

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

1.0 မူဝါဒထုတ်ပြန်ချက်

Kaiser Foundation Health Plans(KFHP)နှင့်Kaiser Foundation Hospitals(KFH) တို့သည်အားနည်းချက်ရှိသောလူများအတွက်စောင့်ရှောက်မှုရရှိစေရန်စီစဉ်ပေးသောအစီအစဉ်များကိုပံ့ပိုးပေးရန်ကတိကဝတ်ပြုထားကြသည်။ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ငွေပေးချေနိုင်မှုသည်အရေးပေါ်နှင့်ဆေးကုသမှုလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုရယူရန်အတားအဆီးတစ်ခုဖြစ်သောအခါကြိုကတိကဝတ်တွင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝင်ငွေနည်းပါးသည့်အာမခံမရှိသော၊အာမခံလွှမ်းခြုံမှုလုံလုံလောက်လောက်မရှိသောလူနာများကိုငွေကြေးအကူအညီပံ့ပိုးပေးရန်တို့ပါဝင်သည်။

2.0 ရည်ရွယ်ချက်

ဤပေါ်လစီသည်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာငွေကြေးအထောက်အပံ့အစီအစဉ်(Medical Financial Assistance, MFA)မှတစ်ဆင့်အရေးပေါ်နှင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ငွေကြေးအထောက်အပံ့လက်ခံရန်နှင့်အရည်အချင်းပြည့်မီရန်လိုအပ်ချက်များကိုဖော်ပြသည်။လိုအပ်ချက်များသည်အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ပြည်တွင်းအခွန်စည်းမျဉ်းပုဒ်မ501(r)နှင့်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများကိုကိုင်တွယ်သောသက်ဆိုင်ရာပြည်နယ်စည်းမျဉ်းများနှင့်အကြီးဝင်ပြီးလက်လှမ်းမီမှုရရှိရန်၊အစီအစဉ်၏ရထိုက်ခွင့်သတ်မှတ်ချက်၊MFAဆုများ၏ဖွဲ့စည်းပုံ၊ဆုပမာဏကိုတွက်ချက်ရန်အခြေခံနှင့်ခွင့်ပြုနိုင်သောလိုက်နာမှုများနှင့်ကိုက်ညီသည်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာငွေတောင်းခံလွှာများမပေးဆောင်သည့်အခါဆောင်ရွက်ချက်များကိုအလေးထားသည်။

3.0 အခွင့်အလမ်း

ဤမူဝါဒသည်အောက်ပါအဖွဲ့အစည်းများနှင့်၎င်းတို့၏လက်အောက်ခံများ (စုစုပေါင်းKFHP/Hဟုရည်ညွှန်းသည်) မှအလုပ်ခန့်ထားသောဝန်ထမ်းများအတွက်ပြဌာန်းသည်။

3.1 Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

3.2 Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းကျန်းမာရေးဆေးရုံများ- နှင့်

3.3 KFHP/Hက်အောက်ခံကုမ္ပဏီများ။

3.4 ဤမူဝါဒသည်Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများနှင့်ပူးတွဲဖြည့်စွတ်ချက် အပိုင်း I ရှိKaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများနှင့်ပူးပေါင်းထားသည်ကိုဤနေရာတွင်ရည်ညွှန်းခြင်းအားဖြင့်စာရင်းတွင်ပါရှိသောဆေးရုံများနှင့်တွဲဖက်ထားသည့်ဆေးခန်းများနှင့်သက်ဆိုင်သည်။

4.0 အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ

နောက်ဆက်တွဲAကိုကြည့်ပါ - ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ။

5.0 ထောက်ပံ့ခြင်း

KFHP/Hသည်လူနာ၏အသက်၊မသန်စွမ်းမှု၊ကျား၊မ၊လူမျိုး၊ဘာသာရေးဆက်နွယ်မှုသို့မဟုတ်လူဝင်မှုအဆင့်အတန်း၊လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာတိမ်းညွတ်မှု၊အမျိုးဇာတိ၊လူနာတွင်ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်ရှိ၊မရှိတို့ကိုဂရုမစိုက်ဘဲအရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာများအတွက်အရေးပေါ်နှင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုခံယူခြင်းအတွက်ငွေကြေးအခက်အခဲများလျော့ပါးစေရန်KFHP/Hသည်MFA ၏ဆုံးဖြတ်ချက်အစီအစဉ်ကိုထိန်းသိမ်းသည်။

5.1 ဝန်ဆောင်မှုများသည်MFAပေါ်လစီအရအရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းနှင့်မပြည့်မီခြင်းဖြစ်သည်။ပူးတွဲဖြည့်စွပ်ချက်၊အပိုင်း III၊MFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်မှုများမှလွဲ၍မှတ်သားထားခြင်းမရှိပါက။

5.1.1 အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။MFAသည်အရေးပေါ်နှင့်ဆေးကုသမှုလိုအပ်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ၊ဆေးဆိုင်နှင့်ထုတ်ကုန်များ၊KFHP/H ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များသို့မဟုတ်Kaiser Permanente (KP)

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ပံ့ပိုးသူများရှိ KP အဆောက်အအုံများ(ဥပမာ- ဆေးရုံများ၊ဆေးရုံနှင့်သက်ဆိုင်သည့်ဆေးခန်းများ၊ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများ နှင့်ဆေးရုံအဆောက်အအုံများ)တွင်ထောက်ပံ့ပေးသောဆေးဝါးအထောက်အပံ့ များအတွက်ပြဌာန်းနိုင်သည်။MFAကိုအောက်ဖော်ပြပါအတိုင်းဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ထုတ်ကုန်များတွင်အသုံးပြုနိုင်သည်-

5.1.1.1 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။အဓိကအားဖြင့်လူနာ သို့မဟုတ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများအဆင်ပြေစေရန်အတွက်မဟုတ်ပဲကာကွယ်ခြင်း၊အကဲဖြတ်ခြင်း၊ရောဂါရှာဖွေခြင်းသို့ မဟုတ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအခြေအနေ၏ကုသမှုတို့အတွက်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှု၊ကုသမှုသို့မဟုတ် KP ပံ့ပိုးသူကအမိန့်ပေးသောသို့မဟုတ်ပေးအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။

5.1.1.2 ဆေးအညွှန်းများနှင့်ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။KFHP/Hပြင်ပလူနာ ဆေးဆိုင်တွင်တင်ပြပြီး KP ထောက်ပံ့သူများ၊ KP မဟုတ်သည့်အရေးပေါ်ဌာနပံ့ပိုးသူများ၊ KP မဟုတ်သည့်အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် KP ကန်ထရိုက်ပေးသူများ၏ရေးသားချက်များတွင်ဖော်ပြထားပါသည်။

5.1.1.2.1 ယေဘုယျအမည်ရှိဆေးဝါးများ။ဖြစ်နိုင်ရင်၊ယေဘုယျဆေးဝါးများရွေးချယ်ပြီးအသုံးပြုသင့်သည်။

5.1.1.2.2 အမှတ်တံဆိပ်တပ်ဆေးဝါးများ။
KP ထောက်ပံ့သူမှသတ်မှတ်ထားသည့် ကုန်အမှတ်တံဆိပ်အမည်များကို "ရေးထားသည့် အတိုင်းထုတ်ပေးသည်" (Dispense as Written, DAW)၊ သို့မဟုတ် ယေဘုယျတူညီမှုမရရှိခြင်းဟုရေးထားသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.1.1.2.3 မူးယစ်ဆေးဝါးများသို့မဟုတ်ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။ KP ထောက်ပံ့သူမှရေးသားပေးသည့်ဆေးညွှန်းစာသို့မဟုတ်အမှာစာဖြင့် KP ပြင်ပလူနာဆေးခန်းမှဆေးထုတ်ပေးခဲ့သည်။

5.1.1.2.4 Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ။ ဆေးဝါးအထောက်အပံ့အပိုင်း D အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်ဆေးဝါးသက်သာခွင့်အတွက်ဆေးဝါးအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများထံလျှောက်ထားပါ။

5.1.1.3 တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ (Durable Medical Equipment, DME)။ DME လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KP ပံ့ပိုးသူက အမိန့်ပေးပြီးဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီသောလူနာတစ်ဦးအား KFHP/H ကထောက်ပံ့ပေးသည်။

5.1.1.4 ကျန်းမာရေးသင်ကြားလေ့ကျင့်သောအတန်းများ။ လူနာစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် KP ပံ့ပိုးသူက အကြံပြုထားသောရရှိနိုင်သည့်အတန်းစားများနှင့်ဆက်စပ်နေသည့်အခကြေးငွေများကို KP မှစီစဉ်ပေးသည်။

5.1.1.5 ခြွင်းချက်အခြေခံပေါ်မှာရရှိနိုင်သောဝန်ဆောင်မှုများ။ ခြွင်းချက်တစ်ခုဖြစ်သည့်အခြေအနေအချို့တွင် MFA သည် (1) KP မဟုတ်သည့်စက်ရုံမှပေးသောဝန်ဆောင်မှုများနှင့် (2) DME ကို KP ပံ့ပိုးသူကသတ်မှတ်ထားပြီးသို့မဟုတ်အမိန့်ပေးထားပြီးအောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းကန်ထရိုက်/ရောင်းချသူမှထောက်ပံ့သည်။ ခြွင်းချက်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီရန်လူနာသည်အောက်ဖော်ပြပါအပိုင်း 5.6.2 တွင်

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ဖော်ပြထားသောမြင့်မားသောဆေးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်နှင့်ကိုက်ညီရန်လိုအပ်သည်။

5.1.1.5.1 ကျွမ်းကျင်သောသူနာပြုဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အလယ်အလတ်တန်းစားစောင့်ရှောက်သောဝန်ဆောင်မှုများ။ဆေးရုံမှအတွင်းလူနာဆင်းရန်လွယ်ကူချောမွေ့ရန်သတ်မှတ်ထားသောဆေးကုသမှုလိုအပ်ချက်ရှိသည့်လူနာအားKP ဆေးရုံကန်ထရိုက်စာချုပ်များကထောက်ပံ့ပေးခဲ့သည်။

5.1.1.5.2 တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ(DME) ။ ရောင်းချသူသည် DME လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KPပံ့ပိုးသူတစ်ဦးမှ မှာယူသော DMEကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့ပြီး KFHP/H DME ဦးစီးဌာနမှတစ်ဆင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုခြင်းအားဖြင့် ရောင်းချသူက ထောက်ပံ့ပေးသည်။

5.1.1.6 အပိုဆောင်းအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများရရှိနိုင်ပါသည်။ ။MFAမူဝါဒအရအရည်အချင်းပြည့်မီသောအပိုဝန်ဆောင်မှုများကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်းIIတွင် MFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းတို့ကိုဖော်ပြသည်။

5.1.2 အရည်အချင်းမပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။ MFAနှင့်သက်ဆိုင်လိမ့်မည်မဟုတ်ပါ-

5.1.2.1 အရေးပေါ်မဟုတ်ခြင်းသို့မဟုတ်KPထောက်ပံ့သူကဆုံးဖြတ်သည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။ပါဝင်သော်လည်း၊ ကန့်သတ်မထားပါ-

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

- 5.1.2.1.1** လူနာ၏အသွင်အပြင်ကိုတိုးတက်စေရန်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့်အရေပြားဗေဒဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင်အလှအပခွဲစိတ်ကုသခြင်းသို့မဟုတ်ဝန်ဆောင်မှုများ၊
- 5.1.2.1.2** မျိုးမဟွားနိုင်သောကုသခြင်း၊
- 5.1.2.1.3** လက်လီဆေးဘက်ဆိုင်ရာပံ့ပိုးပစ္စည်းများ၊
- 5.1.2.1.4** အပ်စိုက်ကုထုံး၊ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကိုလက်ဖြင့်ပြုပြင်ပေးသူနှင့်အနိပ်ခံခြင်းဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင်အခြားကုထုံးများ၊
- 5.1.2.1.5** လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာချို့ယွင်းခြင်းကိုကုသရန်ထိုးဆေးနှင့်ကိရိယာများ၊
- 5.1.2.1.6** ကိုယ်စားဆောင်ရွက်သောဝန်ဆောင်မှုများနှင့်
- 5.1.2.1.7** ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏တာဝန်ဝတ္တရား၊ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအာမခံကာကွယ်မှုသို့မဟုတ်အလုပ်သမားလျော်ကြေးပေးခြင်းကိစ္စများနှင့်ဆက်စပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။
- 5.1.2.1.8** **KPကျန်းမာရေးအာမခံမရှိသည့်လူနာများအတွက်ဝန်ဆောင်မှုများ။**အရေးပေါ်မဟုတ်သောသို့မဟုတ်အဆောတလျှင်မဟုတ်သောဝန်ဆောင်မှုများနှင့်လူနာ၏ KPမဟုတ်သည့်ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အောက်တွင်အကျိုးဝင်သောပြင်ပလူနာဆေးဝါးအထောက်အပံ့များသည်လူနာများအားသတ်မှတ်ထားသောကွန်ရက်ကိုအသုံးပြု၍ပို၍နှစ်သက်သောKPမဟုတ်သည့်ပံ့ပိုးသူများနှင့်ဆေးဆိုင်များကိုအသုံးပြုရန်လိုအပ်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.1.2.2 ဆေးအညွှန်းများနှင့်ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။အရေးပေါ်သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုလိုအပ်သည်ဟုမယူမှတ်သောဆေးညွှန်းများနှင့်ပံ့ပိုးမှုများတွင်(1)ဆေးဝါးနှင့်ကုထုံးကော်မတီမှအတည်ပြုခြင်းမရှိသေးသောဆေးဝါးများ(2)KPပံ့ပိုးသူများကမသတ်မှတ်ထားသောသို့မဟုတ်မမှာထားသောပြင်ပဆေးဆိုင်ဆေးများနှင့်ပံ့ပိုးမှုများ(3) အထူးဖယ်ထုတ်ထားသည့်မူးယစ်ဆေးဝါးများ (ဥပမာ- မွေးဖွားမှုအလှကုန်၊လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာချွတ်ယွင်းမှုဖြစ်ခြင်း) တို့ပါဝင်သည်။

5.1.2.3 ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအပိုင်းDစာရင်းသွင်းသူများအတွက်သတ်မှတ်ချက်များ - ဝင်ငွေနည်းသောထောက်ပံ့ငွေအစီအစဉ် (Low Income Subsidy,LIS)
 တွင်ရထိုက်သည်သို့မဟုတ်စာရင်းသွင်းသည်။ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအရေးသာမှုအပိုင်းDစာရင်းသွင်းသူများအတွက်Medicare နှင့်Medicaidဝန်ဆောင်မှုစင်တာများ(CMS)လမ်းညွှန်ချက်များအရLIS အစီအစဉ်တွင်အရည်အချင်းပြည့်မှီသူသို့မဟုတ်စာရင်းသွင်းထားသူများအတွက်ဆေးညွှန်းစာအတွက်ကျန်ရှိသောကုန်ကျစရိတ်ကိုမျှဝေသည်။

5.1.2.4 KPပြင်ပဌာနရှိဝန်ဆောင်မှုများ။MFAပေါ်လစီသည်KPဆေးရုံများရှိKP ပံ့ပိုးပေးသူများကပေးသောဝန်ဆောင်မှုများကိုသာအကျုံးဝင်သည်။ KPထောက်ပံ့သူမှလွှဲပြောင်းမှုအရအခြားဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို MFAအတွက်ခွင့်မပြုနိုင်ပါ။အထက်ပါအပိုင်း5.1.1.5 နှင့်အညီခြွင်းချက်အဖြစ်သတ်မှတ်ခြင်းမရှိပါကKPမဟုတ်သည့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးများ၊အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်ဌာနများနှင့်အရေးပေါ်ဌာနများ၌ပေးသောဝန်ဆောင်မှုများအပြင်KPမဟုတ်သည့်နေ

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

အိမ်ကျန်းမာရေး၊နာတာရှည်ဆေးရုံ၊ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ထိန်းသိမ်းထားသောစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများမပါဝင်ပါ။

5.1.2.5 တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ(DME)။အထက်ပါပုဒ်မ 5.1.1.5နှင့်အညီခြွင်းချက်အဖြစ်သတ်မှတ်ခြင်းမရှိပါက၎င်းကိုKPပံ့ပိုးသူကပေးသည် ဖြစ်စေကန်ထရိုက်တာရောင်းချသူမှပေးသောDME ကိုဖယ်ထုတ်ထားပါသည်။

5.1.2.6 ကျန်းမာရေးပရီမီယံအစီအစဉ်များ။MFAအစီအစဉ်သည်လူနာများအားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်ထားမှုနှင့်ဆက်စပ်သောကုန်ကျစရိတ်များ(ဆိုလိုသည်မှာအခွန်အခများသို့မဟုတ်ပရီမီယံ)များကိုပေးချေရန်မကူညီနိုင်ပါ။

5.1.2.7 အရည်အချင်းမပြည့်မှီသောအပိုဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများ။MFAမူဝါဒအရအရည်အချင်းမပြည့်မှီသောအပိုဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အခန်းIIMFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းတွင်ဖော်ပြထားသည်။

5.2 ပံ့ပိုးပေးသူများ။MFAသည်MFAပေါ်လစီနှင့်သက်ဆိုင်သည့်ပူးတွဲပါဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်းIII၊MFAပေါ်လစီနှင့်မသက်ဆိုင်သောပံ့ပိုးသူများတွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းဆေးဝါးကုသစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများကပေးသောအရည်အချင်းပြည့်မှီသောဝန်ဆောင်မှုများကိုသာပြုဌာန်းသည်။

5.3 အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်အရင်းမြစ်များနှင့် MFAအတွက်မည်သို့လျှောက်ထားရမည်နည်း။MFAအစီအစဉ်နှင့်မည်ကဲ့သို့လျှောက်ထားရမည်ဆိုသည့်ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များကိုပူးတွဲပါနောက်ဆက်တွဲ၊အပိုင်းIV၊အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်နှင့်MFAလျှောက်ထားခြင်းတို့တွင်အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.3.1 အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်အရင်းမြစ်များ။MFAမူဝါဒမိတ္တူ။လျှောက်လွှာ ပုံစံများ၊ညွှန်ကြားချက်များနှင့်ရိုးရိုးရှင်းရှင်းအကျဉ်းချုပ် (ဥပမာ - မူဝါဒအကျဉ်းချုပ်သို့မဟုတ်အစီအစဉ်လက်ကမ်းစာစောင်)များကိုKFHP/H၏ဝတ်ဆိုင်မှု၊အီးမေးလ်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေအခကြေးငွေပေးစရာမလိုပဲ အများပြည်သူအတွက်ရရှိနိုင်ပါသည်။

5.3.2 MFAအတွက်လျှောက်ထားခြင်း။MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားရန်အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ၊ KPဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ထူးခြားသောလက်ကျန်ငွေတောင်းခံမှုကြောင့်ဖြစ်ပေါ်လာသောချက်ချင်းလိုအပ်ချက်၊KPနှင့်စီစဉ်ထားသည့်ချိန်းဆိုမှုတစ်ခုသို့မဟုတ်KP ပံ့ပိုးပေးသူကအမိန့်ပေးသည့်ဆေးဆိုင်ဆေးညွှန်းတစ်ခုအတွက်လူနာသည်သရုပ်ပြရန်လိုအပ်သည်။လူနာသည်MFAအစီအစဉ်များအတွက်အွန်လိုင်းမှဖြစ်စေ၊လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊သို့မဟုတ်စာရွက်ပုံစံဖြင့်ဖြစ်စေနည်းအမျိုးမျိုးဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။

5.3.2.1 အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကအစီအစဉ်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအတွက် လူနာများကိုစစ်ဆေးခြင်း။KFHP/Hသည်တစ်ဦးချင်းစီအားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများသေချာစွာရရှိစေရန်အလုံးစုံသောပုဂ္ဂိုလ်ရေးကျန်းမာရေးနှင့်လူနာပိုင်ဆိုင်မှုများကိုကာကွယ်ရန်ကျန်းမာရေးအာမခံရယူရန်တိုက်တွန်းသည်။KFHP/Hသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလက်လှမ်းမီမှုလိုအပ်ချက်များကိုကူညီနိုင်သည့်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များကိုဖော်ပြရန်MFA အစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားသောလူနာများအားငွေကြေးဆိုင်ရာအကြံဉာဏ်ပေးသည်။အများပိုင်သို့မဟုတ်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစား

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသည့် လူနာသည်ထိုအစီအစဉ်များကိုလျှောက်ထားရန်လိုအပ်နိုင်သည်။

5.4 MFAအတွက်လျှောက်ထားရန်လိုအပ်သောအချက်အလက်။ MFAအစီအစဉ်အပြင်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်လူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေကိုအတည်ပြုရန်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ၊ဘဏ္ဍာရေးနှင့်အခြားအချက်အလက်အပြည့်အစုံလိုအပ်သည်။မပြည့်စုံသောအချက်အလက်များကြောင့်MFAကငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။အချက်အလက်များကိုစာဖြင့်ဖြစ်စေ၊လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးနိုင်ပါသည်။

5.4.1 ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေအတည်ပြုချက်။ လူနာ၏အကူအညီအတွက်လျှောက်ထားသည့်အခါတိုင်းလူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေကိုစစ်ဆေးရပါသည်။လူနာ၏ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေကိုပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုသုံး၍ စစ်ဆေးနိုင်လျှင်လူနာသည်ငွေကြေးဆိုင်ရာစာရွက်စာတမ်းများပေးရန်မလိုအပ်တော့ပါ။

5.4.2 ဘဏ္ဍာရေးအစီအစဉ်နှင့်အခြားအချက်အလက်များပေးပို့ခြင်း။ အကယ်၍လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုပြင်ပမှအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုသုံး၍စစ်ဆေးအတည်ပြုနိုင်ခြင်းမရှိလျှင်လူနာအား၎င်းတို့၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုစစ်ဆေးရန်MFAအစီအစဉ်လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသည့်အချက်အလက်များကိုတင်ပြရန်တောင်းဆိုနိုင်သည်။

5.4.2.1 အချက်အလက်အပြည့်အစုံ။ တောင်းခံထားသောကိုယ်ရေးအချက်များ၊ဘဏ္ဍာရေးနှင့်အခြားအချက်အလက်အားလုံးကိုလက်ခံရရှိသည်နှင့်တပြိုင်နက်MFAအစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ပါသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.4.2.2 မပြည့်စုံသောအချက်အလက်။ လိုအပ်သောအချက်အလက်မပြည့်စုံလျှင် လူနာအား လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ အကြောင်းကြားပါလိမ့်မည်။ လူနာသည် သတိပေးစာကို မေးလ်ဖြင့် လက်ခံရရှိသည့်နေ့၊ လူတွေ့စကားပြောဆိုချိန် ဒါမှမဟုတ် တယ်လီဖုန်းဖြင့် စကားပြောဆိုသည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်း ပျောက်ဆုံးနေသော အချက်အလက်များကို တင်ပြနိုင်သည်။

5.4.2.3 တောင်းဆိုထားသောအချက်အလက်များမရရှိနိုင်ပါ။ ပရိုဂရမ်လျှောက်လွှာတွင် ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များ တောင်းဆိုထားခြင်း မရှိပါက လူနာသည် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ပြနိုင်သော အခြားရရှိနိုင်သော အထောက်အထားများနှင့် ပတ်သက်၍ KFHP/H သို့ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။

5.4.2.4 ဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်များမရှိပါ။ လူနာတစ်ဦးသည် (1) ပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကို သုံး၍ သူ့သို့မဟုတ် သူမ၏ ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကို အတည်ပြုနိုင်ခြင်း မရှိပါက (2) တောင်းဆိုထားသော ဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်ကို မရရှိနိုင်ခြင်းနှင့် (3) ရထိုက်ခွင့်ကို ဖော်ပြနိုင်သော အခြားသက်သေအထောက်အထားများ မရှိသော အခါ အခြေခံဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက် (ဥပမာ- ဝင်ငွေ၊ ရှိခဲ့လျှင်နှင့် အရင်းအမြစ်) နှင့် ယင်း၏ တရားဝင်မှု သက်သေပြမှုကို ပေးအပ်ရန် လိုသည်။ လူနာရဲ့ အခြေခံဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်နှင့် ထောက်ခံချက်များ လိုအပ်ပါသည်။

5.4.2.4.1 အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လား၊ ဒါမှမဟုတ်

5.4.2.4.2 ဝင်ငွေမရှိ၊ သူ့သို့မဟုတ် သူမ၏ အလုပ်ရှင်ထံမှ တရားဝင်လစာအခကြေးငွေ မရရှိပါက (ကိုယ်ပိုင်အလုပ်လုပ်ကိုင်

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

သူများမပါဝင်)၊ငွေကြေးလက်ဆောင်များလက်ခံရရှိခြင်းသို့မဟုတ်ယခင်အခွန်နှစ်တွင်ဖက်ဒရယ်သို့မဟုတ်ပြည်နယ်ဝင်ငွေခွန်ကိုပြန်တင်ပြရန်မလိုအပ် ပါသို့မဟုတ်

5.4.2.4.3 လူသိများသောဒေသများနှင့်ဘေးအန္တရာယ်များသော ရောဂါများကြောင့်(အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောအပိုင်း5.11ကိုကြည့်ပါ)။

5.4.3 လူနာပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း။လူနာသည်လိုအပ်သောအချက်အလက်အားလုံးကိုဖြည့်ဆည်းပေးရန်ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအချက်အလက်များပြုလုပ်ရန်လိုအပ်သည်။အကယ်၍တောင်းဆိုထားသောအချက်အလက်အားလုံးကိုပေးအပ်ခြင်းမရှိပါကအခြေအနေများကိုထည့်သွင်းစဉ်းစားပြီးရထိုက်ခွင့်ကိုဆုံးဖြတ်ရာတွင်ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ပါသည်။

5.5 မှန်ကန်သည်ဟုယူဆသည့်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်။လျှောက်ထားခြင်းမရှိသောလူနာသည်လူနာမှပေးသောအချက်အလက်ထက်အခြားအချက်အလက်များကိုအခြေခံ၍MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအဖြစ်သတ်မှတ်နိုင်သည်။အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုဆုံးဖြတ်လျှင်လူနာသည်ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုအတည်ပြုရန်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ၊ဘဏ္ဍာရေးနှင့်အခြားအချက်အလက်များကိုပေးရန်မလိုအပ်ပါ။MFAဆုကိုအလိုအလျောက်ပေးအပ်နိုင်သည်။အောက်ဖော်ပြပါအတိုင်းလူနာသည်ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအဖြစ်ခြင်းသို့မဟုတ်အကြွေးတင်ခြင်းမှလွှဲပြောင်းခြင်းခံရလျှင်သတ်မှတ်ထားသောအရည်အချင်းပြည့်မီမှုအဖြစ်သတ်မှတ်နိုင်သည်။

5.5.1 ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီမှု။MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသည့်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကအကူအညီပေးရေးအစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီရန်ဘဏ္ဍာရေးစစ်ဆေးမှုဆုံးဖြတ်ချက်ချသူ

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ကလူနာကိုဆုံးဖြတ်သည်။လူနာသည်ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုသတ်မှတ်ထားသောလူနာဖြစ်ခဲ့လျှင်-

- 5.5.1.1** (1)ဖက်ဒရယ်ပြည်နယ်သို့မဟုတ်ဒေသန္တရအစိုးရ(2) မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းအခြေပြုအဖွဲ့အစည်းသို့မဟုတ်(3)KFHP/Hကကမကထပြုသည့် လူထုကျန်းမာရေးပွဲမှတဆင့်ရည်ညွှန်းထားသောကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသော အဖွဲ့အစည်းMFA (Community MFA, CMFA) အစီအစဉ်တွင်စာရင်းသွင်းထားခြင်းဖြစ်သည်။သို့မဟုတ်
- 5.5.1.2** ဝင်ငွေနည်းပါးသောလူနာများအားစောင့်ရှောက်ရန်နှင့်KFHP/Hဝန်ထမ်းများမှသတ်မှတ်ထားသောကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောသူများကိုစောင့်ရှောက်ရန်ဖွဲ့စည်းထားသည့်KPအဖွဲ့အစည်းအကျိုးခံစားခွင့်အစီအစဉ်တွင်စာရင်းသွင်းခြင်းခံရသည်။သို့မဟုတ်
- 5.5.1.3** အရည်အချင်းပြည့်မီသောဆုံးဖြတ်ချက်ချထားသောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ် (ဥပမာ- Medicare Low Income Subsidy အစီအစဉ်) တွင်စာရင်းသွင်းထားခြင်းခံရသည်။သို့မဟုတ်
- 5.5.1.4** ပြီးခဲ့သည့်ရက်ပေါင်း30အတွင်းMFAသည်ကြိုတင်ဆုချီးမြှင့်ခြင်းခံခဲ့ရသည်
- 5.5.2** ပြန်လည်ပေးဆပ်ရန်အကြွေးလွှဲပြောင်းဖို့သတ်မှတ်ခြင်းဖြစ်သည်။အခြားအရည်အချင်းပြည့်မီမှုနှင့်ငွေပေးချေမှုအရင်းမြစ်များကုန်ဆုံးပြီးသောအခါKPဌာနတွင်စောင့်ရှောက်မှုခံယူပြီးငွေကြေးအခက်အခဲဖော်ပြခြင်းများရှိသည့် (ဥပမာ - အတိတ်ကြောင့်ကျန်ရှိနေသေးသောလက်ကျန်ငွေများ)လူနာကိုပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုအသုံးပြု၍အစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအတွက်စစ်ဆေးနိုင်သည်။အရည်အချင်းပြည့်မီပါကလူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလ

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

က်ကျန်ငွေများကိုMFAဆုလက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ထင်ရှားသောလက်ကျန်ငွေများကိုစုဆောင်းခြင်း၊ထပ်မံကောက်ယူခြင်းဆောင်ရွက်မှုသို့မဟုတ်KP၏မကောင်းသောကြွေးမြီစရိတ်များအပါအဝင်။)တွင်ထည့်သွင်းမည်မဟုတ်ပါ။

5.6 အစီအစဉ်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုသတ်မှတ်ချက်များ။ပူးတွဲပါဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း I အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆိုင်ရာအချက်အလက်များအရMFAကိုလျှောက်ထားသောလူနာသည်ဆုံးဖြတ်ချက်သို့မဟုတ်ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်မြင့်မားခြင်းအပေါ်အခြေခံ၍ငွေကြေးအကူအညီအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

5.6.1 နည်းလမ်း- စမ်းသပ်ခြင်းလိုအပ်ချက်များ။

လူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်ဆိုင်ရာသတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုရှိပါကဆုံးဖြတ်ရန်လူနာအားအကဲဖြတ်သည်။

5.6.1.1 ဝင်ငွေအဆင့်အပေါ်အခြေခံပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းဖြစ်သည်။

KFHP/H၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်စံသတ်မှတ်မှုသည်စုစုပေါင်းအိမ်ထောင်စုဝင်ငွေထက်နည်းသော သို့မဟုတ် ညီမျှသောလူနာသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လမ်းညွှန်ချက်များ(Federal Poverty Guidelines, FPG)၏ ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

5.6.1.2 အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ။ဝင်ငွေလိုအပ်ချက်များသည်အိမ်ထောင်စုဝင်များ

နှင့်သက်ဆိုင်ပါသည်။အိမ်ထောင်စုဆိုသည်မှာမွေးဖွားခြင်း၊အိမ်ထောင်ပြုခြင်းသို့မဟုတ်မွေးစားခြင်းတို့နှင့်သက်ဆိုင်သောလူနှစ်ဦးသို့မဟုတ်နှစ်ဦးထက်ပိုသောလူပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးချင်းသို့မဟုတ်အုပ်စုတစ်စုကို ဆိုလိုသည်။အိမ်ထောင်စုဝင်များတွင်အိမ်ထောင်ဖက်များ၊အရည်အ

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ချင်းပြည့်ဝသောအိမ်ဖော်များ၊ကလေးများ၊အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများ၊အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများနှင့်ကလေးများ၊အခြားတစ်ဦးချင်းနေသူများ၊အိမ်ထောင်ဖက်၊အိမ်ဖော်သို့မဟုတ်မိဘသည်ငွေရေးကြေးရေးအရတာဝန်ယူမှုရှိသောအိမ်တွင်နေထိုင်သူများပါဝင်နိုင်သည်။

5.6.2 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်သတ်မှတ်ချက်များ။လူနာသည်မြင့်မားသောဆေးကုသမှုကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုရှိ၊မရှိကိုဆုံးဖြတ်ရန်လူနာအားအကဲဖြတ်ရပါသည်။

5.6.2.1 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်အပေါ်အခြေခံပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီသည်။မည်သည့်စုစုပေါင်းအိမ်ထောင်စုဝင်ငွေအဆင့်ရှိလူနာကိုမဆိုနှစ်စဉ်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏12 လကျော်ကာလအတွင်း10%ထက်ကြီးသောသို့မဟုတ်ညီမျှသောနှစ်စဉ်ဝင်ငွေရှိသူသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဆေးဝါးနှင့်ဆေးဆိုင်ကုန်ကျစရိတ်များပါဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကိုရရှိနိုင်သည်။

5.6.2.1.1 KFHP/Hအိတ်စိုက်ရသောအသုံးစရိတ်များ။KPဆေးရုံများအတွက်ဆေးဝါးနှင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များတွင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သက်ဆိုင်သည့်မိတ္တူများ၊အပ်ငွေများပါရှိပါသည်။

5.6.2.1.2 KFHP/H မဟုတ်သော အိတ်စိုက်ရသော အသုံးစရိတ်များ။ KPမဟုတ်သောဆေးရုံများတွင်၊ အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်သော၊ သတ်မှတ်ထားသော ကုသမှုခံယူသူလူနာ(အထူးလျှော့ဈေးများ သို့မဟုတ် အကြွေးများမပါဝင်)အပါအဝင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ၊

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ဆေးဆိုင်နှင့် ပုံမှန်သွားကုန်ကျစရိတ်များကို ပံ့ပိုးပေးသည်။ လူနာသည် KPမဟုတ်သည့်ဆေးရုံများမှရရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များကို မှတ်တမ်းတင်ရန်လိုအပ်သည်။

5.6.2.1.3 ကျန်းမာရေးပရီမီယံအစီအစဉ်များ။အိတ်စိုက်ရသောကုန်ကျစရိတ်တွင်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှဲပြောင်းခြင်းနှင့် အတူသက်ဆိုင်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များ(ဆိုလိုသည်မှာအခွန်အခများသို့မဟုတ်ပရီမီယံများ) မပါဝင်ပါ။

5.7 ငြင်းဆိုခြင်းနှင့်အယူခံဝင်ခြင်း

5.7.1 ငြင်းဆိုခြင်းများ။MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီ မှုစံနှုန်းများနှင့်မကိုက်ညီသောသူကိုMFAအတွက်တောင်းဆိုမှုကိုငြင်းပယ်ကြောင်းစာဖြင့်ဖြစ် စေ၊နုတ်ဖြင့်ဖြစ်စေအသိပေးသည်။

5.7.2 MFAငြင်းဆိုမှုကိုအယူခံဝင်ပုံ။သူသို့မဟုတ်သူမ၏လျှောက်လွှာသို့မဟုတ်အချက်အလက်များကိုစနစ်တကျထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းမရှိဟုယုံကြည်သောလူနာသည်ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုအယူခံဝင်နိုင်သည်။MFAငြင်းပယ်စာတွင်အယူခံဝင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ပြီးဆုံးရန်အတွက်ညွှန်ကြားချက်များပါဝင်ပါသည်။သတ်မှတ်ထားသော အယူခံဝင်ခြင်းKFHP/Hoန်ထမ်းများမှပြန်လည်သုံးသပ်သည်။

5.8 ဆုဖွဲ့စည်းပုံ။MFAဆုများကိုအကြွေးမဆပ်မီနှင့်ဆိုင်ငံ့ထားသည့်ငွေများမတိုင်မီထုတ်ခွဲသောအတိတ်သို့မဟုတ်ကျန်ရှိနေသေးသောလက်ကျန်ငွေများကိုအသုံးပြုပါသည်။MFA ဆုများတွင်KPပံ့ပိုးသူကဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်းလိုအပ်သောနောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကာလလည်းပါဝင်နိုင်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.8.1 အခြေခံဆု။ လူနာ၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်လူနာ၏အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေရှိ၊ မရှိအပေါ်မူတည်၍ MFA အစီအစဉ်မှပေးသော လူနာကုန်ကျစရိတ်ကိုဆုံးဖြတ်သည်။

5.8.1.1 MFA -

အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှမ်းခြုံခြင်းမရရှိဘဲ(အာမခံထားမှုမရှိ) နိုင်ပါ။ အာမခံမရှိသောလူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီပြီးရထိုက်သောလူနာကုန်ကျစရိတ်ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကိုလျှော့ဈေးပေးပါသည်။

5.8.1.2 ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်နှင့်အတူ MFA -

အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာ(အာမခံထားသော)များဖြစ်သည်။ အရည်အချင်းပြည့်မီသောအာမခံထားသောလူနာသည်(1) လူနာကိုယ်တိုင်ကိုယ်ကျတာဝန်ယူမှုရှိသော(2) သူသို့မဟုတ်သူမ၏အာမခံကုမ္ပဏီကပေးဆောင်ထားသောအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုအားလုံးအတွက်လူနာကုန်ကျစရိတ်အပေါ်အထူးလျှော့ဈေးရရှိသည်။ လူနာသည်အာမခံမပါဝင်သည့်ငွေတောင်းခံလွှာ၏အပိုင်းကိုဆုံးဖြတ်ရန်၊ အကျိုးခံစားခွင့်များရှင်းလင်းချက်(Explanation of Benefits, EOB) ကဲ့သို့သောစရွက်စာတမ်းများကိုပေးရန်လိုအပ်သည်။

5.8.1.2.1 အာမခံကယ်ရီယာထံမှငွေပေးချေခြင်းများ။

အရည်အချင်းပြည့်မီသော အာမခံထားသောလူနာသည် ထိုလူနာ၏ အာမခံကယ်ရီယာမှ လက်ခံရရှိသည့် KFHP/H မှပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မည်သည့်ငွေပေးချေမှုကိုမဆို KFHP/H သို့ လက်မှတ်ထိုးရန် လိုအပ်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.8.1.3 ဈေးလျှော့ပေးသည့်အစီအစဉ်။ပေါ်လစီအောက်ရှိရရှိနိုင်သည့်အထူး လျှော့ဈေးများနှင့်ပတ်သက်သည့်ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များကို နောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း VI၊လျှော့ဈေးအစီအစဉ်တွင်အ ကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြ ထားသည်။

5.8.1.4 ငွေကြေးပြန်လည်ထုတ်ပေးသောနေရာ။KFHP/Hသည်ပြင်ပအဖွဲ့၏ တာဝန်/ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအာမခံအကာအကွယ်အခြေချသူများ၊ပေး ဆောင်သူများသို့မဟုတ်အခြားတရားဝင်တာဝန်ရှိသောအဖွဲ့များမှပြန် လည်၍လျော်ကြေးကိုရယူသည်။

5.8.2 အရည်အချင်းပြည့်မီချက်အကျိုးဝင်သောကာလ။နောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှု များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလသည်အတည်ပြုသည့်နေ့မှစ၍သို့မဟု တ်ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့သို့မဟုတ်ဆေးဝါးများထုတ်ပေးသည့်နေ့မှစတင်သ ည်။အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလ၏ကြာချိန်သည်အကန့်အသတ်ရှိသောအချိန် သာဖြစ်ပြီးKP၏ဆုံးဖြတ်ချက်ရှိနည်းလမ်းများစွာဖြင့်ဆုံးဖြတ်သည်။အောက်ပါ တို့အပါအဝင်-

5.8.2.1 အချိန်တိကျသောကာလ။အရည်အချင်းပြည့်မီသောနောက်ဆက်တွဲ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပြန်လည်ပေးရန်အကြွေးလွှဲပြောင်းခြင်းမတိုင်မီဖော် ပြသောထင်ရှားသောလူနာကုန်ကျစရိတ်လက်ကျန်ငွေများအတွက်ရ က်ပေါင်း365ရက်အများဆုံးဖြစ်သည်။

5.8.2.2 ကျွမ်းကျင်သောသူနာပြုနှင့်အလယ်အလတ်ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု။KP အပြင်ဘက်ရှိဝန်ဆောင်မှုများအတွက်အများဆုံးရက်30အထိ။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.8.2.3 တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ။ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းများကိုထောက်ပံ့ပေးသည့်ရောင်းချသူအတွက်အများဆုံးရက်ပေါင်း 180အထိ။

5.8.2.4 ကုသမှုလမ်းစဉ်သို့မဟုတ်စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်း။KPပံ့ပိုးသူကဆုံးဖြတ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်းနှင့်/သို့မဟုတ်ကုသမှုလမ်းစဉ်အတွက် အများဆုံးရက်ပေါင်း180အထိ။

5.8.2.5 အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သောလူနာများ။အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်လျှောက်ထားစဉ်လူနာတစ်ဦးကိုအများဆုံးရက်ပေါင်း90ကူညီနိုင်သည်။

5.8.2.6 ဆေးဝါးဆိုင်ရာဆုတစ်ကြိမ်ပေးခြင်း။MFAအစီအစဉ်ကိုလျှောက်ထားခြင်းမပြုမီအကယ်၍လူနာသည်(1)MFAဆုကိုမရရှိပါ၊(2)KFHP/H ဆေးဆိုင်တွင်KPပံ့ပိုးသူကရေးသားထားသောဖြည့်စွက်ဆေးညွှန်းကိုဖြည့်သည်၊နှင့်(3)ဆေးညွှန်းများအတွက်ပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်းကိုဖော်ပြလျှင်လူနာသည်ဆေးဝါးဆိုင်ရာဆုကိုတစ်ကြိမ်ရထိုက်သည်။ ဆေးဝါးဆိုင်ရာတစ်ကြိမ်ဆုသည်ရက်ပေါင်း30အကန့်အသတ်ရှိပြီးKP ထောက်ပံ့သောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရကိုက်ညီသည်ဟုသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်းသင့်လျော်သောဆေးများပေးပါသည်။

5.8.2.7 ချီးမြှင့်တိုးချဲ့မှုများအတွက်တောင်းဆိုခြင်း။ရရှိပြီးသားဆုသက်တမ်းမကုန်ဆုံးမီရက်ပေါင်းသုံးဆယ်(30)မှစတင်၍၎င်းရက်နောက်ပိုင်းတွင်လူနာသည်အစီအစဉ်အတွက်ပြန်လည်လျှောက်ထားနိုင်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.8.3 ဆုရှင်သိမ်းခြင်း၊ပယ်ဖျက်ခြင်း၊ဒါမှမဟုတ်ပြင်ဆင်ခြင်း။KFHP/Hသည်အချို့သောအခြေအနေများတွင်MFAဆုကိုရှင်သိမ်းလိုက်ခြင်း၊ဖျက်သိမ်းခြင်းသို့မဟုတ် ပြင်ဆင်ခြင်းပြုလုပ်နိုင်သည်။အခြေအနေများပါဝင်သည်-

5.8.3.1 လိမ်လည်မှု၊ခိုးမှုသို့မဟုတ်ငွေကြေးဆိုင်ရာပြောင်းလဲမှုများဖြစ်သည်။
။လိမ်လည်မှု၊မှားယွင်းစွာဖော်ပြမှု၊ခိုးမှု၊လူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေပြောင်းလဲမှုသို့မဟုတ်MFAအစီအစဉ်၏တည်တံ့ခိုင်မြဲမှုကိုပျက်ပြားစေသည့်အခြား အခြေအနေဖြစ်ရပ်တစ်ခု။

5.8.3.2 အများပြည်သူဆိုင်ရာနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များအတွက်ရနိုင်ပါသည်။အများပြည်သူဆိုင်ရာနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များအတွက်စစ်ဆေးခြင်းခံရသောလူနာတစ်ဦးသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသော်လည်းထိုအစီအစဉ်များအတွက်လျှောက်လွှာတင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်နှင့်ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်းမရှိပါ။

5.8.3.3 အခြားငွေပေးချေခြင်းအရင်းမြစ်များဖော်ထုတ်ခဲ့သည်။ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်သို့မဟုတ်လူနာတစ်ဦးသည်MFAဆုရရှိပြီးနောက်ဖော်ထုတ်သည့်အခြားငွေပေးချေမှုအရင်းမြစ်များသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများအတွက်အခကြေးငွေများကိုနောက်ကြောင်းပြန်လှည့်စေသည်။ဤသို့ဖြစ်လျှင်လူနာသည်ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအရတာဝန်ယူမှုနှင့်(1)ထိုအပိုင်းအတွက်ငွေတောင်းခံလွှာကိုမပေးခြင်း(2)သူ၏ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်သို့မဟုတ်အခြားငွေပေးချေမှုရင်းမြစ်မှပေးဆောင်ခြင်းမရှိသောငွေတောင်းခံလွှာပါရှိသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.8.3.4 ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်ပြောင်းလဲမှု။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်ထားခြင်းအပြောင်းအလဲကိုတွေ့ကြုံခံစားရသောလူနာအား MFA အစီအစဉ်ကိုပြန်လည်လျှောက်ထားရန်တောင်းဆိုပါမည်။

5.9 စွပ်စွဲချက်အပေါ်ကန့်သတ်ထားခြင်း။ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းမှဆေးရုံတွင်ဆေးကုသမှုခံယူရန်အတွက် MFA မှုသတ်မှတ်ထားသည့်လူနာများအားဒေါ်လာအပြည့် (ကုန်ကျစရိတ်စုစုပေါင်း) ကောက်ခံခြင်းကိုထားမြစ်ထားသည်။ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းမှဆေးရုံတွင်အရည်အချင်းပြည့်မှီသောဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုကိုရရှိသောသူသည် MFA အစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။ သို့သော် MFA ဆုမရရှိသူ သို့မဟုတ် MFA ဆုကိုငြင်းပယ်သောလူနာသည် ထိုဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ (amounts generally billed, AGB) ထက်ပိုမိုမြင့်မကောက်ခံပါ။

5.9.1 ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ။ ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏကိုတွက်ချက်ရန်အတွက် (AGB) တွင်ဖော်ပြထားသည့်ဖြည့်စွက်ချက်၊ အပိုင်း VII အခြေခံအားဖြင့်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း KP အဆောက်အဦများအတွက်ထိုကဲ့သို့သောစောင့်ရှောက်မှုအတွက်အာမခံအကာအကွယ်ရှိသူများတစ်ဦးချင်းကိုအရေးပေါ်သို့မဟုတ်အခြားဆေးကုသမှုအတွက်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုများအတွက်ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ (AGB) ။

5.10 စုဆောင်းမှုလုပ်ဆောင်ချက်များ။

5.10.1 ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအကြောင်းကြားအားထုတ်မှု။ KFHP/H သို့မဟုတ် ၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်နေသောကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည် MFA အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်၍ ယခင်သို့မဟုတ် ထူးချွန်သောချိန်ခွင်လျှာရှိသောလူနာများကို အကြောင်းကြားရန်သင့်လျော်သောအားထုတ်မှုများပြုလုပ်သည်။ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအသိပေးချက်အားထုတ်မှုများပါဝင်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.10.1.1 အကောင့်ပိုင်ရှင်အားMFAအရည်အချင်းပြည့်မီသူများအတွက်ရရှိနိုင်ကြောင်းအသိပေးအကြောင်းကြားပြီးသည့်နောက်ရက်ပေါင်း120 အတွင်းစာရေးသားအကြောင်းကြားစာတစ်ခုပေးပါမည်။

5.10.1.2 KFHP/H သို့မဟုတ် ကြွေးမြီစုဆောင်းရေး အေဂျင်စီသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် လက်ကျန်ငွေပေးချေမှုအတွက်စတင်ရန် ရည်ရွယ်ထားသည့် ထူးခြားသော စုဆောင်းမှုဆိုင်ရာ အရေးယူမှုစာရင်း(extraordinary collection actions၊ ECA)နှင့် စာဖြင့်အကြောင်းကြားစာများ ရေးသားခြင်းတို့ ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပြီး ထိုကဲ့သို့သော အရေးယူဆောင်ရွက်မှုအတွက် နောက်ဆုံးနေ့သည် စာဖြင့်အကြောင်းကြားစာရပြီး ရက်ပေါင်း30ထက် မစောစေရပါ။

5.10.1.3 ပထမဦးဆုံးဆေးရုံလူနာကြေငြာချက်နှင့်အတူMFAမူဝါဒ၏ရှင်းလင်းသောဘာသာစကားအကျဉ်းချုပ်ပေးခြင်းဖြစ်သည်။

5.10.1.4 MFA၏မူဝါဒနှင့်MFAလျှောက်လွှာတင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့်မည်သို့အကူအညီရနိုင်မည်ကိုအကောင့်ပိုင်ရှင်အားနှုတ်ဖြင့်အကြောင်းကြားရန်ကြိုး စားခြင်းဖြစ်ပါသည်။

5.10.1.5 တောင်းဆိုချက်အရ၊ပရိုဂရမ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ခြင်း၊အတိတ်ကြောင့်ဖြစ်သောသို့မဟုတ်ထူးချွန်သောလူနာချိန်ခွင်မတိုင်မီကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသို့လွှဲပြောင်းပေးပါသည်။

5.10.2 ထူးခြားသောစုဆောင်းမှုဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ခြင်းများကိုဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။အကယ်၍လူနာသည်KFHP/Hသည်စုဆောင်းခြင်းအေဂျင်စီများအားလူနာအပေါ်တွင်ထူးခြားသောစုဆောင်းခြင်းဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်မှုများ(ECA)ကို၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်ရန်သို့မဟုတ်ခွင့်ပြုခြင်းမပြုနိုင်ခြင်းဖြစ်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.10.2.1 တက်ကြွသောMFAဆုရှိသည်၊သို့မဟုတ်

5.10.3 ECA များ စတင်ပြီးနောက် MFA လျှောက်လွှာကို စတင်ခဲ့သည်။နောက်ဆုံးရထိုက်ခွင့် ဆုံးဖြတ်ချက် မချမချင်း ECAများကို ဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။

5.10.4 တရားဝင်လက်ခံနိုင်သောထူးခြားသည့်စုဆောင်းမှုလုပ်ဆောင်ချက်များဖြစ်သည်။

5.10.4.1 ကျိုးကြောင်းဆီလျော်အားထုတ်မှု၏နောက်ဆုံးစိတ်ပိုင်းဖြတ်ချက် ဖြစ်သည်။ECAများမစတင်မီဒေသဆိုင်ရာအခွန်ဦးစီးဌာနလူနာများရဲ့ ဘဏ္ဍာရေးဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့ခေါင်းဆောင်သည်အောက်ပါတို့ကိုသေချာ စေပါသည်-

5.10.4.1.1 လူနာအားMFAအစီအစဉ်အကြောင်းကြားရန်ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောကြိုးပမ်းမှုများပြီးဆုံးခြင်း၊နှင့်

5.10.4.1.2 MFAအတွက်လျှောက်ထားရန်ပထမဆုံးငွေတောင်းခံ လွှာထုတ်ပြန်ချက်မှအနည်းဆုံးရက်ပေါင်း240ကိုလူနာ အားပေးခဲ့ပါသည်။

5.10.4.2 ပြည်သူ့ချေးငွေအေဂျင်စီများသို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနများသို့အစီရင်ခံခြင်းဖြစ်သည်။KFHP/Hသို့မဟုတ်၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်နေသောကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်အသုံးပြုသူအကြွေးတင်ပို့သည့်အေဂျင်စီများသို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနသို့အချက်အလက်များကို သတင်းပို့နိုင်ပါသည်။

5.10.4.3 တရားရေးဆိုင်ရာသို့မဟုတ်အရပ်ဘက်အရေးယူမှုများ။မည်သည့်တရားစီရင်ရေးသို့မဟုတ်လူထုအခြေပြုလုပ်ရပ်များကိုမပြုလုပ်မီKFHP

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

/Hသည်လူနာ၏MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုရှိမရှိ
ကိုဆုံးဖြတ်ရန်အတွက်ပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုအ
သုံးပြု၍လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုစစ်ဆေးရပါသည်။

5.10.4.3.1 MFAအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်။MFAအစီအစ
ဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည့်လူနာများကိုထပ်မံ
အရေးယူမှုမရှိခြင်းဖြစ်သည်။MFAအတွက်အရည်အချ
င်းပြည့်မီသောငွေစာရင်းများကိုနောက်ကြောင်းပြန်အ
ခြေခံ၍ပယ်ဖျက်ပြီး ပြန်ပို့ပေးရသည်။

5.10.4.3.2 MFAအတွက်အရည်အချင်းမပြည့်မီခြင်း။အလွန်အက
န့်အသတ်ရှိသောကိစ္စရပ်များတွင်အောက်ပါအရေးယူမှု
များကိုဒေသဆိုင်ရာဘဏ္ဍာရေးအရာရှိချုပ်သို့မဟုတ်
ထိန်းချုပ်သူထံမှကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်ဆောင်ရွက်နိုင်
သည်။

5.10.4.3.2.1 လုပ်ခလစာပြင်ဆင်ခြင်း

5.10.4.3.2.2 တရားစွဲမှု /
အရပ်ဘက်လှုပ်ရှားမှုများ။အလုပ်လ
က်မဲ့များနှင့်အခြားသိသာထင်ရှား
သောဝင်ငွေမရှိသောလူတစ်ဦးအားဥပ
ဒေရေးရာ အရေးယူမှုမပြုရပါ။

5.10.4.3.2.3 နေထိုင်ခွင့်အပေါ်အာမခံအဖြစ်လက်ဝ
ယ်ထားခြင်း။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.10.5 တားမြစ်ထားသောထူးကဲသောစုဆောင်းခြင်းလုပ်ဆောင်ချက်များ။KFHP/Hသ ည်မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင်မဆိုအောက်ပါလုပ်ဆောင်မှုများကိုလုပ်ဆောင် ရန်အကြွေးကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီများအားလုပ်ဆောင်ခြင်း၊ခွင့်ပြုခြင်းသို့မဟု တ်အကြွေးကောက်ခံခြင်းမပြုပါ-

5.10.5.1 အရေးပေါ်(သို့မဟုတ်)ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှု မပေးမီ၊အကောင့်ပိုင်ရှင်၏ယခင်ငွေလက်ကျန်မရှိသောကြောင့်ငွေ ပေးချေမှုကိုဆိုင်းငံ့ထားရသည်။

5.10.5.2 အကောင့်ပိုင်ရှင်၏အကြွေးကိုပြင်ပအဖွဲ့အစည်းသို့ရောင်းချသည်။

5.10.5.3 ပိုင်ဆိုင်မှုသို့မဟုတ်အကောင့်သိမ်းယူမှုအပေါ်ရွေးခွင့်ပိတ်ပင်ခြင်းဖြစ် သည်။

5.10.5.4 ဖမ်းဆီးရန်ဝရမ်းတောင်းခံခြင်း။

5.10.5.5 တရားရုံးအမိန့်စာစာချွန်တော်တောင်းခံခြင်း။

5.11 သဘာဝဘေးအန္တရာယ်တုံ့ပြန်ခြင်း။KFHP/Hသည်ပြည်နယ်သို့မဟုတ်ဖက်ဒရယ်အစိုးရမှ ဘေးအန္တရာယ်တစ်ခုအဖြစ်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူသိများသည့်အဖြစ်အပျက်ကြော င့်ထိခိုက်ခံစားခဲ့ရသည့်ရပ်ရွာလူထုနှင့်လူနာများအတွက်ရရှိနိုင်သောအကူအညီများကိုမြှင့် တင်ရန်အတွက်MFAအစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းများနှင့်လျှောက်လွှာလုပ်င န်စဉ်များကိုယာယီပြုပြင်နိုင်သည်။

5.11.1 အလားအလာရှိသောအရည်အချင်းပြည့်မီသောပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း။MFA၏အရ ည်အချင်း ပြည့်မီမှုစံနှုန်းများအားယာယီပြောင်းလဲမှုများတွင်ပါဝင်နိုင်သည်-

5.11.1.1 အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကန့်သတ်ချက်များကိုရပ်ဆိုင်းထားသည်

5.11.1.2 စမ်းသပ်ချက်စံသတ်မှတ်အဆင့်ကိုတိုးမြှင့်ရမည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

5.11.1.3 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်စံသတ်မှတ်အဆင့်ကို လျှော့ချရမည်။

5.11.2 အလားအလာရှိသောလျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်များပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း။MFAလျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်တွင်ယာယီပြောင်းလဲမှုများပါဝင်နိုင်သည်-

5.11.2.1 လူနာများသည်(1)သူသို့မဟုတ်သူမ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေအားပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များကိုအသုံးပြု၍အတည်ပြုနိုင်ခြင်းမရှိပါက(2)တောင်းဆိုထားသောဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက်ကိုအထူးအခြေအနေကြောင့်မရရှိနိုင်ပါက(3)ရပိုင်ခွင့်ကိုပြသနိုင်သည့်အခြားအထောက်အထားမရှိပါကအခြေခံဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက် (ဥပမာ- ဝင်ငွေရှိခဲ့လျှင်နှင့်အရင်းမြစ်) ကိုပံ့ပိုးပေးရန်နှင့်ယင်း၏တရားဝင်မှုကိုသက်သေပြရန်လူနာများကိုခွင့်ပြုထားသည်။

5.11.2.2 အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကိုဆုံးဖြတ်သည့်ဖြစ်ပျက်မှုကြောင့်အနာဂတ်တွင် လုပ်ခနှင့်အလုပ်အကိုင်ဆုံးရှုံးမှု၏အကျိုးသက်ရောက်မှုကိုထည့်သွင်းစဉ်းစားရမည်ဖြစ်သည်။

5.11.3 အများပြည်သူရရှိနိုင်သောအချက်အလက်များ။ယာယီMFAအစီအစဉ်အပြောင်းအလဲများကိုဖော်ပြသည့်အချက်အလက်များကိုMFAအစီအစဉ်ဝက်ဘ်စာမျက်နှာနှင့်ထိခိုက်ခံရသည့်ဒေသများရှိKPအဆောက်အအုံများတွင်အများပြည်သူသိရှိနိုင်ပါသည်။

6.0 မှီငြမ်းခြင်း/နောက်ဆက်တွဲများ

6.1 နောက်ဆက်တွဲA - ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ

6.2 ဥပဒေများ၊စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့်အရင်းအမြစ်များ

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

- 6.2.1** လူနာကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့်တတ်နိုင်သောစောင့်ရှောက်မှုအက်ဥပဒေ၊ပြည်သူ့ဥပဒေ111-148(Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124ခု၊119 [2010])
- 6.2.2** ဖက်ဒရယ်မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့်နှစ်စဉ်ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုလမ်းညွှန်ချက်များ (Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines)
- 6.2.3** ပြည်တွင်းအခွန်ဌာနထုတ်ပြန်ကြေညာခြင်း၊2014ဇယားHအတွက်လမ်းညွှန်ချက်များ(Internal Revenue Service Publication, 2014Instructions for Schedule H) (ပုံစံ990)
- 6.2.4** ပြည်တွင်းအခွန်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုသတိပေးချက်2010-39(Internal Revenue Service Notice 2010-39)
- 6.2.5** ပြည်တွင်းအခွန်များဝန်ဆောင်မှုကုဒ် (Internal Revenue Service Code)၊26 စီအက်အာ (CFR)အပိုင်း 1.153နှင့်602၊RIN 1545-BK57၊RIN 1545-BL30၊RIN 1545-BL58 -ကုသိုလ်ဖြစ်ဆေးရုံများအတွက် နောက်ထပ်လိုအပ်ချက်များ
- 6.2.6** ကယ်လီဖိုးနီးယားဆေးရုံအသင်းအဖွဲ့ - ဆေးရုံဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့မူဝါဒများနှင့်ရပ်ရွာအကျိုးခံစားခွင့်ဥပဒေများ၊ 2015ထုတ်ဝေခြင်း (California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition)
- 6.2.7** အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏Catholicကျန်းမာရေးအသင်း - စီမံကိန်းအကျိုးဆောင်ခြင်းနှင့် အစီရင်ခံခြင်းအတွက်လမ်းညွှန်များ၊2012ထုတ်ဝေခြင်း (Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition)

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

6.3 ပံ့ပိုးပေးသူစာရင်း

6.3.1 KFHP/Hoက်ဘ်ဆိုက်များတွင်ထောက်ပံ့သူစာရင်းများရရှိနိုင်ပါသည်-

- 6.3.1.1** Kaiser Permanente of Hawaii
- 6.3.1.2** Kaiser Permanente of Northwest
- 6.3.1.3** Kaiser Permanente of Northern California
- 6.3.1.4** Kaiser Permanente of Southern California
- 6.3.1.5** Kaiser Permanente of Washington

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

နောက်ဆက်တွဲA
ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ

MFAလွှဲအဖွဲ့အစည်း(CMFA)ဆိုသည်မှာKPဆေးရုံများရှိဝင်ငွေနည်းပါးသောအာမခံမရှိသောသို့မဟုတ်အာမခံထားရှိမှုမလုံလောက်သောလူနာများအတွက်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုများကိုလက်လှမ်းမီစေရန်ရပ်ရွာအခြေပြုအဖွဲ့များနှင့်ဘေးကင်းလုံခြုံရေးကွန်ရက်အဖွဲ့အစည်းများနှင့်ပူးပေါင်းပြီးစီစဉ်ထားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာငွေကြေးအထောက်အပံ့အစီအစဉ်များကိုရည်ညွှန်းသည်။

ကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်လူတစ်ဦးကိုတိုက်ရိုက်သို့မဟုတ်သွယ်ဝိုက်သောနည်းဖြင့်အကြွေးသို့မဟုတ်ကြွေးမြီဝယ်သူအားအကြွေးသို့မဟုတ်စုဆောင်းထားသည့်ကြွေးမြီစုဆောင်းရန်သို့မဟုတ်ကြိုးပမ်းခြင်းဖြင့်ပြုလုပ်သည်သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်နိုင်ပါသည်။

တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ(DME)တွင်တောင်ဝှေ့များ၊ချိုင်းထောက်များ၊အရည်ငွေဆေးပေးစက်၊ အကျိုးရှိစေရန်အတွက်ရည်ရွယ်သောပံ့ပိုးပစ္စည်းများ၊အိမ်တွင်သုံးရန်ဦးခေါင်းဆွဲယူနစ်၊ဘီးတပ်ကုလားထိုင်များ၊ လမ်းလျှောက်ကူစက်များ၊ဆေးရုံကုတင်များနှင့်DMEစံသတ်မှတ်ချက်အရအိမ်တွင်အသုံးပြုရန်အတွက်အောက်စီဂျင်တို့ပါဝင်ပြီးကန့်သတ်ထားခြင်းမရှိပါ။DMEတွင်အရိုးအထူးကုဆရာဝန်များ၊ခြေတုလက်တု(ဥပမာအားဖြင့် တောင့်တင်းသောအရိုးထောက်ပို့များ/အထိန်းအချုပ်၊အသံအိုးအတုနှင့်အထောက်အပံ့များ)နှင့်ပြင်ပအရောင်းဆိုင်ပံ့ပိုးမှုများနှင့်အပျော့စားကုန်ပစ္စည်းများ (ဥပမာ - ဆီးလမ်းကြောင်းရောဂါဆိုင်ရာပံ့ပိုးပစ္စည်းနှင့်အနာတရဆိုင်ရာပစ္စည်းများ) မပါဝင်ပါ။

အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာသည်ဤမူဝါဒတွင်ဖော်ပြထားသောအရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီသူတစ်ဦးဖြစ်သည်။လူနာသည်(1)အာမခံမရှိခြင်း(2)အများပြည်သူအစီအစဉ်(ဥပမာသက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက် Medicare၊Medicaidစီမံကိန်း၊သို့မဟုတ်ကျန်းမာရေးအာမခံလဲလှယ်မှုမှတစ်ဆင့်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်ဝယ်ယူရန်ထောက်ပံ့ငွေပေးသည်၊(3)KFHPမှလွှဲ၍ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ဖြင့်အာမခံထားသည်သို့မဟုတ် (4) KFHPဖြင့်ကာကွယ်ထားသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

နောက်ဆက်တွဲA

ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ (အဆက်)

ပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များသည်လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးစွမ်းရည်ရမှတ်ကိုတွက်ချက်ရန်လူနာတစ်ဦးချင်းကိုတူညီသောစံနှုန်းများအပေါ်အခြေခံ၍အများပြည်သူဆိုင်ရာစံချိန်စံညွှန်းများအခြေပြုပုံစံကိုအသုံးပြုခြင်းအားဖြင့်ငွေကြေးလိုအပ်ချက်ကိုအကဲဖြတ်ရန်လူနာ၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်များကိုပြန်လည်သုံးသပ်ရန်အသုံးပြုသောပြင်ပပါတီရောင်းချသူများဖြစ်သည်။

ဘဏ္ဍာရေးတိုင်ပင်ခြင်းဆိုသည်မှာလူနာများအားKPဆေးရုံများရှိဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ပေးချေရန်အတွက်ငွေကြေးနှင့်ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အမျိုးမျိုးကိုလေ့လာရန်ကူညီသည့်လုပ်ငန်းစဉ်ဖြစ်သည်။ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအကြံဉာဏ်ထောင်းခံနိုင်ရန်လူနာများတွင်မိမိကိုယ်ပိုင်လစာ၊အာမခံထားမှုမရှိခြင်း၊အာမခံမပြည့်စုံသူများနှင့်လူနာ၏တာဝန်ယူမှုကိုအပြည့်အဝ ပေးဆောင်ရန်မစွမ်းနိုင်သူများပါဝင်သည်။

အိုးမဲ့အိမ်မဲ့သည်နေရာတစ်နေရာတွင်နေထိုင်သူသို့မဟုတ်အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောအခြေအနေမျိုးတွင်နေထိုင်သူ တစ်ဦး၏အခြေအနေကိုဖော်ပြသည်-

- ကားများ၊ပန်းခြံများ၊လမ်းဘေးစင်္ကြံများ၊စွန့်ပစ်ထားသောအဆောက်အဦးများ (လမ်းပေါ်) စသည့်လူနေထိုင်ရန်ရည်ရွယ်သည့်နေရာများတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အရေးပေါ်အမိုးအကာတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အိုးအိမ်မဲ့သူများအတွက်လမ်းများသို့မဟုတ်အရေးပေါ်အမိုးအကာများမှအကူအပြောင်းသို့မဟုတ်အထောက်အကူပြုအိမ်ရာများတွင်ပါရှိသည်။
- အထက်ဖော်ပြပါနေရာများရှိသော်လည်းဆေးရုံသို့မဟုတ်အခြားဌာနတစ်ခုတွင်အချိန်တိုအတွင်း (ရက်ပေါင်း30ရက်ဆက်တိုက်) အချိန်ဖြုန်းနေနိုင်ပါသည်။
- မည်သည့်နေရာတွင်နေထိုင်သည်ကိုဖော်ပြခြင်းမရှိသောကြောင့်လူနေအိမ်ယာရရှိရန်လိုအပ်သောအရင်းအမြစ်များနှင့်အထောက်အပံ့ကွန်ရက်များမရှိခြင်းနှင့်တစ်ပတ်အတွင်းပုဂ္ဂလိကနေအိမ်မှနှင့်ထုတ်ခြင်းခံရခြင်းသို့မဟုတ်အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုအခြေအနေမှထွက်ပြေးတိမ်းရှောင်ခြင်းခံရခြင်းတို့ဖြစ်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

နောက်ဆက်တွဲA

ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ (အဆက်)

- လူတစ်ဦးသည်ရက်ပေါင်း 30 ကျော်နေထိုင်သူဖြစ်ပြီးစိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေးသို့မဟုတ်မူးယစ်ဆေးဖြတ်ကုသခြင်းဆေးရုံကုသမှုဆေးရုံစသည့်ဌာနတစ်ခုမှရက်သတ္တပတ်အတွင်းဆေးရုံမှဆင်းလာပြီးနောက်ဆက်တွဲနေထိုင်ရာနေရာကိုဖော်ပြနိုင်ခြင်းမရှိသေးဘဲထိုလူ၌အိမ်ယာရရှိရန်အတွက်ငွေကြေးဆိုင်ရာအရင်းအမြစ်များနှင့်လူမှုရေး အထောက်အပံ့ကွန်ရက်များမရှိပါ။

KPသည် Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC) မှအပ Kaiser Foundation Hospitals နှင့်တွဲဖက်ထားသည့်ဆေးခန်းများ၊ Foundation Health Plans၊ Permanente Medical Groups နှင့်၎င်းတို့၏လက်အောက်ခံကုမ္ပဏီများအပါအဝင်ဖြစ်သည်။

KP၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် KP မှ ပိုင်ဆိုင်ခြင်း သို့မဟုတ် ငှားရမ်းထားသည့်အဆောက်အအုံ၏ အတွင်းပိုင်းနှင့် အပြင်ဘက်အပါအဝင် မည်သည့်ရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာအဆောက်အအုံများမဆို အပါအဝင်၊ လူနာစောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်ခြင်း (ဥပမာ- အဆောက်အအုံတစ်ခု သို့မဟုတ် KP ကြမ်းပြင်၊ ယူနစ်တစ်ခု သို့မဟုတ် KP မဟုတ်သည့် အဆောက်အအုံ၏ အခြားအတွင်းပိုင်း သို့မဟုတ် အပြင်ဘက်ဧရိယာ) အပါအဝင်ဖြစ်သည်။

အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်ဆိုသည်မှာ လူတစ်ဦးချင်း၏ဝင်ငွေသည်ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလမ်းညွှန်ချက်များသတ်မှတ်ထားသောရာခိုင်နှုန်းထက်ကျော်လွန်မှုအပေါ်အခြေခံ၍အများပြည်သူလွှမ်းခြုံမှုအစီအစဉ်သို့ မဟုတ် MFA အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ရန်လူနာမှပေးသောပြင်ပအချက်အလက်အရင်းမြစ်များသို့ မဟုတ်အချက်အလက်များကိုအသုံးပြုသောနည်းလမ်းဖြစ်သည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာငွေကြေးအထောက်အပံ့(MFA)သည်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ၊ ထုတ်ကုန်များသို့မဟုတ်ဆေးဝါးများအားလုံးသို့မဟုတ်တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအတွက်ငွေပေးနိုင်သောသူများနှင့်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကငွေပေးချေသူများ၏အရင်းအမြစ်များကိုပေးနိုင်ခြင်းမရှိသည့်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာများအတွက်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များကိုပေးရန်ငွေကြေးဆုကိုပေးသည်။ လူနာတချို့ သို့မဟုတ်လူနာအားလုံး၏စောင့်ရှောက်မှုကုန်ကျစရိတ်ကိုပေးချေရန်အတွက်အကူအညီပေးခြင်းအစီအစဉ်နှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီရန်လိုအပ်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

နောက်ဆက်တွဲA

ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ(အဆက်)

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအထောက်အပံ့များသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုပေးနေစဉ်လိုင်စင်ရကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူကအသုံးပြုသောအရိုးဒဏ်ရာထောက်ပံ့များ၊သိုင်းကြိုးများ၊အနာဆေးစည်းပတ်တီးများနှင့်ပတ်တီးများကဲ့သို့သောပြန်လည်အသုံးမပြုနိုင်သောဆေးပစ္စည်းများကိုရည်ညွှန်းပြီးအခြားအရင်းအမြစ်မှ လူနာကဝယ်ယူသောသို့မဟုတ်ရရှိသောထိုပစ္စည်းများမပါဝင်ပါ။

လူနာကုန်ကျစရိတ်ဆိုသည်မှာ အာမခံ သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်မှ ထောက်ပံ့သော သို့မဟုတ် ငွေကြေးပြန်လည်ပေးအပ်ခြင်းမရှိသော **KP**ဆေးရုံများ (ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်ဆက်နွယ်သည့်ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ရုံးအဆောက်အအုံများနှင့် ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များ) တွင်ရရှိသော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် လူနာအားငွေတောင်းခံလွှာများ၏ ပမာဏကို ဆိုလိုသည်။

ဆေးဝါးတောင်းဆိုမှုသည်သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက်ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအပိုင်းDအောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်ပြင်ပလူနာဆေးညွှန်းအတွက်ကုန်ကျစရိတ်ကိုမတတ်နိုင်သောဝင်ငွေနည်းသောKP Senior Advantage Medicare အပိုင်းDအသင်းဝင်များကိုငွေကြေးအကူအညီပေးသည်။

ဘေးကင်းလုံခြုံမှုကွန်ရက်ဆိုသည်မှာအများပိုင်ဆေးရုံ၊ရပ်ကွက်ဆေးခန်း၊ဘုရားရှိခိုးကျောင်း၊အိုးမဲ့အိမ်မဲ့အမိုးအကာမိုးခိုင်းကျန်းမာရေးဌာန၊ကျောင်းစသည့်ကဲ့သို့သောလူမှုအသိုင်းအဝိုင်းတွင်မပြည့်ဝသောဝန်ဆောင်မှုများကိုရရှိမှုသို့မဟုတ်အာမခံမထားရှိခြင်းများကိုတိုက်ရိုက်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ခြင်းဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်အကျိုးအမြတ်မယူသောအဖွဲ့အစည်းများနှင့် / သို့မဟုတ်အစိုးရအေဂျင်စီများကိုရည်ညွှန်းသည်။

မလုံလောက်သောအာမခံအကာအကွယ်ဆိုသည်မှာတစ်ဦးချင်းသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုခံစားခွင့်ရရှိထားသော်လည်းအာမခံပရီမီယံ၊ပေးချေမှု၊တွဲဘက်အာမခံနှင့်နှုတ်ယူခြင်းသည်ကုန်ကျစရိတ်များကုန်သောကြောင့်လူနာသည်လိုအပ်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများကိုနှောင့်နှေးစေခြင်းသို့မဟုတ်မရရှိခြင်းကဲ့သို့သောအလွန်အရေးကြီး သောဘဏ္ဍာရေးဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးပေးဆောင်ဖို့တာဝန်ကိုတွေ့ရှိခဲ့ပါသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

နောက်ဆက်တွဲA

ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ(အဆက်)

ကျန်းမာရေးအာမခံမရှိလျှင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအာမခံ(သို့)ဖက်ဒရယ်သို့မဟုတ်ပြည်နယ်မှထောက်ပံ့ထားသောငွေကြေးအထောက်အပံ့မရှိသောသူသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုအတွက်ငွေပေးချေရန်ကူညီရပါသည်။

ထိခိုက်လွယ်သူလူဦးရေတွင် လူမှုစီးပွားရေးအခြေအနေ၊ ဖျားနာမှု၊ လူမျိုးရေး၊ အသက်အရွယ်သို့မဟုတ်အခြားမသန်စွမ်းသောအချက်များကြောင့်ကျန်းမာချမ်းသာသည့်လူဦးရေသည်ယေဘုယျလူဦးရေထက်ပိုမိုအန္တရာယ်ရှိသည်ဟု သတ်မှတ်ထားသောလူဦးရေဆိုင်ရာအုပ်စုများပါဝင်သည်။

တရားရုံးအမိန့်စာ(များ)ပူးတွဲမှုသည် တရားရုံးရှေ့မှောက်တွင်အရပ်သားမထိမဲ့မြင်ပြုခံရသူကိုဖမ်းဆီးရန်အမိန့်နှင့်ဆင်တူရန်အာဏာပိုင်များကို တရားရုံးမှညွှန်ကြားသည့် အစပျိုး လုပ်ငန်းစဉ်ဖြစ်သည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ဖြည့်စွက်ချက် ။ ။ Kaiser Permanente Northern California

ဖြည့်စွက်ချက် သက်ရောက်သည့် ရက်စွဲ ။ 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့

I. Kaiser Foundation Hospitals ။ ။ ဤပေါ်လစီသည် အားလုံးသော **KFHP/H** နေရာများ (ဥပမာ ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့် ဆက်သွယ်ထားသော ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စင်တာများနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ရုံးခန်းအဆောက်အအုံများ) နှင့် ပြင်ပလူနာဌာန ဆေးခန်းများ အတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။ မြောက်ကယ်လီဖိုးနီးယားဒေသရှိ Kaiser Foundation Hospitals တွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်-

- | | | |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| KFH Antioch | KFH Richmond | KFH San Rafael |
| KFH Fremont | KFH Roseville | KFH Santa Rosa |
| KFH Fresno | KFH Redwood City | KFH South Sacramento |
| KFH San Leandro | KFH Sacramento | KFH South San Francisco |
| KFH Manteca | KFH Santa Clara | KFH Vacaville |
| KFH Modesto | KFH San Francisco | KFH Vallejo |
| KFH Oakland | KFH San Jose | KFH Walnut Creek |

မှတ်ချက် ။ ။ Kaiser Foundation Hospitals သည် ဆေးရုံစရိတ်သင့်တင့်သော ပေါ်လစီများ (Hospital Fair Pricing Policies) ကယ်လီဖိုးနီးယား ကျန်းမာရေးနှင့်လိုခြုံရေးကုဒ် (California Health & Safety Code) §127400 ကို လိုက်နာကျင့်သုံးပါသည်။

II. MFA ပေါ်လစီအောက်တွင် အကျိုးဝင်သော၊ အကျိုးမဝင်သော ထပ်ပေါင်းဝန်ဆောင်မှုများ

a. **အိမ်ယာမဲ့ လူနာများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး။** အိမ်ယာမဲ့လူနာတစ်ဦးအတွက် အရေးပေါ်အခြေအနေနှင့် အရေးပေါ်မဟုတ်သော အခြေအနေများတွင် KP ဆေးရုံတစ်ခုမှဖြစ်စေ၊ KP အရေးပေါ်ဌာနများမှဖြစ်စေ ဆင်းသွားရာတွင် လွယ်ကူချောမွေ့စေရန်အတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။

b. **အကျိုးမဝင်သော ထပ်ပေါင်းဝန်ဆောင်မှုများ**

- i. နားကြားအကူကိရိယာများ
- ii. အမြင်အာရုံဆိုင်ရာ ကိရိယာများ
- iii. **Medi-Cal စရိတ်မျှဝေမှုနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ကုန်ကျစရိတ်များ (Share of Cost, SoC) ။** Soc သည် ဝင်ငွေမြင့်မားသော Medi-Cal အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများကို

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

ထောက်ပံ့ရန်အတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အကျိုးခံစားခွင့်များကို ပေးအပ်ရန် ဖန်တီး ထားသည့် Medi-Cal အစီအစဉ်၏ အရေးပါသော အစိတ်အပိုင်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ လူနာသည် Medicaid အတွက် သတ်မှတ်ချက် မပြည့်မှီခင် လူနာပေးရမည့် ပမာဏကို ဖော်ပြခြင်းအားဖြင့် SoC အနေဖြင့် SoC ပမာဏများတွင် MFA သည် အကျိုးဝင်မည် မဟုတ်ပါ။

III. MFA ပေါ်လစီအောက်တွင် ရှိနေသော၊ မရှိနေသော ထောက်ပံ့သူများ ။ MFA ပေါ်လစီအောက်တွင် ရှိနေသော၊ မရှိနေသော Kaiser Foundation Hospitals ရှိ ထောက်ပံ့သူစာရင်းကို KFHP/H MFA ဝက်ဆိုဒ် www.kp.org/mfa/ncal တွင် အခမဲ့ ရယူနိုင်ပါသည်။

IV. အစီအစဉ်အချက်အလက်နှင့် MFA ကို လျှောက်ထားခြင်း။ ။ MFA အစီအစဉ်အချက်အလက်၊ MFA ပေါ်လစီ ကော်ပီများအပါအဝင်၊ လျှောက်လွှာများ၊ လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ရှင်းလင်းချက်အကျဉ်းချုပ် (အစီအစဉ်လက်ကမ်းစာစောင် များ) များကို ဖိုင်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာရွက်ဖြင့်ဖြစ်စေ အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ MFA အစီအစဉ်ကို လျှောက်မည့်လူနာသည် KFHP/H ထံမှ လက်ခံရရှိသော ဆေးဝါးကုသမှုခံယူနေစဉ်တွင်ဖြစ်စေ၊ ခံယူပြီးနောက်ပိုင်းတွင် လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့် ဖြစ်စေ၊ လျှောက်လွှာဖြင့်ဖြစ်စေ နည်းလမ်းအမျိုးမျိုးဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ (အထက်တွင်ဖော်ပြထားသော အပိုင်း 5.3 နှင့် 5.4 တို့တွင်ကြည့်ပါ။)

- a. အွန်လိုင်း လျှောက်လွှာကို KFHP/H ဝက်ဘ်ဆိုက်မှယူကာ လိုအပ်သည်များ ဖြည့်သွင်းပြီး တင်သွင်းပါ။ လူနာတစ်ဦးအနေဖြင့် လျှောက်လွှာကို www.kp.org/mfa/ncal ရှိ MFA ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ရယူပြီး အီလက်ထရောနစ်သုံးကာ ဖြည့်စွက် တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။
- b. **KFHP/H ဝက်ဆိုဒ်မှ အစီအစဉ်အချက်အလက်ကို ဒေါင်းလုပ်လုပ်ခြင်း။** အစီအစဉ်အချက်အလက်၏ အီလက်ထရောနစ်ကော်ပီများကို MFA ဝက်ဆိုဒ်ဖြစ်သည့် www.kp.org/mfa/ncal တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။
- c. **အီလက်ထရောနစ်အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို တောင်းခံခြင်း။** အစီအစဉ်အချက်အလက်၏ အီလက် ထရောနစ်ကော်ပီများကို အီးမေးလ်မှတစ်ဆင့် တောင်းခံနိုင်ပါသည်။
- d. **အစီအစဉ်အချက်အလက်ရယူခြင်း သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင်လျှောက်ထားခြင်း။** အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို အပိုင်း I တွင်ဖော်ပြထားသည့် Kaiser Foundation Hospitals စာရင်းတွင်ပါဝင်သော Kaiser Foundation Hospitals ရှိ လူနာလက်ခံဌာနနှင့် အရေးပေါ်ဌာနတို့တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

e. **တယ်လီဖုန်းဖြင့် အစီအစဉ်အချက်အလက်တောင်းခံခြင်း သို့မဟုတ် လျှောက်ထားခြင်း။**
 တယ်လီဖုန်းဖြင့် သတင်းအချက်အလက်ပေးရန်၊ MFA အကျိုးဝင်မှုကို ဆုံးဖြတ်ပေးရန်နှင့် MFA လျှောက်ထားရန်၊ လူနာအား အကူအညီပေးရန် အတိုင်ပင်ခံများ ရှိပါသည်။
 ထိုအတိုင်ပင်ခံများကို ဆက်သွယ်နိုင်သည့် နံပါတ်မှာ

ဖုန်းနံပါတ်(များ) 1-800-390-3507

f. **စာတိုက်မှတစ်ဆင့် အစီအစဉ်အချက်အလက် တောင်းခံခြင်း သို့မဟုတ် လျှောက်ထားခြင်း။**
 လူနာသည် MFA အစီအစဉ်လျှောက်လွှာကို စာတိုက်မှပေးပို့ပြီး အစီအစဉ်အချက်အလက်တောင်းခံခြင်းနှင့် ပြီးပြည့်စုံသော MFA အတွက် လျှောက်ထားခြင်း ပြုလုပ်နိုင်ပါသည်။ သတင်းအချက်အလက် တောင်းခံစာနှင့် လျှောက်လွှာများကို အောက်ပါလိပ်စာသို့ ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

Kaiser Permanente
 Attention: Medical Financial Assistance
 P.O. Box 30006
 Walnut Creek, California 94598

g. **ဖြည့်ထားသောလျှောက်လွှာများကို လူကိုယ်တိုင်ပေးပို့ခြင်း။**
 ဖြည့်ထားပြီးသောလျှောက်လွှာများကို Kaiser Foundation Hospitals တိုင်းရှိ စာရင်းသွင်းဌာနတွင် လူကိုယ်တိုင်သွားရောက်ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

V. အကျိုးဝင်မှုဆိုင်ရာသတ်မှတ်ချက်များ။ MFA အကျိုးဝင်မှုကိုဆုံးဖြတ်ရာတွင် လူနာ၏ မိသားစုဝင်ငွေကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည်ဖြစ်သည်။ (အထက်ဖော်ပြပါ အပိုင်း 5.6.1. တွင် ကြည့်ပါ။)

- a. ဝင်ငွေစစ်ဆေးမှုသတ်မှတ်ချက်များ။ ဆင်းရဲမွဲတေမှုဆိုင်ရာ ဖယ်ဒရယ်လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 350% အထက်
- b. အခကြေးငွေ ဖြတ်တောက်ယူခြင်းခံရန်ရှိနေသော KFHP အဖွဲ့ဝင်များသည် ထိုအစီအစဉ်တွင် အကျိုးဝင်စေရန်အတွက် မြင့်မားသောဆေးဝါးကုသမှု ကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီရပါမည်။

VI. အခကြေးငွေ ဖြတ်တောက်ယူခြင်းခံရန်ရှိနေသော KFHP အဖွဲ့ဝင်များသည် ထိုအစီအစဉ်တွင် အကျိုးဝင်စေရန်အတွက် မြင့်မားသောဆေးဝါးကုသမှု ကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီရပါမည်။ **လျှော့စျေးပေးမည့် ကာလ။** ဆေးကုသမှုအတွက် ငွေကြေး အထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာထံမှ KP က ကောက်ခံသည့် ပမာဏသည် အစီအစဉ်တွင် လူနာအား ခံစားခွင့်ပြုထားသော သတ်မှတ်ချက် အမျိုးအစားအပေါ် အခြေခံပါသည်။

မူဝါဒခေါင်းစဉ်။ ။ ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307
ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit	အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ - 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့
အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့	စာမျက်နှာ။ ။1 / 26

- a. လူနာသည် ဝင်ငွေ စစ်ဆေးမှု သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီခြင်း။ ဝင်ငွေ စစ်ဆေးမှု သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသော လူနာသည် လူနာဘက်က ကျခံရန် တာဝန်ရှိသော ဝန်ဆောင်ခများအတွက် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ကျသင့်ငွေတစ်စိတ်တစ်ပိုင်း၏ 100% လျှော့စျေးကို ရရှိမည် ဖြစ်ပါသည်။
- b. လူနာသည် မြင့်မားသော ဆေးကုသမှု ကုန်ကျစရိတ် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီခြင်း။ မြင့်မားသော ဆေးကုသမှု ကုန်ကျစရိတ် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသော လူနာသည် လူနာဘက်က ကျခံရန် တာဝန်ရှိသော ဝန်ဆောင်ခများအတွက် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ကျသင့်ငွေ၏ 100% လျှော့စျေးကို ရရှိမည် ဖြစ်ပါသည်။

VII. ပုံမှန်တောင်းခံလေ့ရှိသည့်ငွေပမာဏ (AGB) တွက်ချက်ခြင်းအတွက်အခြေခံအချက်များ။ AGB နှုန်းထားဖြင့် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အကြမ်းဖျင်းကုန်စရိတ်များကို မြှောက်ခြင်းဖြင့် ပြန်လည်သုံးသပ်ကြည့်သောစနစ်ကို သုံးသော ကြောင့် အရေးပေါ်ဖြစ်စေ၊ အခြားဆေးဝါးကုသမှုပိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုတစ်စုံတစ်ရာအတွက် KFHP/H က AGB ကို ဆုံးဖြတ်ပါသည်။ AGB နှုန်းထားနှင့်တွက်ချက်မှုနှင့်သက်ဆိုင်သည့် အချက်အလက်ကို KFHP/H ဝက်ဆိုက် ဖြစ်သည့် www.kp.org/mfa/ncal တွင်ရရှိနိုင်ပါသည်။

VIII. ငွေပြန်အမ်းခြင်း။ လူနာတစ်ဦးက လျှောက်ထားလိုက်ပြီး MFA က အတည်ပြုပြီးပါက ဆေးရုံနှင့်/သို့မဟုတ် ပရော်ဖက်ရှင်နယ် ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် KFHP/H သို့ Medicare ၊ Medi-Cal သို့မဟုတ် အခြားအစိုးရပိုင်း ပေးဆောင်သူက ပေးဆောင်ရမည့်ထက် ကျော်လွန်သော မည်သည့်ငွေ ပမာဏကိုမဆို ပြန်အမ်းသွားမည်ဖြစ်သည်။

- a. တရားမဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးဥပဒေပါ ပုဒ်မ 685.010 တွင် ပြဌာန်းထားသည့် နှုန်းထားအတိုင်း အတိုး တိုးသွားမည်ဖြစ်သည်။ ဆေးရုံကပေးသည့်ငွေကို လူနာက လက်ခံရရှိသည့်ရက်စွဲမှစပြီး သတ်မှတ်သွားမည်ဖြစ်သည်။ အတိုးနှုန်းမှာ 10% ဖြစ်သည်။