை வரம்பு உண்டு		
- உள்நோய் சிகிச்சை	ஒரு நாளுக்கு \$100, ஒரு கொள்கை ஆண்டில் அதிகப்பட்சம் 35 நாட்கள்	ஒரு நாளுக்கு \$160, ஒரு கொள்கை ஆண்டில் அதிகப்பட்சம் 60 நாட்கள்
ஸ்டிரியோடாக்டிக் கதிரியக்க அறுவை சிகிச்சை	ஒவ்வொரு சிகிச்சைக்கும் \$4,800	ஒவ்வொரு சிகிச்சைக்கும் \$10,000
சமூக மருத்துவமனை		
- மறுவாழ்வு பராமரிப்பு [^]	ஒரு நாளுக்கு \$350	ஒரு நாளுக்கு \$350
- துணை தீவிரப் பராமரிப்பு [^]		ஒரு நாளுக்கு \$430
வெளிநோயாளி சிகிச்சைகள்		
சிறுநீரக இரத்தச் சுத்திகரிப்பு	ஒரு மாதத்திற்கு \$1,000	ஒரு மாதத்திற்கு \$1,100
மனித உறுப்பு மாற்றுக்கான தடுப்பாற்றல் குறைப்பு சிகிச்சை	ஒரு மாதத்திற்கு \$200	ஒரு மாதத்திற்கு \$550
புற்றுநோய்க்கான கதிரியக்க சிகிச்சை		
வெளிப்புற கதிரியக்க சிகிச்சை (உடலின் ஒருபகுதிக்கானது தவிர்த்து)	ஒரு சிகிச்சைக்கு \$140	ஒரு சிகிச்சைக்கு \$300
உடலின் ஒருபகுதிக்கான கதிரியக்க சிகிச்சை		ஒரு சிகிச்சைக்கு \$900
அதிகப்பட்ச கோரிக்கை வரம்புகள்		
கொள்கை ஆண்டின் கோரிக்கை வரம்பு	\$100,000	\$150,000

[^] மறுவாழ்வு பராமரிப்பு என்பது ஒருவரின் நோய்க்குப் பிறகு நேரும் இயலாமை மற்றும் இயக்காற்றல் குறைபாட்டை சீர்ப்படுத்தும் பயிற்சி சிகிச்சையைக் குறிக்கிறது. துணை தீவிரப் பராமரிப்பு என்பது தீவிர கவனிப்பளிக்கும் மருத்துவமனைகளில் வழங்கப்படுவதைவிடக் குறைவான தீவிரம் கொண்ட மருத்துவ, தாதிமை பராமரிப்பு கூடுதலாகத் தேவைப்படும் சிக்கலான மருத்துவப் பிரச்சனைகளுக்கானது.

அட்டவணை A2: கழிப்புத்தொகைகளில் பரிந்துரைக்கப்படும் மாற்றங்கள்

படுக்கைப்பிரிவு / சிகிச்சை	தற்போது	பரிந்துரைக்கப்படுவது
பகல்நேர அறுவை சிகிச்சை		
- 80 வயதுக்கு மேல்	\$3,000	\$2,000

அட்டவணை A3: விகிதப்படியான காரணிகளில் பரிந்துரைக்கப்படும் மாற்றங்கள்

படுக்கைப்பிரிவு / சிகிச்சை	தற்போது	பரிந்துரைக்கப்படுவது
தனியார் மருத்துவமனை (பகல்நேர அறுவை சிகிச்சை உட்பட)	35%	25%

நோயாளிகளுக்கான காப்பீட்டுப் பாதுகாப்பை முன்னோட்டப் பரிந்துரைகள் எவ்வாறு மேம்படுத்தும் என்பதற்கான விளக்கம்

வழக்கமீறிய பெருமளவிலான கட்டணங்களை எதிர்நோக்கும் நோயாளிகள்

எடுத்துக்காட்டு 1

எட்டு வயது சிங்கப்பூரர் ஒருவர் வலிப்புநோய் காரணமாக 147 நாட்கள் மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்தார். அந்த நோயாளி "சி" படுக்கைப்பிரிவில் தங்கியிருந்தார். இடையில் 80 நாட்களுக்கு மேலாகத் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவில் இருந்தார். மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்தபோது, நோயாளிக்கு ஐந்து அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட்டன.

கீழ்க்காணும் அட்டவணை B1 கட்டண விவரங்களைக் காட்டுகிறது.

அட்டவணை B1: 147 நாட்கள் மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்த 8 வயது நோயாளியின் கட்டண விவரங்கள்

	தொகை	
அரசாங்க நிதி உதவிக்கு முந்திய மொத்த கட்டணம்	\$546,500	
அரசாங்க நிதி உதவிக்குப் பிந்திய கட்டணம் ¹	\$142,100	
மெடிஷீல்டு லைஃப் வழங்கும் தொகை	தற்போது	பரிந்துரைக்கப்படுவது
	\$100,000 (வரம்பு \$100,000)	\$136,037
மெடிசேவ் மற்றும்/அல்லது ரொக்கம்	\$42,1002	\$6,063

¹ "சி" படுக்கைப்பிரிவு நோயாளிகள், பணவசதி சோதனைக்கு உட்பட்ட அரசாங்க நிதி உதவியாக மொத்த கட்டணத்தில் 80% வரை பெறலாம்.

² இந்த நோயாளியின் துழ்நிலையில், மெடிஃபண்டு \$40,700 அளித்தது. மீதி \$1,400 தொகை, குடும்ப உறுப்பினர் ஒருவரின் மெடிசேவ் சேமிப்பைப் பயன்படுத்தி செலுத்தப்பட்டது.

கொள்கை ஆண்டின் கோரிக்கை வரம்பு \$150,000 வரை உயர்த்தப்பட்டால், மெடிஷீல்டு லைஃப் இந்தக் கட்டணத்திற்குக் கூடுதல் தொகை வழங்கும்.

அதிக விலையான பராமரிப்பு வகைகள் தேவைப்படும் நோயாளிகள்

எடுத்துக்காட்டு 2

அறுபது வயது சிங்கப்பூர் ஒருவர் எலும்பு கிருமித்தொற்றின் காரணமாக சமூக மருத்துவமனையில் சேர்க்கப்பட்டார். நிதி உதவியுள்ள படுக்கைப்பிரிவில் தங்கியிருந்த அவர், 25 நாட்களுக்குத் துணைத் தீவிரப் பராமரிப்பு பெற்றார்.

தீவிரப் பராமரிப்பளிக்கும் மருத்துவமனையில் சிகிச்சையை முடித்தபிறகு, துணைத் தீவிரப் பராமரிப்புக்காக சமூக மருத்துவமனைக்கு நோயாளி மாற்றப்பட்டார். எனவே, தீவிரப் பராமரிப்பளிக்கும் மருத்துவமனையின் கட்டணத்தின்மூலம், வருடாந்தர மெடிஷீல்டு லைஃப் கழிப்புத்தொகையை நோயாளி எட்டிவிட்டார். ஒவ்வொரு கொள்கை ஆண்டிலும் ஒருமுறை மட்டுமே கழிப்புத்தொகை எட்டப்படவேண்டும்.

சமூக மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்ததற்கான கட்டண விவரங்கள் அட்டவணை B2-ல் காட்டப்பட்டுள்ளன.

அட்டவணை B2: 25 நாட்கள் மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்த 60 வயது நோயாளியின் கட்டண விவரங்கள்

	மருத்துவமனை கட்டணம் ¹	மெடிஷீல்டு லைஃப் கோரிக்கையின் கணக்கீடு	
மொத்த கட்டணம்	\$17,300		
அரசாங்க நிதி உதவிக்குப் பிறகு மொத்த கட்டணம் ²	\$10,700		
- அன்றாட படுக்கைப்பிரிவு, சிகிச்சை கட்டணங்கள் (சமூக மருத்துவமனையில் 25 நாட்களுக்குத் துணைத் தீவிரப் பராமரிப்பு)	\$10,700	தற்போது ³ \$8,750	பரிந்துரைக்கப்படுவது ⁴ \$10,700
கோரக்கூடிய மொத்த தொகை	-	\$8,750	\$10,700
கழிப்புத்தொகை கழிப்பு ⁵	-		\$0 (முன்னதாக மருத்துவமனையில் தங்கியபோது ஈடு செய்யப்பட்டுவிட்டது)
இணைக் காப்புறுதி கழிப்பு ⁶	-	(\$262.50)	(\$321)
மெடிஷீல்டு லைஃப் செலுத்துவது	-	\$8,487.50	\$10,379
மெடிசேவ் கணக்கிலிருந்து எடுக்கக்கூடிய மொத்தத் தொகை	-	\$2,212.50	\$321
மொத்த கைக்காசு (ரொக்கம்)	-	\$0	\$0

¹ நோயாளி நிதி உதவிபெறும் சமூக மருத்துவமனை படுக்கைப்பிரிவில் தங்கியிருந்த சிங்கப்பூர் என்பதால், 100% கட்டணத்தின் அடிப்படையில் மெடிஷீல்டு லைஃப் கோரிக்கை கணக்கிடப்படுகிறது.

² நிதி உதவிபெறும் சமூக மருத்துவமனை படுக்கைப்பிரிவின் நோயாளிகள், பணவசதி சோதனைக்கு உட்பட்ட அரசாங்க நிதி உதவியாக மொத்த கட்டணத்தில் 75% வரை பெறலாம்.

³ சமூக மருத்துவமனையின் அன்றாடப் படுக்கைப்பிரிவு மற்றும் சிகிச்சை கட்டணங்களின் கோரிக்கை வரம்பின் குறைவான தொகை, (\$350 x 25 நாட்கள்) = \$8,750, அல்லது \$10,700 கட்டணத்தில் 100%. எனவே, கோரக்கூடிய தொகை \$8,750.

⁴ சமூக மருத்துவமனையில் துணைத்தீவிரப் பராமரிப்புக்குப் பரிந்துரைக்கப்படும் முன்னோட்டக் கோரிக்கை வரம்பின்கீழ், கோரக்கூடிய தொகை கோரிக்கை வரம்பின் குறைவான தொகை, (\$430 x 25 நாட்கள்) = \$10,750, அல்லது \$10,700 கட்டணத்தில் 100%. எனவே, கோரக்கூடிய தொகை \$10,700.

⁵ நோயாளி முந்திய மருத்துவமனை கட்டணத்தில் கழிப்புத்தொகையை ஏற்கனவே எட்டிவிட்டார்.

⁶ இணைக் காப்புறுதி = கழிப்புத்தொகை உள்ளடங்க, முதல் \$5,000க்குக் கோரக்கூடிய தொகையில் 10%, அடுத்த \$5,000க்கு 5%, \$10,000க்கு மேலான தொகைக்கு 3%. நோயாளி முந்திய மருத்துவமனை கட்டணத்தில் செய்த கோரிக்கைகளினால், இணைக் காப்புறுதிக்கு ஏற்கனவே 3% பிரிவில் இருக்கிறார்.

தீவிரப் பராமரிப்பளிக்கும் மருத்துவமனையில் குறுகியகாலம் தங்கியிருக்கும் நோயாளிகள்

எடுத்துக்காட்டு 3

சமைக்காத / போதிய அளவு சமைக்காத மாமிசத்தை உண்டதால் ஏற்பட்டிருக்கக்கூடிய பாக்கீரியா கிருமித்தொற்றின் காரணமாக 37 வயது சிங்கப்பூரர் ஒருவர் தீவிரப் பராமரிப்பளிக்கும் மருத்துவமனையில் 2 நாட்கள் தங்கியிருந்தார். அந்த நோயாளி “சி” படுக்கைப்பிரிவில் தங்கியிருந்தார். அவரது கட்டணத்தில் சுமார் 80%, நோயைக் கண்டறிவதற்கான சோதனைகளுக்கானவை.

தீவிரப் பராமரிப்பளிக்கும் மருத்துவமனையின் கட்டணத்தின்மூலம், வருடாந்தர மெடிஷீல்டு லைஃப் கழிப்புத்தொகையை நோயாளி ஏற்கனவே எட்டிவிட்டார். ஒவ்வொரு கொள்கை ஆண்டிலும் ஒருமுறை மட்டுமே கழிப்புத்தொகை எட்டப்படவேண்டும்.

தீவிரப் பராமரிப்பளிக்கும் மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்ததற்கான கட்டண விவரங்கள் அட்டவணை B3-ல் காட்டப்பட்டுள்ளன.

அட்டவணை B3: 2 நாட்கள் மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்த 37 வயது நோயாளியின் கட்டண விவரங்கள்

	மருத்துவமனை கட்டணம் ¹	மெடிஷீல்டு லைஃப் கோரிக்கையின் கணக்கீடு	
மொத்த கட்டணம்	\$3,750		
அரசாங்க நிதி உதவிக்குப் பிறகு மொத்த கட்டணம் ²	\$1,800		
- அன்றாட படுக்கைப்பிரிவு, சிகிச்சை கட்டணங்கள் (வழக்கமான படுக்கைப்பிரிவில் 2 நாட்கள்)	\$1,800	தற்போது ³ \$1,400	பரிந்துரைக்கப்படுவது ⁴ \$1,800
கோரக்கூடிய மொத்த தொகை	-	\$1,400	\$1,800
கழிப்புத்தொகை கழிப்பு ⁵	-	\$0 (முன்னதாக மருத்துவமனையில் தங்கியபோது ஈடு செய்யப்பட்டுவிட்டது)	
இணைக் காப்புறுதி கழிப்பு ⁶	-	(\$140)	(\$180)
மெடிஷீல்டு லைஃப் செலுத்துவது	-	\$1,260	\$1,620
மெடிசேவ் கணக்கிலிருந்து எடுக்கக்கூடிய மொத்தத் தொகை	-	\$540	\$180
மொத்த கைக்காசு (ரொக்கம்)	-	\$0	\$0

¹ நோயாளி “சி” படுக்கைப்பிரிவில் தங்கியிருந்த சிங்கப்பூரர் என்பதால், 100% கட்டணத்தின் அடிப்படையில் மெடிஷீல்டு லைஃப் கோரிக்கை கணக்கிடப்படுகிறது

² “சி” படுக்கைப்பிரிவின் நோயாளிகள், பணவசதி சோதனைக்கு உட்பட்ட அரசாங்க நிதி உதவியாக மொத்த கட்டணத்தில் 80% வரை பெறலாம்.

³ வழக்கமான படுக்கைப்பிரிவு மற்றும் சிகிச்சை கட்டணங்களின் கோரிக்கை வரம்பின் குறைவான தொகை, (\$700 x 2 நாட்கள்) = \$1,400, அல்லது \$1,800 கட்டணத்தில் 100%. எனவே, கோரக்கூடிய தொகை \$1,400.

⁴ தீவிரப் பராமரிப்பு மருத்துவமனையில் தங்கியிருக்கும் முதல் இரண்டு நாட்களுக்குப் பரிந்துரைக்கப்படும் முன்னோட்டக் கோரிக்கை வரம்பின்கீழ், கோரக்கூடிய தொகை கோரிக்கை வரம்பின் குறைவான தொகை, (\$1,000 x 2 நாட்கள்) = \$2,000, அல்லது \$1,800 கட்டணத்தில் 100%. எனவே, கோரக்கூடிய தொகை \$1,800.

⁵ நோயாளி முந்திய மருத்துவமனை கட்டணத்தில் கழிப்புத்தொகையை ஏற்கனவே எட்டிவிட்டார்.

⁶ இணைக் காப்புறுதி = கழிப்புத்தொகை உள்ளடங்க, முதல் \$5,000க்குக் கோரக்கூடிய தொகையில் 10%.