

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)နှင့် Kaiser Foundation Hospitals(KFH) တို့သည် အားနည်းချက်ရှိသော လူများအတွက်စောင့်ရှောက်မှုရရှိစေရန် စီစဉ်ပေးသော အစီအစဉ်များကိုပံ့ပိုးပေးရန် ကတိကဝတ်ပြုထားကြသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေနိုင်မှုသည် အရေးပေါ်နှင့်ဆေးကုသမှုလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုရယူရန် အတားအဆီးတစ်ခုဖြစ်သောအခါ ဤကတိကဝတ်တွင် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝင်ငွေနည်းပါးသည့်အာမခံမရှိသော၊ အာမခံလွှမ်းခြုံမှုလုံလုံလောက်လောက်မရှိသောလူနာများကို ငွေကြေးအကူအညီပံ့ပိုးပေးရန်တို့ပါဝင်သည်။

2.0 ရည်ရွယ်ချက်

ဤပေါ်လစီသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အစီအစဉ်(Medical Financial Assistance, MFA)မှတစ်ဆင့် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့လက်ခံရန်နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီရန်လိုအပ်ချက်များကို ဖော်ပြသည်။ လိုအပ်ချက်များသည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ ပြည်တွင်းအခွန်စည်းမျဉ်းပုဒ်မ501(r)နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများကိုကိုင်တွယ်သော သက်ဆိုင်ရာပြည်နယ်စည်းမျဉ်းများနှင့် အကြိုးဝင်ပြီး လက်လှမ်းမီမှုရရှိရန်၊ အစီအစဉ်၏ရထိုက်ခွင့်သတ်မှတ်ချက်၊ MFAဆုများ၏ဖွဲ့စည်းပုံ၊ ဆုပမာဏကိုတွက်ချက်ရန် အခြေခံနှင့်ခွင့်ပြုနိုင်သောလိုက်နာမှုများနှင့် ကိုက်ညီသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာများ မပေးဆောင်သည့်အခါ ဆောင်ရွက်ချက်များကိုအလေးထားသည်။

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

3.0 အခွင့်အလမ်း

ဤမူဝါဒသည် အောက်ပါအဖွဲ့အစည်းများနှင့် ၎င်းတို့၏လက်အောက်ခံများ (စုစုပေါင်းKFHP/Hဟုရည်ညွှန်းသည်) မှ အလုပ်ခန့်ထားသော ဝန်ထမ်းများအတွက်ပြဌာန်းသည်။

- 3.1** Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
- 3.2** Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းကျန်းမာရေးဆေးရုံများ- နှင့်
- 3.3** KFHP/Hက်အောက်ခံကုမ္ပဏီများ။
- 3.4** ဤမူဝါဒသည် Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများနှင့် ပူးတွဲဖြည့်စွတ်ချက် အပိုင်း I ရှိ Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများနှင့် ပူးပေါင်းထားသည်ကို ဤနေရာတွင် ရည်ညွှန်းခြင်းအားဖြင့် စာရင်းတွင်ပါရှိသော ဆေးရုံများနှင့်တွဲဖက်ထားသည့် ဆေးခန်းများနှင့်သက်ဆိုင်သည်။

4.0 အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ

နောက်ဆက်တွဲAကိုကြည့်ပါ - ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ။

5.0 ထောက်ပံ့ခြင်း

KFHP/Hသည် လူနာ၏အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ ကျား၊မ၊ လူမျိုး၊ ဘာသာရေးဆက်နွယ်မှု သို့မဟုတ် လူဝင်မှုအဆင့်အတန်း၊ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာတိမ်းညွတ်မှု၊ အမျိုးဇာတိ၊ လူနာတွင်ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်ရှိ၊မရှိတို့ကို ဂရုမစိုက်ဘဲ အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာများအတွက် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုခံယူခြင်းအတွက် ငွေကြေးအခက်အခဲများလျော့ပါးစေရန် KFHP/Hသည် MFA၏ဆုံးဖြတ်ချက်အစီအစဉ်ကို ထိန်းသိမ်းသည်။

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 ဝန်ဆောင်မှုများသည် MFAပေါ်လစီအရအရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းနှင့် မပြည့်မီခြင်းဖြစ်သည်။ ပူးတွဲဖြည့်စွပ်ချက်၊ အပိုင်း II၊ MFAပေါ်လစီအရ နောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့် မရရှိနိုင်မှုများမှလွဲ၍ မှတ်သားထားခြင်းမရှိပါက။

5.1.1 အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။ MFAသည် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးကုသမှုလိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆေးဆိုင်နှင့်ထုတ်ကုန်များ၊ KFHP/H ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များ သို့မဟုတ် Kaiser Permanente (KP) ပံ့ပိုးသူများရှိ KP အဆောက်အအုံများ(ဥပမာ-ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်သက်ဆိုင်သည့်ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများနှင့်ဆေးရုံအဆောက်အအုံများ)တွင် ထောက်ပံ့ပေးသော ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များအတွက် ပြဌာန်းနိုင်သည်။ MFAကိုအောက်ဖော်ပြပါအတိုင်း ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ထုတ်ကုန်များတွင် အသုံးပြုနိုင်သည်-

5.1.1.1 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။ အဓိကအားဖြင့် လူနာ သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများ အဆင်ပြေစေရန်အတွက်မဟုတ်ပဲ ကာကွယ်ခြင်း၊ အကဲဖြတ်ခြင်း၊ ရောဂါရှာဖွေခြင်း သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအခြေအနေ၏ ကုသမှုတို့အတွက် လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှု၊ ကုသမှု သို့မဟုတ် KPပံ့ပိုးသူက အမိန့်ပေးသော သို့မဟုတ် ပေးအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။

5.1.1.2 ဆေးအညွှန်းများနှင့် ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။ KFHP/Hပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်တွင်တင်ပြပြီး KPထောက်ပံ့သူများ၊ KPမဟုတ်သည့် အရေးပေါ်ဌာနပံ့ပိုးသူများ၊ KPမဟုတ်သည့်

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

အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် KPကန်ထရိုက်ပေးသူများ၏ ရေးသားချက်များတွင်ဖော်ပြထားပါသည်။

5.1.1.2.1 ယေဘုယျအမည်ရှိဆေးဝါးများ။ ဖြစ်နိုင်ရင်၊ ယေဘုယျ ဆေးဝါးများရွေးချယ်ပြီးအသုံးပြုသင့်သည်။

5.1.1.2.2 အမှတ်တံဆိပ်တပ်ဆေးဝါးများ။ KPထောက်ပံ့သူမှသတ်မှတ်ထားသည့် ကုန်အမှတ်တံဆိပ်အမည်များကို "ရေးထားသည့်အတိုင်း ထုတ်ပေးသည်"(Dispense as Written, DAW)၊ သို့မဟုတ် ယေဘုယျ တူညီမှုမရရှိခြင်းဟု ရေးထားသည်။

5.1.1.2.3 မူးယစ်ဆေးဝါးများ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။ KP ထောက်ပံ့သူမှ ရေးသားပေးသည့်ဆေးညွှန်းစာ သို့မဟုတ် အမှာစာဖြင့် KP ပြင်ပလူနာဆေးခန်းမှ ဆေးထုတ်ပေးခဲ့သည်။

5.1.1.2.4 Medicareအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ။ ဆေးဝါးအထောက်အပံ့အပိုင်း Dအောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် ဆေးဝါးသက်သာခွင့်အတွက် ဆေးဝါးအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများထံ လျှောက်ထားပါ။

5.1.1.3 တာရှည်ခံ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ(Durable Medical Equipment, DME)။ DMEလမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KP ပံ့ပိုးသူက အမိန့်ပေးပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသော လူနာတစ်ဦးအား KFHP/Hက ထောက်ပံ့ပေးသည်။

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

5.1.1.4 ကျန်းမာရေးသင်ကြားလေ့ကျင့်သောအတန်းများ။

လူနာစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် KPပံ့ပိုးသူက အကြံပြုထားသော ရရှိနိုင်သည့်အတန်းစားများနှင့် ဆက်စပ်နေသည့် အခကြေးငွေများကို KPမှ စီစဉ်ပေးသည်။

5.1.1.5 ခြွင်းချက်အခြေခံပေါ်မှာ ရရှိနိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ။

ခြွင်းချက်တစ်ခုဖြစ်သည့် အခြေအနေအချို့တွင် MFAသည် (1)KPမဟုတ်သည့်စက်ရုံမှ ပေးသောဝန်ဆောင်မှုများနှင့် (2)DMEကို KPပံ့ပိုးပေးသူက သတ်မှတ်ထားပြီး သို့မဟုတ် အမိန့်ပေးထားပြီးအောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ကန်ထရိုက်/ရောင်းချသူမှ ထောက်ပံ့သည်။ ခြွင်းချက်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန် လူနာသည် အောက်ဖော်ပြပါအပိုင်း5.6.2တွင် ဖော်ပြထားသော မြင့်မားသောဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်နှင့် ကိုက်ညီရန်လိုအပ်သည်။

5.1.1.5.1 ကျွမ်းကျင်သော သူနာပြုဝန်ဆောင်မှုများနှင့်

အလယ်အလတ်တန်းစား စောင့်ရှောက်သော ဝန်ဆောင်မှုများ။ ဆေးရုံမှ အတွင်းလူနာဆင်းရန် လွယ်ကူချောမွေ့ရန် သတ်မှတ်ထားသော ဆေးကုသမှု လိုအပ်ချက်ရှိသည့်လူနာအား KPဆေးရုံ ကန်ထရိုက်စာချုပ်များက ထောက်ပံ့ပေးခဲ့သည်။

5.1.1.6 တာရှည်ခံ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းကိရိယာ(DME) ။

ရောင်းချသူသည် DMEလမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KPပံ့ပိုးသူတစ်ဦးမှ မှာယူသောDMEကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့ပြီး KFHP/H DME

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

ဦးစီးဌာနမှတစ်ဆင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုခြင်းအားဖြင့် ရောင်းချသူက ထောက်ပံ့ပေးသည်။

5.1.1.7 အပိုဆောင်းအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများရရှိနိုင်ပါသည်
 ။MFAမူဝါဒအရအရည်အချင်းပြည့်မီသောအပိုဝန်ဆောင်မှုများကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်းIIတွင် MFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းတို့ကိုဖော်ပြသည်။

5.1.2 အရည်အချင်းမပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။MFAနှင့်သက်ဆိုင်လိမ့်မည်မဟုတ်ပါ-

5.1.2.1 အရေးပေါ်မဟုတ်ခြင်း သို့မဟုတ် KPထောက်ပံ့သူကဆုံးဖြတ်သည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။ ပါဝင်သော်လည်း၊ ကန့်သတ်မထားပါ-

5.1.2.1.1 လူနာ၏အသွင်အပြင်ကိုတိုးတက်စေရန်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့်အရေပြားဗေဒဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင်အလှအပခွဲစိတ်ကုသခြင်းသို့မဟုတ်ဝန်ဆောင်မှုများ၊

5.1.2.1.2 မျိုးမပွားနိုင်သောကုသခြင်း၊

5.1.2.1.3 လက်လီဆေးဘက်ဆိုင်ရာပံ့ပိုးပစ္စည်းများ၊

5.1.2.1.4 အပ်စိုက်ကုထုံး၊ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကိုလက်ဖြင့်ပြုပြင်ပေးသူနှင့်အနှိပ်ခံခြင်းဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင်အခြားကုထုံးများ၊

5.1.2.1.5 လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာချို့ယွင်းခြင်းကိုကုသရန်ထိုးဆေးနှင့်ကိရိယာများ၊

5.1.2.1.6 ကိုယ်စားဆောင်ရွက်သောဝန်ဆောင်မှုများ၊နှင့်

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

5.1.2.1.7 ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏တာဝန်ဝတ္တရား၊ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအာမခံ
ကာကွယ်မှုသို့မဟုတ်အလုပ်သမားလျော်ကြေးပေးခြင်း
ကိစ္စများနှင့်ဆက်စပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။

**5.1.2.1.8 KPကျန်းမာရေးအာမခံမရှိသည့်လူနာများအတွက်ဝန်
ဆောင်မှုများ။**အရေးပေါ်မဟုတ်သော သို့မဟုတ်
အဆောတလျှင်မဟုတ်သော
ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်လူနာ၏KPမဟုတ်သည့်
ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အောက်တွင် အကျိုးဝင်သော
ပြင်ပလူနာဆေးဝါးအထောက်အပံ့များသည်
လူနာများအား သတ်မှတ်ထားသော
ကွန်ရက်ကိုအသုံးပြု၍ ပို၍နှစ်သက်သော
KPမဟုတ်သည့် ပံ့ပိုးသူများနှင့် ဆေးဆိုင်များကို
အသုံးပြုရန်လိုအပ်သည်။

5.1.2.2 ဆေးအညွှန်းများနှင့်ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။အရေးပေါ်သို့မဟုတ်
ဆေးကုသမှုလိုအပ်သည်ဟုမယူမှတ်သောဆေးညွှန်းများနှင့်ပံ့ပိုးမှု
များတွင်(1)ဆေးဝါးနှင့်ကုထုံးကော်မတီမှအတည်ပြုခြင်းမရှိသေး
သောဆေးဝါးများ(2)KPပံ့ပိုးသူများကမသတ်မှတ်ထားသောသို့မဟုတ်
မမှတ်ထားသောပြင်ပဆေးဆိုင်ဆေးများနှင့်ပံ့ပိုးမှုများ(3) အထူးဖယ်ထု
တ်ထားသည့်မူးယစ်ဆေးဝါးများ (ဥပမာ-
မွေးဖွားမှု၊အလှကုန်၊လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာချွတ်ယွင်းမှုဖြစ်ခြင်း)
တို့ပါဝင်သည်။

**5.1.2.3 ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအပိုင်းDစာရင်းသွင်းသူများအတွက်
သတ်မှတ်ချက်များ - ဝင်ငွေနည်းသောထောက်ပံ့ငွေအစီအစဉ်**

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

(Low Income Subsidy, LIS)

တွင်ရထိုက်သည်သို့မဟုတ်စာရင်းသွင်းသည်။ဆေးဝါးအကူအညီပေး
မှုစီမံကိန်းအရေးသာမှုအပိုင်းDစာရင်းသွင်းသူများအတွက်Medicare
နှင့်Medicaidဝန်ဆောင်မှုစင်တာများ(CMS)လမ်းညွှန်ချက်များအရLIS
အစီအစဉ်တွင်အရည်အချင်းပြည့်မှီသူသို့မဟုတ်စာရင်းသွင်းထားသူ
များအတွက်ဆေးညွှန်းစာအတွက်ကျန်ရှိသောကုန်ကျစရိတ်ကိုမျှဝေ
သည်။

5.1.2.4 KPပြင်ပဌာနရှိဝန်ဆောင်မှုများ။MFAပေါ်လစီသည်KPဆေးရုံများရှိKP
ပံ့ပိုးပေးသူများကပေးသောဝန်ဆောင်မှုများကိုသာအကျုံးဝင်သည်။
KPထောက်ပံ့သူမှလွှဲပြောင်းမှုအရအခြားဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို
MFAအတွက်ခွင့်မပြုနိုင်ပါ။အထက်ပါအပိုင်း5.1.1.5
နှင့်အညီခြွင်းချက်အဖြစ်သတ်မှတ်ခြင်းမရှိပါကKPမဟုတ်သည့်ဆေး
ဘက်ဆိုင်ရာရုံးများ၊အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်ဌာနများနှင့်အ
ရေးပေါ်ဌာနများ၌ပေးသောဝန်ဆောင်မှုများအပြင်KPမဟုတ်သည့်နေ
အိမ်ကျန်းမာရေး၊နာတာရှည်ဆေးရုံ၊ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစောင့်ရှောက်
မှုနှင့်ထိန်းသိမ်းထားသောစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများမပါဝင်ပါ။

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

5.1.2.6 ကျန်းမာရေးပရိုမီယံအစီအစဉ်များ။MFAအစီအစဉ်သည်လူနာများ
အားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်ထားမှုနှင့်ဆက်စပ်

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

သောကုန်ကျစရိတ်များ(ဆိုလိုသည်မှာအခွန်အခများသို့မဟုတ်ပရီမီယံ)များကိုပေးချေရန်မကူညီနိုင်ပါ။

5.1.2.7 အရည်အချင်းမပြည့်မီသောအပိုဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများ။MFAမူဝါဒအရအရည်အချင်းမပြည့်မီသောအပိုဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အခန်း။*IMFA*ပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းတွင်ဖော်ပြထားသည်။

5.2 ပံ့ပိုးပေးသူများ။MFAသည်MFAပေါ်လစီနှင့်သက်ဆိုင်သည့်ပူးတွဲပါဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း။*III*၊MFAပေါ်လစီနှင့်မသက်ဆိုင်သောပံ့ပိုးသူများတွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းဆေးဝါးကုသစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများကပေးသောအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများကိုသာပြုဌာန်းသည်။

5.3 အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်အရင်းမြစ်များနှင့် MFAအတွက်မည်သို့လျှောက်ထားရမည်နည်း။MFAအစီအစဉ်နှင့်မည်ကဲ့သို့လျှောက်ထားရမည်ဆိုသည့်ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များကိုပူးတွဲပါနောက်ဆက်တွဲ၊အပိုင်း။*IV*၊အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်နှင့်MFAလျှောက်ထားခြင်းတို့တွင်အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည်။

5.3.1 အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်အရင်းမြစ်များ။MFAမူဝါဒမိတ္တူ။လျှောက်လွှာပုံစံများ၊ညွှန်ကြားချက်များနှင့်ရိုးရှင်းရှင်းအကျဉ်းချုပ် (ဥပမာ - မူဝါဒအကျဉ်းချုပ်သို့မဟုတ်အစီအစဉ်လက်ကမ်းစာစောင်)များကိုKFHP/H၏ဝဘ်ဆိုဒ်မှ၊အီးမေးလ်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေအခကြေးငွေပေးစရာမလိုပဲအများပြည်သူအတွက်ရရှိနိုင်ပါသည်။

5.3.2 MFAအတွက်လျှောက်ထားခြင်း။MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားရန်အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ၊ KPဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ထူးခြားသောလက်ကျန်ငွေတောင်းခံမှုကြောင့်ဖြစ်ပေါ်

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

လာသောချက်ချင်းလိုအပ်ချက်၊ KP နှင့်စီစဉ်ထားသည့်ချိန်းဆိုမှုတစ်ခုသို့မဟုတ် KP ပံ့ပိုးပေးသူက အမိန့်ပေးသည့်ဆေးဆိုင်ဆေးညွှန်းတစ်ခုအတွက် လူနာသည် သရုပ်ပြရန်လိုအပ်သည်။ လူနာသည် MFA အစီအစဉ်များအတွက် အွန်လိုင်းမှ ဖြစ်စေ၊ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ သို့မဟုတ် စာရွက်ပုံစံဖြင့်ဖြစ်စေ နည်းအမျိုးမျိုးဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။

5.3.2.1 အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကအစီအစဉ်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအတွက်

လူနာများကိုစစ်ဆေးခြင်း။ KFHP/H သည် တစ်ဦးချင်းစီအား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ သေချာစွာ ရရှိစေရန် အလုံးစုံသော ပုဂ္ဂိုလ်ရေးကျန်းမာရေးနှင့် လူနာပိုင်ဆိုင်မှုများကို ကာကွယ်ရန် ကျန်းမာရေးအာမခံရယူရန် တိုက်တွန်းသည်။ KFHP/H သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလက်လှမ်းမီမှုလိုအပ်ချက်များကို ကူညီနိုင်သည့် အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များကို ဖော်ပြရန် MFA အစီအစဉ်အတွက် လျှောက်ထားသော လူနာများအား ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံဉာဏ်ပေးသည်။ အများပိုင်သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟု ယူဆရသည့် လူနာသည် ထိုအစီအစဉ်များကို လျှောက်ထားရန် လိုအပ်နိုင်သည်။

5.4 MFA အတွက် လျှောက်ထားရန် လိုအပ်သော အချက်အလက်။ MFA အစီအစဉ်အပြင် အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို

ဆုံးဖြတ်ရန် လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေကို အတည်ပြုရန် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ၊ ဘဏ္ဍာရေးနှင့် အခြားအချက်အလက်အပြည့်အစုံ လိုအပ်သည်။ မပြည့်စုံသော အချက်အလက်များကြောင့် MFA က ငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။ အချက်အလက်များကို စာဖြင့်ဖြစ်စေ၊ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးနိုင်ပါသည်။

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

5.4.1 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။

5.4.2.2 မပြည့်စုံသောအချက်အလက်။လိုအပ်သောအချက်အလက်မပြည့်စုံလျှင်လူနာအားလူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊စာတိုက်မှဖြစ်စေ၊တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေအကြောင်းကြားပါလိမ့်မည်။လူနာသည်သတိပေးစာကိုမေးလ်ဖြင့်လက်ခံရရှိသည့်နေ့၊လူတွေ့စကားပြောဆိုချိန်ဒါမှမဟုတ်တယ်လီဖုန်းဖြင့်စကားပြောဆိုသည့်ရက်မှရက်ပေါင်း30 အတွင်းပျောက်ဆုံးနေသော အချက်အလက်များကိုတင်ပြနိုင်သည်။

5.4.2.3 တောင်းဆိုထားသောအချက်အလက်များမရရှိနိုင်ပါ။ပရိုဂရမ်လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသောအချက်အလက်များတောင်းဆိုထားခြင်းမရှိပါကလူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုပြနိုင်သောအခြားရန်

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

သောအထောက်အထားများနှင့်ပတ်သက်၍KFHP/Hသို့ဆက်သွယ်နိုင်သည်။

5.4.2.4 ဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်များမရှိပါ။လူနာတစ်ဦးသည်(1) ပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုသုံး၍သူ့သို့မဟုတ်သူမ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုအတည်ပြုနိုင်ခြင်းမရှိပါက(2) တောင်းဆိုထားသောဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်ကိုမရရှိနိုင်ခြင်းနှင့်(3)ရထိုက်ခွင့်ကိုဖော်ပြနိုင်သောအခြားသက်သေအထောက်အထားများမရှိသောအခါအခြေခံဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက် (ဥပမာ- ဝင်ငွေ၊ရှိခဲ့လျှင်နှင့်အရင်းအမြစ်)နှင့်ယင်း၏တရားဝင်မှုသက်သေပြမှုကိုပေးအပ်ရန်လိုသည်။လူနာရဲ့အခြေခံဘဏ္ဍာရေးအချက်အလက်နှင့်ထောက်ခံချက်များလိုအပ်ပါသည်-

5.4.2.4.1 အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လား၊ဒါမှမဟုတ်

5.4.2.4.2 ဝင်ငွေမရှိသူသို့မဟုတ်သူမ၏အလုပ်ရှင်ထံမှတရားဝင်လစာအခကြေးငွေမရရှိပါက(ကိုယ်ပိုင်အလုပ်လုပ်ကိုင်သူများမပါဝင်)၊ငွေကြေးလက်ဆောင်များလက်ခံရရှိခြင်းသို့မဟုတ်ယခင်အခွန်နှစ်တွင်ဖက်ဒရယ်သို့မဟုတ်ပြည်နယ်ဝင်ငွေခွန်ကိုပြန်တင်ပြရန်မလိုအပ် ပါသို့မဟုတ်

5.4.2.4.3 လူသိများသောဒေသများနှင့်ဘေးအန္တရာယ်များသောရောဂါများကြောင့်(အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောအပိုင်း5.11ကိုကြည့်ပါ)။

5.4.3 လူနာပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း။လူနာသည်လိုအပ်သောအချက်အလက်အားလုံးကိုဖြည့်ဆည်းပေးရန်ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအချက်အလက်များပြုလုပ်ရန်

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

လိုအပ်သည်။အကယ်၍တောင်းဆိုထားသောအချက်အလက်အားလုံးကိုပေးအပ်ခြင်းမရှိပါကအခြေအနေများကိုထည့်သွင်းစဉ်းစားပြီးရထိုက်ခွင့်ကိုဆုံးဖြတ်ရာတွင်ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ပါသည်။

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

5.5.1 ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီမှု။MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသည့်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကအကူအညီပေးရေးအစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီရန်ဘဏ္ဍာရေးစစ်ဆေးမှုဆုံးဖြတ်ချက်ချသူကလူနာကိုဆုံးဖြတ်သည်။လူနာသည်ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုသတ်မှတ်ထားသောလူနာဖြစ်ခဲ့လျှင်-

5.5.1.1 (1)ဖက်ဒရယ်ပြည်နယ်သို့မဟုတ်ဒေသန္တရအစိုးရ(2) မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းအခြေပြုအဖွဲ့အစည်းသို့မဟုတ်(3)KFHP/Hကကမကထပြုသည့်လူထုကျန်းမာရေးပွဲမှတဆင့်ရည်ညွှန်းထားသောကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသော အဖွဲ့အစည်းMFA(Community MFA, CMFA) အစီအစဉ်တွင်စာရင်းသွင်းထားခြင်းဖြစ်သည်။သို့မဟုတ်

5.5.1.2 ဝင်ငွေနည်းပါးသောလူနာများအားစောင့်ရှောက်ရန်နှင့်KFHP/Hဝန်ထမ်းများမှသတ်မှတ်ထားသောကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောသူ

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

များကိုစောင့်ရှောက်ရန်ဖွဲ့စည်းထားသည့်KPအဖွဲ့အစည်းအကျိုးခံစား
ခွင့်အစီအစဉ်တွင်စာရင်းသွင်းခြင်းခံရသည်။သို့မဟုတ်

5.5.1.3 အရည်အချင်းပြည့်မီသောဆုံးဖြတ်ချက်ချထားသောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ် (ဥပမာ- Medicare Low Income Subsidy အစီအစဉ်) တွင်စာရင်းသွင်းထားခြင်းခံရသည်။သို့မဟုတ်

5.5.1.4 ပြီးခဲ့သည့်ရက်ပေါင်း30အတွင်းMFAသည်ကြိုတင်ဆုချီးမြှင့်ခြင်းခံခဲ့ရသည်

5.5.2 ပြန်လည်ပေးဆပ်ရန်အကြွေးလွှဲပြောင်းဖို့သတ်မှတ်ခြင်းဖြစ်သည်။အခြားအရည်အချင်းပြည့်မီမှုနှင့်ငွေပေးချေမှုအရင်းမြစ်များကုန်ဆုံးပြီးသောအခါKPဌာနတွင်စောင့်ရှောက်မှုခံယူပြီးငွေကြေးအခက်အခဲပေါ်ပြခြင်းများရှိသည့် (ဥပမာ - အတိတ်ကြောင့်ကျန်ရှိနေသေးသောလက်ကျန်ငွေများ)လူနာကိုပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုအသုံးပြု၍အစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအတွက်စစ်ဆေးနိုင်သည်။အရည်အချင်းပြည့်မီပါကလူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလက်ကျန်ငွေများကိုMFAဆုလက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ထင်ရှားသောလက်ကျန်ငွေများကိုစုဆောင်းခြင်း၊ထပ်မံကောက်ယူခြင်းဆောင်ရွက်မှုသို့မဟုတ်KP၏မကောင်းသောကြွေးမြီစရိတ်များအပါအဝင်။)တွင်ထည့်သွင်းမည်မဟုတ်ပါ။

5.6 **အစီအစဉ်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုသတ်မှတ်ချက်များ။**ပူးတွဲပါဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း I အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆိုင်ရာအချက်အလက်များအရMFAကိုလျှောက်ထားသောလူနာသည်ဆုံးဖြတ်ချက်သို့မဟုတ်ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်မြင့်မားခြင်းအပေါ်အခြေခံ၍ငွေကြေးအကူအညီအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

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

5.6.1 နည်းလမ်း- စမ်းသပ်ခြင်းလိုအပ်ချက်များ။

လူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီဆုံးဖြတ်ချက်ဆိုင်ရာသတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုရှိပါကဆုံးဖြတ်ရန်လူနာအားအကဲဖြတ်သည်။

5.6.1.1 ဝင်ငွေအဆင့်အပေါ်အခြေခံပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းဖြစ်သည်။

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

5.6.1.2 အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ။ဝင်ငွေလိုအပ်ချက်များသည်အိမ်ထောင်စုဝင်များ

နှင့်သက်ဆိုင်ပါသည်။အိမ်ထောင်စုဆိုသည်မှာမွေးဖွားခြင်း၊အိမ်ထောင်ပြုခြင်းသို့မဟုတ်မွေးစားခြင်းတို့နှင့်သက်ဆိုင်သောလူနှစ်ဦးသို့မဟုတ်နှစ်ဦးထက်ပိုသောလူပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးချင်းသို့မဟုတ်အုပ်စုတစ်စုကိုဆိုလိုသည်။အိမ်ထောင်စုဝင်များတွင်အိမ်ထောင်ဖက်များ၊အရည်အချင်းပြည့်ဝသောအိမ်ဖော်များ၊ကလေးများ၊အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများ၊အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများနှင့်ကလေးများ၊အခြားတစ်ဦးချင်းနေသူများ၊အိမ်ထောင်ဖက်၊အိမ်ဖော်သို့မဟုတ်မိဘသည်ငွေရေးကြေးရေးအရတာဝန်ယူမှုရှိသောအိမ်တွင်နေထိုင်သူများပါဝင်နိုင်သည်။

5.6.2 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်သတ်မှတ်ချက်များ။လူနာသည်မြင့်

မားသောဆေးကုသမှုကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုရှိမရှိဆုံးဖြတ်ရန်လူနာအားအကဲဖြတ်ရပါသည်။

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

5.6.2.1 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်အပေါ်အခြေခံပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီသည်။မည်သည့်စုစုပေါင်းအိမ်ထောင်စုဝင်ငွေအဆင့်ရှိလူနာကိုမဆိုနှစ်စဉ်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏12 လကျော်ကာလအတွင်း10%ထက်ကြီးသောသို့မဟုတ်ညီမျှသောနှစ်စဉ်ဝင်ငွေရှိသူသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဆေးဝါးနှင့်ဆေးဆိုင်ကုန်ကျစရိတ်များပါဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကိုရရှိနိုင်သည်။

5.6.2.1.1 KFHP/Hအိတ်စိုက်ရသောအသုံးစရိတ်များ။KPဆေးရုံများအတွက်ဆေးဝါးနှင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များတွင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သက်ဆိုင်သည့်မိတ္တူများ၊အပ်ငွေများပါရှိပါသည်။

5.6.2.1.2 KFHP/H မဟုတ်သော အိတ်စိုက်ရသောအသုံးစရိတ်များ။
 KPမဟုတ်သောဆေးရုံများတွင်၊
 အရည်အချင်းပြည့်မီသော
 ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သက်ဆိုင်သော၊
 သတ်မှတ်ထားသော
 ကုသမှုခံယူသူလူနာ(အထူးလျှော့ဈေးများသို့မဟုတ်အကြွေးများမပါဝင်)အပါအဝင် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ၊
 ဆေးဆိုင်နှင့်ပုံမှန်သွားကုန်ကျစရိတ်များကို
 ပံ့ပိုးပေးသည်။ လူနာသည်
 KPမဟုတ်သည့်ဆေးရုံများမှရရှိသော
 ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ
 ကုန်ကျစရိတ်များကို မှတ်တမ်းတင်ရန်လိုအပ်သည်။

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

5.6.2.1.3 ကျန်းမာရေးပရိုမီယံအစီအစဉ်များ။

အိတ်စိုက်ရသောကုန်ကျစရိတ်တွင်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှမ်းခြုံမှုနှင့်အတူသက်ဆိုင်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များ(ဆိုလိုသည်မှာအခွန်အခများသို့မဟုတ်ပရိုမီယံများ) မပါဝင်ပါ။

5.7 ငြင်းဆိုခြင်းနှင့်အယူခံဝင်ခြင်း

5.7.1 ငြင်းဆိုခြင်းများ။MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းများနှင့်မကိုက်ညီသောသူကိုMFAအတွက်တောင်းဆိုမှုကိုငြင်းပယ်ကြောင်းစာဖြင့်ဖြစ် စေ၊နှုတ်ဖြင့်ဖြစ်စေအသိပေးသည်။

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

5.8 ဆုဖွဲ့စည်းပုံ။MFAဆုများကိုအကြွေးမဆပ်မီနှင့်ဆိုင်ငံ့ထားသည့်ငွေများမတိုင်မီထုတ်ခွဲသောအတိတ်သို့မဟုတ်ကျန်ရှိနေသေးသောလက်ကျန်ငွေများကိုအသုံးပြုပါသည်။MFA ဆုများတွင်KPပံ့ပိုးသူကဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်းလိုအပ်သောနောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလလည်းပါဝင်နိုင်သည်။

5.8.1 အခြေခံဆု။လူနာ၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်လူနာ၏အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေရှိ၊ မရှိအပေါ်မူတည်၍MFAအစီအစဉ်မှပေးသောလူနာကုန်ကျစရိတ်ကိုဆုံးဖြတ်သည်။

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

5.8.1.1 MFA -

အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှမ်းခြုံခြင်းမရရှိဘဲ(အာမခံထားမှုမရှိ)နိုင်ပါ။အာမခံမရှိသောလူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီပြီးရထိုက်သောလူနာကုန်ကျစရိတ်ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကိုလျှော့ဈေးပေးပါသည်။

5.8.1.2 ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်နှင့်အတူMFA -

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

5.8.1.2.1 အာမခံကယ်ရီယာထံမှငွေပေးချေခြင်းများ။အရည်အချင်းပြည့်မီသောအာမခံထားသောလူနာသည်ထိုလူနာ၏အာမခံကယ်ရီယာမှလက်ခံရရှိသည့်KFHP/Hမှပေးသောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မည်သည့်ငွေပေးချေမှုကိုမဆို KFHP/H သို့လက်မှတ်ထိုးရန်လိုအပ်သည်။

5.8.1.3 ဈေးလျှော့ပေးသည့်အစီအစဉ်။ပေါ်လစီအောက်ရှိရရှိနိုင်သည့်အထူးလျှော့ဈေးများနှင့်ပတ်သက်သည့်ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း VI၊လျှော့ဈေးအစီအစဉ်တွင်အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည်။

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

5.8.1.4 ငွေကြေးပြန်လည်ထုတ်ပေးသောနေရာ။ KFHP/Hသည်ပြင်ပအဖွဲ့၏ တာဝန်/ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအာမခံအကာအကွယ်အခြေချသူများ၊ ပေးဆောင်သူများသို့မဟုတ်အခြားတရားဝင်တာဝန်ရှိသောအဖွဲ့များမှပြန်လည်၍လျော်ကြေးကိုရယူသည်။

5.8.2 အရည်အချင်းပြည့်မီချက်အကျိုးဝင်သောကာလ။ နောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလသည်အတည်ပြုသည့်နေ့မှစ၍သို့မဟုတ်ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့သို့မဟုတ်ဆေးဝါးများထုတ်ပေးသည့်နေ့မှစတင်သည်။ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလ၏ကြာချိန်သည်အကန့်အသတ်ရှိသောအချိန်သာဖြစ်ပြီး KP၏ဆုံးဖြတ်ချက်ရှိနည်းလမ်းများစွာဖြင့်ဆုံးဖြတ်သည်။ အောက်ပါတို့အပါအဝင်-

5.8.2.1 အချိန်တိကျသောကာလ။ အရည်အချင်းပြည့်မီသောနောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပြန်လည်ပေးရန်အကြွေးလွှဲပြောင်းခြင်းမတိုင်မီဖော်ပြသောထင်ရှားသောလူနာကုန်ကျစရိတ်လက်ကျန်ငွေများအတွက်ရက်ပေါင်း 365 ရက်အများဆုံးဖြစ်သည်။

5.8.2.2 ကျွမ်းကျင်သောသူနာပြုနှင့်အလယ်အလတ်ပြုစောင့်ရှောက်မှု။ KP အပြင်ဘက်ရှိဝန်ဆောင်မှုများအတွက်အများဆုံးရက် 30 အထိ။

5.8.2.3 တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းများကိုထောက်ပံ့ပေးသည့်ရောင်းချသူအတွက်အများဆုံးရက်ပေါင်း 180 အထိ။

5.8.2.4 ကုသမှုလမ်းစဉ်သို့မဟုတ်စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်း။ KP ပံ့ပိုးသူကဆုံးဖြတ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်းနှင့်/သို့မဟုတ်ကုသမှုလမ်းစဉ်အတွက်အများဆုံးရက်ပေါင်း 180 အထိ။

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

5.8.2.5 အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သောလူနာများ။အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်လျှောက်ထားစဉ်လူနာတစ်ဦးကိုအများဆုံးရက်ပေါင်း90ကူညီနိုင်သည်။

5.8.2.6 ဆေးဝါးဆိုင်ရာဆုတစ်ကြိမ်ပေးခြင်း။MFAအစီအစဉ်ကိုလျှောက်ထားခြင်းမပြုမီအကယ်၍လူနာသည်(1)MFAဆုကိုမရရှိပါ၊(2)KFHP/H ဆေးဆိုင်တွင်KPပံ့ပိုးသူကရေးသားထားသောဖြည့်စွက်ဆေးညွှန်းကိုဖြည့်သည်၊နှင့်(3)ဆေးညွှန်းများအတွက်ပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်းကိုဖော်ပြလျှင်လူနာသည်ဆေးဝါးဆိုင်ရာဆုတစ်ကြိမ်ရရှိနိုင်သည်။ ဆေးဝါးဆိုင်ရာတစ်ကြိမ်ဆုသည်ရက်ပေါင်း30အကန့်အသတ်ရှိပြီးKPထောက်ပံ့သောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရကိုက်ညီသည်ဟုသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်းသင့်လျော်သောဆေးများပေးပါသည်။

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

5.8.3 ဆုရုပ်သိမ်းခြင်း၊ပယ်ဖျက်ခြင်း၊ဒါမှမဟုတ်ပြင်ဆင်ခြင်း။KFHP/Hသည်အချို့သောအခြေအနေများတွင်MFAဆုကိုရုပ်သိမ်းလိုက်ခြင်း၊ဖျက်သိမ်းခြင်းသို့မဟုတ် ပြင်ဆင်ခြင်းပြုလုပ်နိုင်သည်။အခြေအနေများပါဝင်သည်-

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

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

5.8.3.2 အများပြည်သူဆိုင်ရာနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များအတွက်ရန်ငွေပါသည်။ အများပြည်သူဆိုင်ရာနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များအတွက်စစ်ဆေးခြင်းခံရသော လူနာတစ်ဦးသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသော်လည်းထိုအစီအစဉ်များအတွက်လျှောက်လွှာတင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်နှင့်ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်းမရှိပါ။

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

5.8.3.4 ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်ပြောင်းလဲမှု။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကူအကွယ်ထားခြင်းအပြောင်းအလဲကိုတွေ့ကြုံခံစားရသောလူနာအားMFAအစီအစဉ်ကိုပြန်လည်လျှောက်ထားရန်တောင်းဆိုပါမည်။

5.9 စွပ်စွဲချက်အပေါ်ကန့်သတ်ထားခြင်း။ Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းမှဆေးရုံတွင်ဆေးကုသမှုခံယူရန်အတွက်MFAမှသတ်မှတ်ထားသည့်လူနာများအားဒေါ်လာအပြည့်(ကုန်ကျစရိတ်စုစုပေါင်း)ကောက်ခံခြင်းကိုထားမြစ်ထားသည်။ Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းမှဆေးရုံတွင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုကိုရရှိသောသူသည်MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။ သို့သော်MFAဆုရရှိသူသို့မဟုတ်MFAဆုကိုငြင်းပယ်သောလူနာသည်ထိုဝန်

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

န်ဆောင်မှုများအတွက်ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ(amounts generally billed, AGB)ထက်ပိုမို၍မကောက်ခံပါ။

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၍ ယခင်သို့မဟုတ်ထူးချွန်သောချိန်ခွင်လျှာရှိသောလူနာများကို အကြောင်းကြားရန်သင့်လျော်သောအားထုတ်မှုများပြုလုပ်သည်။ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအသိပေးချက်အားထုတ်မှုများပါဝင်သည်-

5.10.1.1 အကောင့်ပိုင်ရှင်အား MFA အရည်အချင်းပြည့်မီသူများအတွက်ရရှိနိုင်ကြောင်းအသိပေးအကြောင်းကြားပြီးသည့်နောက်ရက်ပေါင်း 120 အတွင်းစာရေးသားအကြောင်းကြားစာတစ်ခုပေးပါမည်။

5.10.1.2 KFHP/H သို့မဟုတ် ကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်လူနာကုန်ကျစရိတ်လက်ကျန်ငွေပေးချေမှုအတွက်စတင်ရန်ရည်ရွယ်ထားသည့်ထူးခြားသောစုဆောင်းမှုဆိုင်ရာအရေးယူမှုစာရင်း (extraordinary collection actions၊ ECA) နှင့် စာဖြင့်အကြောင်းကြားစာများ ရေးသားခြင်းတို့ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပြီး ထိုကဲ့သို့သော

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

အရေးယူဆောင်ရွက်မှုအတွက် နောက်ဆုံးနေ့သည် စာဖြင့်
အကြောင်းကြားစာရပြီး ရက်ပေါင်း 30 ထက်မစောစေရပါ။

5.10.1.3 ပထမဦးဆုံးဆေးရုံလူနာကြေငြာချက်နှင့်အတူ MFA မူဝါဒ၏ရှင်းလင်း
သောဘာသာစကားအကျဉ်းချုပ်ပေးခြင်းဖြစ်သည်။

5.10.1.4 MFA ၏မူဝါဒနှင့် MFA လျှောက်လွှာတင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့်မည်
သို့အကူအညီရနိုင်မည်ကိုအကောင်ပိုင်ရှင်အားနှုတ်ဖြင့်အကြောင်း
ကြားရန်ကြိုး စားခြင်းဖြစ်ပါသည်။

5.10.1.5 တောင်းဆိုချက်အရ၊ ပရိုဂရမ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ခြင်း၊
အတိတ်ကြောင့်ဖြစ်သော သို့မဟုတ် ထူးချွန်သောလူနာချိန်ခွင်မတိုင်
မီကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသို့လွှဲပြောင်းပေးပါသည်။

5.10.2 ထူးခြားသောစုဆောင်းမှုဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ခြင်းများကိုဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။ အ
ကယ်၍လူနာသည် KFHP/H သည်စုဆောင်းခြင်းအေဂျင်စီများအားလူနာအပေါ်တွင်
ထူးခြားသောစုဆောင်းခြင်းဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်မှုများ (ECA) ကို၎င်း၏ကိုယ်စား
ဆောင်ရွက်ရန်သို့မဟုတ်ခွင့်ပြုခြင်းမပြုနိုင်ခြင်းဖြစ်သည်။

5.10.2.1 တက်ကြွသော MFA ဆုရှိသည်၊ သို့မဟုတ်

5.10.2.2 ECA များစတင်ပြီးနောက် MFA လျှောက်လွှာကို စတင်ခဲ့သည်။
နောက်ဆုံးရထိုက်ခွင့်ဆုံးဖြတ်ချက် မချမှတ်ချင်း ECA များကို
ဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။

5.10.3 တရားဝင်လက်ခံနိုင်သောထူးခြားသည့်စုဆောင်းမှုလုပ်ဆောင်ချက်များဖြစ်သ
ည်။

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

5.10.3.1 ကျိုးကြောင်းဆီလျော်အားထုတ်မှု၏နောက်ဆုံးစိတ်ပိုင်းဖြတ်ချက်
ဖြစ်သည်။ECAများမစတင်မီဒေသဆိုင်ရာအခွန်ဦးစီးဌာနလူနာများရဲ့
ဘဏ္ဍာရေးဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့ခေါင်းဆောင်သည်အောက်ပါတို့ကိုသေချာ
စေပါသည်-

5.10.3.1.1 လူနာအားMFAအစီအစဉ်အကြောင်းကြားရန်ကျိုးကြော
င်းဆီလျော်သောကြိုးပမ်းမှုများပြီးဆုံးခြင်း၊နှင့်

5.10.3.1.2 MFAအတွက်လျှောက်ထားရန်ပထမဆုံးငွေတောင်းခံ
လွှာထုတ်ပြန်ချက်မှအနည်းဆုံးရက်ပေါင်း240ကိုလူနာ
အားပေးခဲ့ပါသည်။

5.10.3.2 ပြည်သူ့ချေးငွေအေဂျင်စီများသို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနများသို့အစီရင်ခံ
ခြင်းဖြစ်သည်။KFHP/Hသို့မဟုတ်၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်နေ
သောကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်အသုံးပြုသူအကြွေးတင်ပို့
သည့်အေဂျင်စီများသို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနသို့အချက်အလက်များကို
သတင်းပို့နိုင်ပါသည်။

5.10.3.3 တရားရေးဆိုင်ရာသို့မဟုတ်အရပ်ဘက်အရေးယူမှုများ။မည်သည့်တ
ရားစီရင်ရေးသို့မဟုတ်လူထုအခြေပြုလုပ်ရပ်များကိုမပြုလုပ်မီKFHP
/Hသည်လူနာ၏MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုရှိမရှိ
ကိုဆုံးဖြတ်ရန်အတွက်ပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုအ
သုံးပြု၍လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုစစ်ဆေးရပါသည်။

5.10.3.3.1 MFAအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်။MFAအစီအစ
ဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည့်လူနာများကိုထပ်မံ
အရေးယူမှုမရှိခြင်းဖြစ်သည်။MFAအတွက်အရည်အချ

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

င်းပြည့်မီသောငွေစာရင်းများကိုနောက်ကြောင်းပြန်အခြေခံ၍ပယ်ဖျက်ပြီး ပြန်ပို့ပေးရသည်။

5.10.3.3.2 MFAအတွက်အရည်အချင်းမပြည့်မီခြင်း။အလွန်အကန့်အသတ်ရှိသောကိစ္စရပ်များတွင်အောက်ပါအရေးယူမှုများကိုဒေသဆိုင်ရာဘဏ္ဍာရေးအရာရှိချုပ်သို့မဟုတ် ထိန်းချုပ်သူထံမှကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်ဆောင်ရွက်နိုင်သည်။

5.10.3.3.2.1 လုပ်ခလစာပြင်ဆင်ခြင်း

5.10.3.3.2.2 တရားစွဲမှု / အရပ်ဘက်လှုပ်ရှားမှုများ။အလုပ်လက်မဲ့များနှင့်အခြားသိသာထင်ရှားသောဝင်ငွေမရှိသောလူတစ်ဦးအားဥပဒေရေးရာ အရေးယူမှုမပြုရပါ။

5.10.3.3.2.3 နေထိုင်ခွင့်အပေါ်အာမခံအဖြစ်လက်ဝယ်ထားခြင်း။

5.10.4 တားမြစ်ထားသောထူးကဲသောစုဆောင်းခြင်းလုပ်ဆောင်ချက်များ။KFHP/Hသည်မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင်မဆိုအောက်ပါလုပ်ဆောင်မှုများကိုလုပ်ဆောင်ရန်အကြွေးကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီများအားလုပ်ဆောင်ခြင်း၊ခွင့်ပြုခြင်းသို့မဟုတ်အကြွေးကောက်ခံခြင်းမပြုပါ-

5.10.4.1 အရေးပေါ်(သို့မဟုတ်)ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုမပေးမီ၊အကောင့်ပိုင်ရှင်၏ယခင်ငွေလက်ကျန်မရှိသောကြောင့်ငွေပေးချေမှုကိုဆိုင်းငံ့ထားရသည်။

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

5.10.4.2 အကောင့်ပိုင်ရှင်၏အကြွေးကိုပြင်ပအဖွဲ့အစည်းသို့ရောင်းချသည်။

5.10.4.3 ပိုင်ဆိုင်မှုသို့မဟုတ်အကောင့်သိမ်းယူမှုအပေါ်ရွေးခွင့်ပိတ်ပင်ခြင်းဖြစ်သည်။

5.10.4.4 ဖမ်းဆီးရန်ဝရမ်းတောင်းခံခြင်း။

5.10.4.5 တရားရုံးအမိန့်စာစာချွန်တော်တောင်းခံခြင်း။

5.11 သဘာဝဘေးအန္တရာယ်တုံ့ပြန်ခြင်း။ KFHP/Hသည်ပြည်နယ်သို့မဟုတ်ဖက်ဒရယ်အစိုးရမှဘေးအန္တရာယ်တစ်ခုအဖြစ်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူသိများသည့်အဖြစ်အပျက်ကြောင့်ထိခိုက်ခံစားခဲ့ရသည့်ရပ်ရွာလူထုနှင့်လူနာများအတွက်ရရှိနိုင်သောအကူအညီများကိုမြှင့်တင်ရန်အတွက်MFAအစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းများနှင့်လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်များကိုယာယီပြုပြင်နိုင်သည်။

5.11.1 အလားအလာရှိသောအရည်အချင်းပြည့်မီသောပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း။ MFA၏အရည်အချင်း ပြည့်မီမှုစံနှုန်းများအားယာယီပြောင်းလဲမှုများတွင်ပါဝင်နိုင်သည်-

5.11.1.1 အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကန့်သတ်ချက်များကိုရပ်ဆိုင်းထားသည်

5.11.1.2 စမ်းသပ်ချက်စံသတ်မှတ်အဆင့်ကိုတိုးမြှင့်ရမည်။

5.11.1.3 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်စံသတ်မှတ်အဆင့်ကိုလျှော့ချရမည်။

5.11.2 အလားအလာရှိသောလျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်များပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း။ MFAလျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်တွင်ယာယီပြောင်းလဲမှုများပါဝင်နိုင်သည်-

5.11.2.1 လူနာများသည်(1)သူ့သို့မဟုတ်သူမ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေအားပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များကိုအသုံးပြု၍အတည်ပြုနိုင်ခြင်းမရှိပါက(2)တောင်းဆိုထားသောဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက်ကိုအထူးအ

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

ခြေအနေကြောင့်မရရှိနိုင်ပါက(3)ရပိုင်ခွင့်ကိုပြသနိုင်သည့်အခြားအထောက်အထားမရှိပါကအခြေခံဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက် (ဥပမာ- ဝင်ငွေရှိခဲ့လျှင်နှင့်အရင်းမြစ်) ကိုပံ့ပိုးပေးရန်နှင့်ယင်း၏တရားဝင်မှုကိုသက်သေပြရန်လူနာများကိုခွင့်ပြုထားသည်။

5.11.2.2 အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကိုဆုံးဖြတ်သည့်ဖြစ်ပျက်မှုကြောင့်အနာဂတ်တွင် လုပ်ခနှင့်အလုပ်အကိုင်ဆုံးရှုံးမှု၏အကျိုးသက်ရောက်မှုကိုထည့်သွင်း စဉ်းစားရမည်ဖြစ်သည်။

5.11.3 အများပြည်သူရရှိနိုင်သောအချက်အလက်များ။ယာယီMFAအစီအစဉ်အပြောင်းအလဲများကိုဖော်ပြသည့်အချက်အလက်များကိုMFAအစီအစဉ်ဝက်ဘ်စာမျက်နှာနှင့်ထိခိုက်ခံရသည့်ဒေသများရှိKPအဆောက်အအုံများတွင်အများပြည်သူသိရှိနိုင်ပါသည်။

6.0 မိုငြိမ်းခြင်း/နောက်ဆက်တွဲများ

6.1 နောက်ဆက်တွဲA - ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ

6.2 ဥပဒေများ၊စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့်အရင်းအမြစ်များ

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)

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

6.2.3 ပြည်တွင်းအခွန်ဌာနထုတ်ပြန်ကြေညာခြင်း၊ 2014 ဇယား H အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ (Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H) (ပုံစံ 990)

6.2.4 ပြည်တွင်းအခွန်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုသတိပေးချက် 2010-39 (Internal Revenue Service Notice 2010-39)

6.2.5 ပြည်တွင်းအခွန်များဝန်ဆောင်မှုကုဒ် (Internal Revenue Service Code)၊ 26 စီအက်အာ (CFR) အပိုင်း 1.153 နှင့် 602၊ RIN 1545-BK57၊ RIN 1545-BL30၊ RIN 1545-BL58 - ကုသိုလ်ဖြစ်ဆေးရုံများအတွက် နောက်ထပ်လိုအပ်ချက်များ

6.2.6 ကယ်လီဖိုးနီးယားဆေးရုံအသင်းအဖွဲ့ - ဆေးရုံဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့မူဝါဒများနှင့်ရပ်ရွာအကျိုးခံစားခွင့်ဥပဒေများ၊ 2015 ထုတ်ဝေခြင်း (California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition)

6.2.7 အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ Catholic ကျန်းမာရေးအသင်း - စီမံကိန်းအကျိုးဆောင်ခြင်းနှင့်အစီရင်ခံခြင်းအတွက် လမ်းညွှန်များ၊ 2012 ထုတ်ဝေခြင်း (Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition)

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)KFHPမှလွဲ၍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)

ပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များသည် လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးစွမ်းရည်ရမှတ်ကို တွက်ချက်ရန် လူနာတစ်ဦးချင်းကို တူညီသော စံနှုန်းများအပေါ် အခြေခံ၍ အများပြည်သူဆိုင်ရာ စံချိန်စံညွှန်းများအခြေပြုပုံစံကို အသုံးပြုခြင်းအားဖြင့် ငွေကြေးလိုအပ်ချက်ကို အကဲဖြတ်ရန် လူနာ၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အချက်အလက်များကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် အသုံးပြုသော ပြင်ပပါတီရောင်းချသူများ ဖြစ်သည်။

ဘဏ္ဍာရေးတိုင်ပင်ခြင်းဆိုသည်မှာ လူနာများအား KP ဆေးရုံများရှိ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးချေရန်အတွက် ငွေကြေးနှင့် ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အမျိုးမျိုးကို လေ့လာရန် ကူညီသည့် လုပ်ငန်းစဉ်ဖြစ်သည်။ ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအကြံဉာဏ်တောင်းခံနိုင်ရန် လူနာများတွင် မိမိကိုယ်ပိုင်လစာ၊ အာမခံထားမှုမရှိခြင်း၊ အာမခံမပြည့်စုံသူများနှင့် လူနာ၏ တာဝန်ယူမှုကို အပြည့်အဝ ပေးဆောင်ရန် စွမ်းနိုင်သူများ ပါဝင်သည်။

အိုးမဲ့အိမ်မဲ့သည် နေရာတစ်နေရာတွင် နေထိုင်သူ သို့မဟုတ် အောက်တွင် ဖော်ပြထားသော အခြေအနေမျိုးတွင် နေထိုင်သူ တစ်ဦး၏ အခြေအနေကို ဖော်ပြသည်-

- ကားများ၊ ပန်းခြံများ၊ လမ်းဘေးစင်္ကြံများ၊ စွန့်ပစ်ထားသော အဆောက်အဦများ (လမ်းပေါ်) စသည့် လူနေထိုင်ရန် ရည်ရွယ်သည့် နေရာများတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အရေးပေါ်အမိုးအကာတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အိုးမဲ့အိမ်မဲ့သူများအတွက် လမ်းများသို့ မဟုတ်အရေးပေါ်အမိုးအကာများမှ အကူအပြောင်းသို့ မဟုတ်အထောက်အကူပြုအိမ်ရာများတွင် ပါရှိသည်။
- အထက်ဖော်ပြပါ နေရာများရှိ သော်လည်း ဆေးရုံသို့ မဟုတ်အခြား ဌာနတစ်ခုတွင် အချိန်တိုအတွင်း (ရက်ပေါင်း 30 ရက်ဆက်တိုက်) အချိန်ဖြုန်းနေနိုင်ပါသည်။
- မည်သည့် နေရာတွင် နေထိုင်သည်ကို ဖော်ပြခြင်းမရှိသော ကြောင့် လူနေအိမ်ယာ ရရှိရန် လိုအပ်သော အရင်းအမြစ်များနှင့် အထောက်အပံ့ကွန်ရက်များ မရှိခြင်းနှင့် တစ်ပတ်အတွင်း ပုဂ္ဂလိက နေအိမ်မှ နှင်ထုတ်ခြင်းခံရခြင်းသို့ မဟုတ်အိမ်တွင်း အကြမ်းဖက်မှု အခြေအနေမှ ထွက်ပြေးတိမ်းရှောင်ခြင်းခံရခြင်းတို့ ဖြစ်သည်။

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 30ကျော်နေထိုင်သူဖြစ်ပြီးစိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေးသို့မဟုတ်မူးယစ်ဆေးဖြတ်ကုသခြင်းဆေးရုံကုသမှုဆေးရုံစသည့်ဌာနတစ်ခုမှရက်သတ္တပတ်အတွင်းဆေးရုံမှဆင်းလာပြီးနောက်ဆက်တွဲနေထိုင်ရာနေရာကိုဖော်ပြနိုင်ခြင်းမရှိသေးဘဲထိုလူ့အိမ်ယာရရှိရန်အတွက်ငွေကြေးဆိုင်ရာအရင်းအမြစ်များနှင့်လူမှုရေး အထောက်အပံ့ကွန်ရက်များမရှိပါ။

KPသည် Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC)မှအပ Kaiser Foundation Hospitals

နှင့်တွဲဖက်ထားသည့်ဆေးခန်းများ၊ Foundation Health Plans၊ Permanente Medical Groups နှင့်၎င်းတို့၏လက်အောက်ခံကုမ္ပဏီများအပါအဝင်ဖြစ်သည်။

KP၏လုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် KPမှပိုင်ဆိုင်ခြင်းသို့မဟုတ်ငှားရမ်းထားသည့်အဆောက်အအုံ၏အတွင်းပိုင်းနှင့်အပြင်ဘက်အပါအဝင် မည်သည့်ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အဆောက်အအုံများမဆို အပါအဝင်၊

လူနာစောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်ခြင်း (ဥပမာ- အဆောက်အအုံတစ်ခု သို့မဟုတ် KPကြမ်းပြင်၊ ယူနစ်တစ်ခု သို့မဟုတ် KPမဟုတ်သည့် အဆောက်အအုံ၏ အခြားအတွင်းပိုင်း သို့မဟုတ် အပြင်ဘက်ဧရိယာ) အပါအဝင်ဖြစ်သည်။

အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်ဆိုသည်မှာ လူတစ်ဦးချင်း၏ဝင်ငွေသည်ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလမ်းညွှန်ချက်များသတ်မှတ်ထားသောရာခိုင်နှုန်းထက်ကျော်လွန်မှုအပေါ်အခြေခံ၍အများပြည်သူလွှမ်းခြုံမှုအစီအစဉ်သို့မဟုတ်MFAအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ရန်လူနာမှပေးသောပြင်ပအချက်အလက်အရင်းမြစ်များသို့မဟုတ်အချက်အလက်များကိုအသုံးပြုသောနည်းလမ်းဖြစ်သည်။

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၊ ဆေးရုံနှင့်ဆက်နွယ်သည့် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးအဆောက်အအုံများနှင့် ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များ) တွင်ရရှိသော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် လူနာအားငွေတောင်းခံလွှာများ၏ ပမာဏကိုဆိုလိုသည်။

ဆေးဝါးတောင်းဆိုမှုသည်သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက်ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအပိုင်းDအောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့်ပြင်ပလူနာဆေးညွှန်းအတွက်ကုန်ကျစရိတ်ကိုမတတ်နိုင်သောဝင်ငွေနည်းသောKP Senior Advantage Medicare အပိုင်းDအသင်းဝင်များကိုငွေကြေးအကူအညီပေးသည်။

ဘေးကင်းလုံခြုံမှုကွန်ရက်ဆိုသည်မှာအများပိုင်ဆေးရုံ၊ရပ်ကွက်ဆေးခန်း၊ဘုရားရှိခိုးကျောင်း၊အိုးမဲ့အိမ်မဲ့အမိုးအကာ၊မိုဘိုင်းကျန်းမာရေးဌာန၊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

အပိုဆောင်း- Kaiser Permanente Southern California

အပိုဆောင်း အကျိုးသက်ရောက်သည့်နေ့- 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့

I. Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းမှဆေးရုံများ။ ဤပေါ်လစီသည် KFHP/Hဆေးရုံများ (ဥပမာ- ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စင်တာများနှင့် ဆေးရုံးခန်း အဆောက်အဦများ) နှင့် ပြင်ပလူနာ ဆေးဆိုင်များနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။ ကယ်လီဖိုးနီးယား တောင်ပိုင်းရှိKaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများတွင် ပါရှိသည်-

- | | |
|------------------|----------------------|
| KFH Anaheim | KFH Moreno Valley |
| KFH Irvine | KFH San Diego |
| KFH Baldwin Park | KFH West Los Angeles |
| KFH Fontana | KFH Woodland Hills |
| KFH South Bay | KFH Downey |
| KFH Los Angeles | KFH Ontario |
| KFH Panorama | KFH Zion |
| KFH Riverside | |

မှတ်ချက် - Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းမှ ဆေးရုံများသည်၊ ဆေးရုံစရိတ်သင့်တင့်သော ပေါ်လစီများ(Hospital Fair Pricing Policies)၊ ကယ်လီဖိုးနီးယားကုန်စည်ပြပွဲနှင့် လုံခြုံရေးအမှတ်(California Health & Safety Code) §127400ကို လိုက်နာကျင့်သုံးပါသည်။

II. MFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရသင့်ရထိုက်သောခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းများဖြစ်ပါသည်။

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. အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လူနာများအတွက်သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး။ KPဆေးရုံသို့မဟုတ် KPအရေးပေါ်ဌာနမှ ဆေးရုံမှဆင်းရန်လွယ်ကူစေရန်အရေးပေါ်နှင့်ပေါ်ထွက်လာခြင်းမရှိသော အခြေအနေများအတွက် အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လူနာအတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။

b. အရည်အချင်းမပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။

- i. နားကြားကိရိယာများ
- ii. မှန်ဘီလူးထောက်ပံ့ရေးပစ္စည်းများ
- iii. ကုန်ကျစရိတ်၏ **Medi-Cal** ဝေခွဲနှင့် ဆက်စပ်အသုံးစရိတ်များ (**Share of Cost, SoC**)။ SoC သည် ဝင်ငွေအမြင့်ဆုံးအဆင့်တွင် ရှိနေသော Medi-Cal အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်ပေးရန် ဦးစွာ ပြုလုပ်ထားသော Medi-Cal အစီအစဉ်၏ အရေးပါသော အစိတ်အပိုင်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။ SoC ကလူနာသည် Medicaid အတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီမှုမတိုင်ခင် လူနာက ပေးရမည့် ငွေပမာဏ ဖြစ်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်သဖြင့် SoC ပမာဏသို့ MFA ကို အသုံးမပြုနိုင်ပါ။

III. MFA ပေါ်လစီနှင့် မသက်ဆိုင်သော ထောက်ပံ့သူများ။ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများရှိ MFA မူဝါဒနှင့် မကိုက်ညီသော ပံ့ပိုးသူများစာရင်းကို www.kp.org/mfa/scal ရှိ KFHP/H MFA ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် အများပြည်သူအတွက် အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။

IV. အစီအစဉ်အချက်အလက်နှင့် MFA လျှောက်ထားခြင်း။ MFA မူဝါဒ မိတ္တူများ၊ လျှောက်လွှာပုံစံများ၊ ညွှန်ကြားချက်များနှင့် ရိုးရှင်းသော ဘာသာစကား အကျဉ်းချုပ်များ (ဆိုလိုသည်မှာ အစီအစဉ်လက်ကမ်းစာစောင်များ) အပါအဝင် MFA အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို အများပြည်သူအတွက် အီလက်ထရောနစ်ပုံစံသို့မဟုတ် ပုံနှိပ်စာရွက်စာတမ်းအနေဖြင့် အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။ လူနာတစ်ဦးသည် KFHP/H မှ ရရှိသော စောင့်ရှောက်မှုကာလအတွင်း သို့မဟုတ် ပြီးနောက် လူကိုယ်တိုင် သော်လည်းကောင်း၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့်

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

သော်လည်းကောင်း၊ စာရွက်စာတမ်းဖြင့်သော်လည်းကောင်း အပါအဝင်နည်းလမ်းများစွာဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်သည်။ (ဖော်ပြပါအခန်း 5.3 နှင့် 5.4 ကိုဖတ်ပါ။)

- a. **KFHP/Hoက်ဘ်ဆိုက်မှအွန်လိုင်းလျှောက်လွှာကိုဖြည့်ပြီးတင်ပါ။** လူနာတစ်ဦးရဲ့လျှောက်လွှာအချက်အလက်များကို MFA ဝက်ဘ်ဆိုက် www.kp.org/mfa/scal တွင်အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့်စတင်နိုင်ပါသည်။
- b. **KFHP/Hoက်ဘ်ဆိုက်မှအချက်အလက်အစီအစဉ်များကိုရယူပါ။** အီလက်ထရောနစ်ကူးယူထားသောပရိုဂရမ်ဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်များကို MFA ဝက်ဘ်ဆိုက် www.kp.org/mfa/scal တွင်ရရှိနိုင်ပါသည်။
- c. **အချက်အလက်များဆိုင်ရာအစီအစဉ်ကိုအီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့်တောင်းဆိုခြင်း။** အချက်အလက်ဆိုင်ရာအီလက်ထရောနစ်မိတ္တူများကိုတောင်းဆိုချက်အရအီးမေးလ်ဖြင့်ရရှိနိုင်ပါသည်။
- d. **ပရိုဂရမ်သတင်းအချက်အလက်ကိုရယူပါသို့မဟုတ်လူကိုယ်တိုင်လျှောက်ထားပါ။** အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံ၊ အပိုင်း I တွင်ဖော်ပြထားသော Kaiser Foundation Hospitals ရှိဝန်ဆောင်မှုနှင့်အရေးပေါ်ခန်းဌာနများတွင်ရရှိနိုင်ပါသည်။
- e. **အချက်အလက်အစီအစဉ်တောင်းခံခြင်းသို့မဟုတ်တယ်လီဖုန်းဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်သည်။** ။ အချက်အလက်ပေးရန်တိုင်ပင်သူများအားတယ်လီဖုန်းဖြင့်ဆက်သွယ်နိုင်ခြင်း၊ MFA ၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ပြီးလူနာအား MFA အတွက်လျှောက်ထားရန်ကူညီပေးပါသည်။ တိုင်ပင်သူများထံသို့ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည် -

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(များ) - 1-800-390-3507
- f. **ပရိုဂရမ်အချက်အလက်များတောင်းခံခြင်းသို့မဟုတ်မေးလ်ဖြင့်လျှောက်ထားခြင်း။** လူနာတစ်ဦးသည်ပရိုဂရမ်အချက်အလက်များကိုတောင်းခံနိုင်ပြီး MFA အစီအစဉ်အပြည့်အစုံ

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

ကိုမေးလ်ဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်သည်။အချက်အလက်တောင်းဆိုမှုများနှင့်လျှောက်လွှာများ
ကိုချောစာပို့ခြင်း -

Kaiser Permanente
Attention: Medical Financial Assistance
P.O. Box 7086
Pasadena | CA 91109-7086

g. ပြီးပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာကိုလူကိုယ်တိုင်ပေးပို့ရပါမည်။ပြီးပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာ
များကိုKaiserဖောင်းဒေးရှင်းဆေးရုံတစ်ခုစီ၏ဝင်ခွင့်ဌာနသို့ကိုယ်တိုင်ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

V. သတ်မှတ်ချက်များပြည့်မီမှု။MFAအရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်သည့်အခါလူနာ၏အိမ်ထောင်
စုဝင်ငွေကိုစဉ်းစားရမည်ဖြစ်သည်။ (အထက်ပါအပိုင်း5.6.1. ဖတ်ပါ)

- a. အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်စံသတ်မှတ်မှု -
ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလမ်းညွှန်ချက်၏350%အထိ
- b. နှုတ်ယူထားသည့်KFHPအသင်းဝင်များသည်အစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီရန်မြင့်
မားသောဆေးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီရပါမည်။

VI. ဈေးလျှော့ပေးသည့်အစီအစဉ်။ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက်အရည်အချင်း
ပြည့်မီသောလူနာအားKPမှငွေယူခြင်းသည်ပရိုဂရမ်အတွက်လူနာကိုအရည်အချင်းပြည့်မီရန်အသုံး
ပြုသောအရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းကိုအခြေခံသည်။

- a. လူနာသည်နည်းလမ်းစမ်းသပ်ခြင်းလိုအပ်ချက်များရောက်ရှိနေသည်။အရည်အချင်းပြည့်
မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီသောလူနာသည်လူနာအတွက်တာဝန်ရှိသည့်ဝန်
ဆောင်မှုများအတွက်လူနာ၏ကုန်ကျစရိတ်သို့မဟုတ်အခကြေးငွေအပိုင်းကို100% လျှော့
ဈေးရလိမ့်မည်။
- b. လူနာသည်မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်အထိရောက်ရှိနေသည်။မြင့်မား
သောဆေးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီသောလူနာသည်လူ

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

နာဇီကုန်ကျစရိတ်သို့မဟုတ်လူနာအတွက်ပေးအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက်100%
လျှော့ဈေးရရှိလိမ့်မည်။

VIII. ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏကိုတွက်ချက်ရန်အခြေခံ(AGB)။KFHP/Hသည်အရေး
ပေါ်သို့မဟုတ်အခြားလိုအပ်သောဆေးဝါးကုသရန်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုအတွက်AGBနှုန်းဖြင့်
စောင့်ရှောက်မှုအတွက်စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်များကိုမြှောက်ခြင်းဖြင့်ယခင်ဖြစ်ပျက်မှုများကိုပြန်
ကြည့်သည့်နည်းကိုအသုံးပြုခြင်းဖြင့်AGBကိုဆုံးဖြတ်သည်။AGBနှုန်းနှင့်ပတ်သက်ပြီးတွက်ချက်မှု
ဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်များကိုKFHP/H MFAဝက်ဘ်ဆိုက်www.kp.org/mfa/scal
တွင်ရရှိနိုင်သည်။

IX. ပြန်အမ်းငွေ။လူနာတစ်ဦးသည်MFAအတွက်လျှောက်ထားပြီးMFAအတွက်အတည်ပြုပြီးသည့်အခါ
KFHP/Hသည်ဆေးရုံနှင့်/သို့မဟုတ်ပရောဖက်ရှင်နယ်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်သက်ကြီးရွယ်အိုများ
အတွက်ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်း၊Medi-Cal
သို့မဟုတ်အခြားအစိုးရပေးဆောင်သူများကပေးလိမ့်မည်ဟုမျှော်လင့်ထားသည့်ပမာဏထက်ပိုပြီး
ရရှိသောမည်သည့်ပမာဏအတွက်မဆိုငွေပြန်အမ်းခြင်းဖြစ်သည်။

- a. မြို့ပြလုပ်ထုံးလုပ်နည်းဥပဒေပုဒ်မ685.010တွင်သတ်မှတ်ထားသည့်နှုန်းဖြင့်လူနာမှငွေ
ပေးချေမှုကိုဆေးရုံမှလက်ခံရရှိသည့်နေ့မှစ၍စတင်ပြီးအတိုးတိုးပွားလိမ့်မည်။လက်ရှိနှု
န်းသည်10%ဖြစ်သည်။