

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

### 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၊ဆုပမာဏကိုတွက်ချက်ရန်အခြေခံနှင့်ခွင့်ပြုနိုင်သောလိုက်နာမှုများနှင့်ကိုက်ညီသည်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာငွေထောင်းခံလွှာများမပေးဆောင်သည့်အခါဆောင်ရွက်ချက်များကိုအလေးထားသည်။

### 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** ဤမူဝါဒသည် Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများနှင့်ပူးတွဲတွဲဖြည့်စွတ်ချက် အပိုင်း I ရှိ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများနှင့် ပူးပေါင်းထားသည်ကို ဤနေရာတွင် ရည်ညွှန်းခြင်းအားဖြင့် စာရင်းတွင်ပါရှိသော ဆေးရုံများနှင့် တွဲဖက်ထားသည့်ဆေးခန်းများနှင့် သက်ဆိုင်သည်။

**4.0 အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ**

နောက်ဆက်တွဲကိုကြည့်ပါ - ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ။

**5.0 ထောက်ပံ့ခြင်း**

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

**5.1 ဝန်ဆောင်မှုများသည်MFAပေါ်လစီအရအရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းနှင့်မပြည့်မီခြင်းဖြစ်သည်။** ပူးတွဲတွဲဖြည့်စွပ်ချက်၊အပိုင်း II၊ MFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်မှုများမှလွဲ၍မှတ်သားထားခြင်းမရှိပါက။

**5.1.1 အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။** MFAသည်အရေးပေါ်နှင့်ဆေးကုသမှုလိုအပ်သောကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ၊ဆေးဆိုင်နှင့်ထုတ်ကုန်များ၊KFHP/H ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များသို့မဟုတ်Kaiser Permanente (KP) ပံ့ပိုးသူများရှိKP အဆောက်အအုံများ(ဥပမာ-

|  |  |
|--|--|
| 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   |

ဆေးရုံများ၊ဆေးရုံနှင့်သက်ဆိုင်သည့်ဆေးခန်းများ၊ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများ နှင့်ဆေးရုံအဆောက်အအုံများ)တွင်ထောက်ပံ့ပေးသောဆေးဝါးအထောက်အပံ့ များအတွက်ပြဌာန်းနိုင်သည်။MFAကိုအောက်ဖော်ပြပါအတိုင်းဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ထုတ်ကုန်များတွင်အသုံးပြုနိုင်သည်-

**5.1.1.1 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။**အဓိကအားဖြင့်လူနာ သို့မဟုတ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများအဆင်ပြေစေရန်အတွက်မဟုတ်ပဲကာကွယ်ခြင်း၊အကဲဖြတ်ခြင်း၊ရောဂါရှာဖွေခြင်းသို့ မဟုတ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအခြေအနေ၏ကုသမှုတို့အတွက်လိုအပ်သည့်စောင့်ရှောက်မှု၊ကုသမှုသို့မဟုတ်KPပံ့ပိုးသူကအမိန့်ပေးသောသို့မဟုတ်ပေးအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။

**5.1.1.2 ဆေးအညွှန်းများနှင့်ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။**KFHP/Hပြင်ပလူနာ ဆေးဆိုင်တွင်တင်ပြပြီးKPထောက်ပံ့သူများ၊KPမဟုတ်သည့်အရေးပေါ်ဌာနပံ့ပိုးသူများ၊KPမဟုတ်သည့်အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့်KPကန်ထရိုက်ပေးသူများ၏ရေးသားချက်များတွင်ဖော်ပြထားပါသည်။

**5.1.1.2.1 ယေဘုယျအမည်ရှိဆေးဝါးများ။**ဖြစ်နိုင်ရင်၊ယေဘုယျ ဆေးဝါးများရွေးချယ်ပြီးအသုံးပြုသင့်သည်။

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

|  |  |
|--|--|
| 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 အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်ဆေးဝါးသက်သာခွင့်အတွက်ဆေးဝါးအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများထံ လျှောက်ထားပါ။

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

**5.1.1.4 ကျန်းမာရေးသင်ကြားလေ့ကျင့်သောအတန်းများ။** လူနာစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်၏တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် KP ပံ့ပိုးသူက အကြံပြုထားသော ရရှိနိုင်သည့် အတန်းစားများနှင့်ဆက်စပ်နေသည့် အခကြေးငွေများကို KP မှစီစဉ်ပေးသည်။

**5.1.1.5 ခြွင်းချက်အခြေခံပေါ်မှာရရှိနိုင်သောဝန်ဆောင်မှုများ။** ခြွင်းချက်တစ်ခုဖြစ်သည့် အခြေအနေအချို့တွင် MFA သည် (1) KP မဟုတ်သည့်စက်ရုံမှပေးသောဝန်ဆောင်မှုများနှင့် (2) DME ကို KP ပံ့ပိုးသူက သတ်မှတ်ထားပြီးသို့မဟုတ် အမိန့်ပေးထားပြီးအောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့် အတိုင်းကန်ထရိုက်/ရောင်းချသူမှထောက်ပံ့သည်။ ခြွင်းချက်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန်လူနာသည် အောက်ဖော်ပြပါအပိုင်း 5.6.2 တွင်

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

ဖော်ပြထားသောမြင့်မားသောဆေးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်နှင့်ကိုက်ညီရန်လိုအပ်သည်။

**5.1.1.5.1 ကျွမ်းကျင်သောသူနာပြုဝန်ဆောင်မှုများနှင့်အလယ်အလတ်တန်းစားစောင့်ရှောက်သောဝန်ဆောင်မှုများ။**ဆေးရုံမှအတွင်းလူနာဆင်းရန်လွယ်ကူချောမွေ့ရန်သတ်မှတ်ထားသောဆေးကုသမှုလိုအပ်ချက်ရှိသည့်လူနာအား KP ဆေးရုံကန်ထရိုက်စာချုပ်များကထောက်ပံ့ပေးခဲ့သည်။

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

**5.1.1.6 အပိုဆောင်းအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများရရှိနိုင်ပါသည်။** ။MFAမူဝါဒအရအရည်အချင်းပြည့်မီသောအပိုဝန်ဆောင်မှုများကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း IIတွင် MFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းတို့ကိုဖော်ပြသည်။

**5.1.2 အရည်အချင်းမပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။** MFAနှင့်သက်ဆိုင်လိမ့်မည်မဟုတ်ပါ-

**5.1.2.1 အရေးပေါ်မဟုတ်ခြင်းသို့မဟုတ် KPထောက်ပံ့သူကဆုံးဖြတ်သည့် 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** မျိုးမဟွေးနိုင်သောကုသခြင်း၊
- 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)KPပံ့ပိုးသူများကမသတ်မှတ်ထားသောသို့မဟုတ်မမှတ်ထားသောပြင်ပဆေးဆိုင်ဆေးများနှင့်ပံ့ပိုးမှုများ(3) အထူးဖယ်ထုတ်ထားသည့်မူးယစ်ဆေးဝါးများ (ဥပမာ- မွေးဖွားမှုအလှူကုန်၊လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာချွတ်ယွင်းမှုဖြစ်ခြင်း) တို့ပါဝင်သည်။

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

**5.1.2.4 KPပြင်ပဌာနရှိဝန်ဆောင်မှုများ။**MFAပေါ်လစီသည်KPဆေးရုံများရှိKP ပံ့ပိုးပေးသူများကပေးသောဝန်ဆောင်မှုများကိုသာအကျိုးဝင်သည်။ 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၊အပိုင်း III၊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<br>ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့            | မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307  |
| ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit                                     | အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ -<br>2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့ |
| အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက်<br>ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့ | စာမျက်နှာ။ ။1 / 26  |

ခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသည့်  
လူနာသည်ထိုအစီအစဉ်များကိုလျှောက်ထားရန်လိုအပ်နိုင်သည်။

**5.4 MFAအတွက်လျှောက်ထားရန်လိုအပ်သောအချက်အလက်။** MFAအစီအစဉ်အပြင်အများ  
ပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို  
ဆုံးဖြတ်ရန်လူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေကိုအတည်ပြုရန်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ၊ဘဏ္ဍာရေး  
နှင့်အခြားအချက်အလက်အပြည့်အစုံလိုအပ်သည်။မပြည့်စုံသောအချက်အလက်များ  
ကြောင့်MFAကငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။အချက်အလက်များကိုစာဖြင့်ဖြစ်စေ၊လူကိုယ်တိုင်ဖြ  
စ်စေ၊တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးနိုင်ပါသည်။

**5.4.1 ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေအတည်ပြုချက်။**လူနာ၏အကူအညီအတွက်လျှောက်  
ထားသည့်အခါတိုင်းလူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေကိုစစ်ဆေးရပါသည်။လူနာ၏  
ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေကိုပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုသုံး၍  
စစ်ဆေးနိုင်လျှင်လူနာသည်ငွေကြေးဆိုင်ရာစာရွက်စာတမ်းများပေးရန်မလိုအပ်  
တော့ပါ။

**5.4.2 ဘဏ္ဍာရေးအစီအစဉ်နှင့်အခြားအချက်အလက်များပေးပို့ခြင်း။**အကယ်၍လူနာ  
၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုပြင်ပမှအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုသုံး၍စ  
စ်ဆေးအတည်ပြုနိုင်ခြင်းမရှိလျှင်လူနာအား၎င်းတို့၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကို  
စစ်ဆေးရန်MFAအစီအစဉ်လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသည့်အချက်အလက်များ  
ကိုတင်ပြရန်တောင်းဆိုနိုင်သည်။

**5.4.2.1 အချက်အလက်အပြည့်အစုံ။**တောင်းခံထားသောကိုယ်ရေးအချက်  
များ၊ဘဏ္ဍာရေးနှင့်အခြားအချက်အလက်အားလုံးကိုလက်ခံရရှိသည်  
နှင့်တပြိုင်နက်MFAအစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ပါ  
သည်။

|  |  |
|--|--|
| 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(အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောအပိုင်း:5.11ကိုကြည့်ပါ)။

**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၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက် စံသတ်မှတ်မှုသည် စုစုပေါင်း အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေထက်နည်းသော သို့မဟုတ် ညီမျှသော လူနာသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှု လမ်းညွှန်ချက်များ(Federal Poverty Guidelines၊ FPG)၏ ရာခိုင်နှုန်းအနေဖြင့် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု အကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

**5.6.1.2 အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ။**ဝင်ငွေလိုအပ်ချက်များသည်အိမ်ထောင်စုဝင်များ

နှင့်သက်ဆိုင်ပါသည်။အိမ်ထောင်စုဆိုသည်မှာမွေးဖွားခြင်း၊အိမ်ထောင်ပြုခြင်းသို့မဟုတ်မွေးစားခြင်းတို့နှင့်သက်ဆိုင်သောလူနှစ်ဦးသို့မဟုတ်နှစ်ဦးထက်ပိုသောလူပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးချင်းသို့မဟုတ်အုပ်စုတစ်စုကိုဆိုလိုသည်။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။** KPမဟုတ်သော ဆေးရုံများတွင်၊ 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 KPမဟုတ်သည့်ဆေးရုံများမှ ရရှိသောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များကို မှတ်တမ်းတင်ရန် လိုအပ်သည်။

**5.6.2.1.3 ကျန်းမာရေးပရီမီယံအစီအစဉ်များ။**အိတ်စိုက်ရသောကုန်ကျစရိတ်တွင်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှဲပြောင်းခြင်းနှင့် အတူသက်ဆိုင်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များ(ဆိုလိုသည်မှာအခွန်အခများသို့မဟုတ်ပရီမီယံများ) မပါဝင်ပါ။

**5.7 ငြင်းဆိုခြင်းနှင့်အယူခံဝင်ခြင်း**

**5.7.1 ငြင်းဆိုခြင်းများ။**MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီ မှုစံနှုန်းများနှင့်မကိုက်ညီသောသူကိုMFAအတွက်တောင်းဆိုမှုကိုငြင်းပယ်ကြောင်းစာဖြင့်ဖြစ် စေ၊နှုတ်ဖြင့်ဖြစ်စေအသိပေးသည်။

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

**5.8 ဆုဖွဲ့စည်းပုံ။**MFAဆုများကိုအကြွေးမဆပ်မီနှင့်ဆိုင်ငံ့ထားသည့်ငွေများမတိုင်မီဖော်ထုတ်ခဲ့သောအတိတ်သို့မဟုတ်ကျန်ရှိနေသေးသောလက်ကျန်ငွေများကိုအသုံးပြုပါသည်။MFA ဆုများတွင်KPပံ့ပိုးသူကဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်းလိုအပ်သောနောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလလည်းပါဝင်နိုင်သည်။



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

**5.8.1 အခြေခံဆု။** လူနာ၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်လူနာ၏အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေရှိ၊ မရှိအပေါ်မူတည်၍ MFA အစီအစဉ်မှပေးသောလူနာကုန်ကျစရိတ်ကိုဆုံးဖြတ်သည်။

**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/Hမှ ပေးသောဝန်ဆောင်မှုများအတွက် 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 ကျွမ်းကျင်သောသူ့ပြုနှင့်အလယ်အလတ်ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု။**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 ဆေးဆိုင်တွင်KPပံ့ပိုးသူကရေးသားထားသောဖြည့်စွက်ဆေးညွှန်းကို ဖြည့်သည်၊နှင့်(3)ဆေးညွှန်းများအတွက်ပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်းကို ဖော်ပြလျှင်လူနာသည်ဆေးဝါးဆိုင်ရာဆုကိုတစ်ကြိမ်ရထိုက်သည်။ ဆေးဝါးဆိုင်ရာတစ်ကြိမ်ဆုသည်ရက်ပေါင်း30အကန့်အသတ်ရှိပြီးKP ထောက်ပံ့သောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရကိုက်ညီသည်ဟုသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်းသင့်လျော်သောဆေးများပေးပါသည်။

**5.8.2.7 ချီးမြှင့်တိုးချဲ့မှုများအတွက်တောင်းဆိုခြင်း။**ရရှိပြီးသားဆုသက်တမ်းမကုန်ဆုံးမီရက်ပေါင်းသုံးဆယ်(30)မှစတင်၍၎င်းရက်နောက်ပိုင်းတွင် လူနာသည်အစီအစဉ်အတွက်ပြန်လည်လျှောက်ထားနိုင်သည်။

|  |  |
|--|--|
| 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။**အများပြည်သူဆိုင်ရာနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်များအတွက်စစ်ဆေးခြင်းခံရသော လူနာတစ်ဦးသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသော်လည်းထိုအစီအစဉ်များအတွက်လျှောက်လွှာတင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်နှင့်ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်းမရှိပါ။

**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 ထိုဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ (amounts generally billed, AGB) ထက်ပိုမိုမြင့်မကောက်ခံပါ။

**5.9.1 ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ။** ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏကိုတွက်ချက်ရန်အတွက် (AGB) တွင်ဖော်ပြထားသည့်ဖြည့်စွက်ချက်၊ အပိုင်း VII အခြေခံအားဖြင့်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း KP အဆောက်အဦများအတွက် ထိုကဲ့သို့သောစောင့်ရှောက်မှုအတွက် အာမခံအကာအကွယ်ရှိသူများ တစ်ဦးချင်းကို အရေးပေါ်သို့မဟုတ် အခြားဆေးကုသမှုအတွက် လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုများအတွက် ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ (AGB) ။

**5.10 စုဆောင်းမှုလုပ်ဆောင်ချက်များ။**

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

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

**5.10.1.1** အကောင့်ပိုင်ရှင်အားMFAအရည်အချင်းပြည့်မီသူများအတွက်ရရှိနိုင်ကြောင်းအသိပေးအကြောင်းကြားပြီးသည့်နောက်ရက်ပေါင်း120 အတွင်းစာရေးသားအကြောင်းကြားစာတစ်ခုပေးပါမည်။

**5.10.1.2** KFHP/H သို့မဟုတ် ကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် လက်ကျန်ငွေပေးချေမှုအတွက် စတင်ရန်ရည်ရွယ်ထားသည့် ထူးခြားသောစုဆောင်းမှုဆိုင်ရာ အရေးယူမှုစာရင်း(extraordinary collection actions၊ ECA)နှင့် စာဖြင့်အကြောင်းကြားစာများ ရေးသားခြင်းတို့ ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပြီး ထိုကဲ့သို့သော အရေးယူဆောင်ရွက်မှုအတွက် နောက်ဆုံးနေ့သည် စာဖြင့် အကြောင်းကြားစာရပြီး 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

**5.10.2.2** ECA များ စတင်ပြီးနောက် MFAလျှောက်လွှာကို စတင်ခဲ့သည်။  
 နောက်ဆုံးရထိုက်ခွင့် ဆုံးဖြတ်ချက်မချမှတ်ခင် ECAများကို ဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။

**5.10.3** တရားဝင်လက်ခံနိုင်သောထူးခြားသည့်စုဆောင်းမှုလုပ်ဆောင်ချက်များဖြစ်သည်။

**5.10.3.1** ကျိုးကြောင်းဆီလျော်အားထုတ်မှု၏နောက်ဆုံးစိတ်ပိုင်းဖြတ်ချက် ဖြစ်သည်။ECAများမစတင်မီဒေသဆိုင်ရာအခွန်ဦးစီးဌာနလူနာများရဲ့ ဘဏ္ဍာရေးဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့ခေါင်းဆောင်သည်အောက်ပါတို့ကိုသေချာ စေပါသည်-

**5.10.3.1.1** လူနာအားMFAအစီအစဉ်အကြောင်းကြားရန်ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောကြိုးပမ်းမှုများပြီးဆုံးခြင်း၊နှင့်

**5.10.3.1.2** MFAအတွက်လျှောက်ထားရန်ပထမဆုံးငွေတောင်းခံ လွှာထုတ်ပြန်ချက်မှအနည်းဆုံးရက်ပေါင်း240ကိုလူနာ အားပေးခဲ့ပါသည်။

**5.10.3.2** ပြည်သူ့ချေးငွေအေဂျင်စီများသို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနများသို့အစီရင်ခံခြင်းဖြစ်သည်။KFHP/Hသို့မဟုတ်၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်နေသောကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်အသုံးပြုသူအကြွေးတင်ပို့သည့်အေဂျင်စီများသို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနသို့အချက်အလက်များကို သတင်းပို့နိုင်ပါသည်။

**5.10.3.3** တရားရေးဆိုင်ရာသို့မဟုတ်အရပ်ဘက်အရေးယူမှုများ။မည်သည့်တရားစီရင်ရေးသို့မဟုတ်လူထုအခြေပြုလုပ်ရပ်များကိုမပြုလုပ်မီKFHP

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

/Hသည်လူနာ၏MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုရှိမရှိ  
ကိုဆုံးဖြတ်ရန်အတွက်ပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုအ  
သုံးပြု၍လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုစစ်ဆေးရပါသည်။

**5.10.3.3.1 MFAအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်။**MFAအစီအစ  
ဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည့်လူနာများကိုထပ်မံ  
အရေးယူမှုမရှိခြင်းဖြစ်သည်။MFAအတွက်အရည်အချ  
င်းပြည့်မီသောငွေစာရင်းများကိုနောက်ကြောင်းပြန်အ  
ခြေခံ၍ပယ်ဖျက်ပြီး ပြန်ပို့ပေးရသည်။

**5.10.3.3.2 MFAအတွက်အရည်အချင်းမပြည့်မီခြင်း။**အလွန်အက  
န့်အသတ်ရှိသောကိစ္စရပ်များတွင်အောက်ပါအရေးယူမှု  
များကိုဒေသဆိုင်ရာဘဏ္ဍာရေးအရာရှိချုပ်သို့မဟုတ်  
ထိန်းချုပ်သူထံမှကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်ဆောင်ရွက်နိုင်  
သည်။

**5.10.3.3.2.1** လုပ်ခလစာပြင်ဆင်ခြင်း

**5.10.3.3.2.2** တရားစွဲမှု /  
အရပ်ဘက်လှုပ်ရှားမှုများ။အလုပ်လ  
က်မဲ့များနှင့်အခြားသိသာထင်ရှား  
သောဝင်ငွေမရှိသောလူတစ်ဦးအားဥပ  
ဒေရေးရာ အရေးယူမှုမပြုရပါ။

**5.10.3.3.2.3** 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   |

**5.10.4 တားမြစ်ထားသောထူးကဲသောစုဆောင်းခြင်းလုပ်ဆောင်ချက်များ။**KFHP/Hသ ည်မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင်မဆိုအောက်ပါလုပ်ဆောင်မှုများကိုလုပ်ဆောင် ရန်အကြွေးကောက်ခံသည့်အေဂျင်စီများအားလုပ်ဆောင်ခြင်း၊ခွင့်ပြုခြင်းသို့မဟု တ်အကြွေးကောက်ခံခြင်းမပြုပါ-

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

**5.10.4.2** အကောင့်ပိုင်ရှင်၏အကြွေးကိုပြင်ပအဖွဲ့အစည်းသို့ရောင်းချသည်။

**5.10.4.3** ပိုင်ဆိုင်မှုသို့မဟုတ်အကောင့်သိမ်းယူမှုအပေါ်ရွေးခွင့်ပိတ်ပင်ခြင်းဖြစ် သည်။

**5.10.4.4** ဖမ်းဆီးရန်ဝရမ်းတောင်းခံခြင်း။

**5.10.4.5** တရားရုံးအမိန့်စာစာချွန်တော်တောင်းခံခြင်း။

**5.11 သဘာဝဘေးအန္တရာယ်တုံ့ပြန်ခြင်း။**KFHP/Hသည်ပြည်နယ်သို့မဟုတ်ဖက်ဒရယ်အစိုးရမှ ဘေးအန္တရာယ်တစ်ခုအဖြစ်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူသိများသည့်အဖြစ်အပျက်ကြော င့်ထိခိုက်ခံစားခဲ့ရသည့်ရပ်ရွာလူထုနှင့်လူနာများအတွက်ရရှိနိုင်သောအကူအညီများကိုမြှင့် တင်ရန်အတွက်MFAအစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းများနှင့်လျှောက်လွှာလုပ်င န်းစဉ်များကိုယာယီပြုပြင်နိုင်သည်။

**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<br>ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့            | မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307  |
| ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit                                     | အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ -<br>2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့ |
| အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက်<br>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)အပိုင်း1၊53နှင့်602၊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<br>ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအထောက်အပံ့            | မူဝါဒအမှတ်။ ။NATL.CB.307  |
| ပင်ရင်းဌာန။ ။National Community Benefit                                     | အကျိုးသက်ရောက်သော နေ့စွဲ -<br>2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့ |
| အုပ်ချုပ်စီမံသူ။ ။ ဒါရိုက်တာ၊ဆေးဝါးကုသမှုအတွက်<br>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။

**ကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်လူတစ်ဦး**ကိုတိုက်ရိုက်သို့မဟုတ်သွယ်ဝိုက်သောနည်းဖြင့်အကြွေးသို့မဟုတ်ကြွေးမြီဝယ်သူအားအကြွေးသို့မဟုတ်စုဆောင်းထားသည့်ကြွေးမြီစုဆောင်းရန်သို့မဟုတ်ကြိုးပမ်းခြင်းဖြင့်ပြုလုပ်သည်သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်နိုင်ပါသည်။

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

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

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

**နောက်ဆက်တွဲA**

**ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ (အဆက်)**

ပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များသည်လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးစွမ်းရည်ရမှတ်ကိုတွက်ချက်ရန်လူနာတစ်ဦးချင်းကိုတူညီသောစံနှုန်းများအပေါ်အခြေခံ၍အများပြည်သူဆိုင်ရာစံချိန်စံညွှန်းများအခြေပြုပုံစံကိုအသုံးပြုခြင်းအားဖြင့်ငွေကြေးလိုအပ်ချက်ကိုအကဲဖြတ်ရန်လူနာ၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်များကိုပြန်လည်သုံးသပ်ရန်အသုံးပြုသောပြင်ပပါတီရောင်းချသူများဖြစ်သည်။

ဘဏ္ဍာရေးတိုင်ပင်ခြင်းဆိုသည်မှာလူနာများအားKPဆေးရုံများရှိဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ပေးချေရန်အတွက်ငွေကြေးနှင့်ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အမျိုးမျိုးကိုလေ့လာရန်ကူညီသည့်လုပ်ငန်းစဉ်ဖြစ်သည်။ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအကြံဉာဏ်တောင်းခံနိုင်ရန်လူနာများတွင်မိမိကိုယ်ပိုင်လစာ၊အာမခံထားမှုမရှိခြင်း၊အာမခံမပြည့်စုံသူများနှင့်လူနာ၏တာဝန်ယူမှုကိုအပြည့်အဝ ပေးဆောင်ရန်စွမ်းနိုင်သူများပါဝင်သည်။

အိုးမဲ့အိမ်မဲ့သည်နေရာတစ်နေရာတွင်နေထိုင်သူသို့မဟုတ်အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောအခြေအနေမျိုးတွင်နေထိုင်သူ တစ်ဦး၏အခြေအနေကိုဖော်ပြသည်-

- ကားများ၊ပန်းခြံများ၊လမ်းဘေးစင်္ကြံများ၊စွန့်ပစ်ထားသောအဆောက်အဦးများ (လမ်းပေါ်) စသည့်လူနေထိုင်ရန်ရည်ရွယ်သည့်နေရာများတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အရေးပေါ်အမှိုးအကာတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အိုးမဲ့အိမ်မဲ့သူများအတွက်လမ်းများသို့မဟုတ်အရေးပေါ်အမှိုးအကာများမှအကူအပြောင်းသို့မဟုတ်အထောက်အကူပြုအိမ်ရာများတွင်ပါရှိသည်။
- 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။

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

**KP**၏ လုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် KP မှပိုင်ဆိုင်ခြင်း သို့မဟုတ် ငှားရမ်းထားသည့်အဆောက်အအုံ၏ အတွင်းပိုင်းနှင့် အပြင်ဘက်အပါအဝင် မည်သည့်ရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အဆောက်အအုံများမဆို 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** ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုပေးနေစဉ်လိုင်စင်ရကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူက အသုံးပြုသော အရိုးဒဏ်ရာထောက်ပံ့မှုများ၊ သိုင်းကြိုးများ၊ အနာဆေးစည်းပတ်တီးများနှင့်ပတ်တီးများကဲ့သို့သော ပြန်လည်အသုံးမပြုနိုင်သောဆေးပစ္စည်းများကိုရည်ညွှန်းပြီး အခြားအရင်းအမြစ်မှ လူနာကဝယ်ယူသော သို့မဟုတ် ရရှိသော ထိုပစ္စည်းများမပါဝင်ပါ။

**လူနာကုန်ကျစရိတ်ဆိုသည်မှာ** အာမခံ သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်မှ ထောက်ပံ့သော သို့မဟုတ် ငွေကြေးပြန်လည်ပေးအပ်ခြင်းမရှိသော **KP**ဆေးရုံများ (ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်ဆက်နွယ်သည့် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးအဆောက်အအုံများနှင့် ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များ) တွင်ရရှိသော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် လူနာအား ငွေတောင်းခံလွှာများ၏ ပမာဏကိုဆိုလိုသည်။

**ဆေးဝါးတောင်းဆိုမှုသည်** သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက်ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအပိုင်း D အောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် ပြင်ပလူနာဆေးညွှန်းအတွက် ကုန်ကျစရိတ်ကိုမတတ်နိုင်သော ဝင်ငွေနည်းသော KP Senior Advantage Medicare အပိုင်း D အသင်းဝင်များကို ငွေကြေးအကူအညီပေးသည်။

**ဘေးကင်းလုံခြုံမှုကုန်ရက်ဆိုသည်မှာ** အများပိုင်ဆေးရုံ၊ ရပ်ကွက်ဆေးခန်း၊ ဘုရားရှိခိုးကျောင်း၊ အိုးမဲ့အိမ်မဲ့အမိုးအကာ၊ မိုဘိုင်းကျန်းမာရေးဌာန၊ ကျောင်းစသည့် ကဲ့သို့သော လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းတွင် မပြည့်ဝသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိမှု သို့မဟုတ် အာမခံမထားရှိခြင်းများကို တိုက်ရိုက်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ခြင်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့အစည်းများနှင့် / သို့မဟုတ် အစိုးရအေဂျင်စီများကို ရည်ညွှန်းသည်။

**မလုံလောက်သော အာမခံအကာအကွယ်ဆိုသည်မှာ** တစ်ဦးချင်းသည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုခံစားခွင့် ရရှိထားသော်လည်း အာမခံပရီမီယံ၊ ပေးချေမှု၊ တွဲဘက်အာမခံနှင့် နှုတ်ယူခြင်းသည် ကုန်ကျစရိတ်များကုန်သောကြောင့် လူနာသည် လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို နှောင့်နှေးစေခြင်း သို့မဟုတ် မရရှိခြင်းကဲ့သို့ သော အလွန်အရေးကြီး သော ဘဏ္ဍာရေးဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးပေးဆောင်ဖို့ တာဝန်ကို တွေ့ရှိခဲ့ပါသည်။



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

**ဖြည့်စွက်ချက် ။ ။ Kaiser Permanente Washington**

**ဖြည့်စွက်ချက် သက်ရောက်သည့် ရက်စွဲ ။ 2021 ခုနှစ်၊ ဖေဖော်ဝါရီလ 1 ရက်နေ့**

**I. Kaiser Foundation Hospitals ။ ။** ဤပေါ်လစီသည် ယခုမူဝါဒသည် အားလုံးသော KFHP/H အဆောက်အဦနေရာများ (ဥပမာ- ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့် ဆက်သွယ်ထားသော ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စင်တာများနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ရုံးခန်းအဆောက်အဦများ) နှင့် ပြင်ပလူနာဌာန ဆေးခန်းများအတွက် အကျိုးဝင်သည်။ ဝါရှင်တန်ဒေသရှိ Kaiser Foundation Hospitals တွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်ပါသည်-

Kaiser Permanente Central Hospital

**II. MFA ပေါ်လစီအောက်တွင် အကျိုးဝင်သော၊ အကျိုးမဝင်သော ထပ်ပေါင်းဝန်ဆောင်မှုများ**

**a. အကျိုးဝင်သော ထပ်ပေါင်းဝန်ဆောင်မှုများ**

- i. ဆေးဝါးကုသမှုပိုင်းဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည်ဟု သတ်မှတ်ထားပြီး KP ထောက်ပံ့သူတစ်ဦးက အမှာစာပေးလျက် KP အသံပိုင်းဆိုင်ရာ/နားကြားစင်တာမှတစ်ဆင့် ဝယ်ယူပေးသည့် နားကြား အထောက်အကူကိရိယာများ
- ii. ဆေးဝါးကုသမှုပိုင်းဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည်ဟု သတ်မှတ်ထားပြီး KP ထောက်ပံ့သူတစ်ဦးက အမှာစာပေးလျက် KP မျက်စေ့အထူးကုစင်တာမှတစ်ဆင့် ဝယ်ယူပေးသည့် မျက်စေ့အမြင် အာရုံပိုင်းဆိုင်ရာ အသုံးအဆောင်များနှင့် ကုန်မာများ

**b. အကျိုးမဝင်သော ထပ်ပေါင်းဝန်ဆောင်မှုများ**

- i. အရေးပေါ်အခြေအနေတွင်သော်လည်းကောင်း၊ အရေးပေါ်မဟုတ်သော အခြေအနေတွင်သော်လည်းကောင်း သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး။

|  |  |
|--|--|
| 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   |

**III. MFA ပေါ်လစီအောက်တွင် ရှိနေသော၊ မရှိနေသော ထောက်ပံ့သူများ ။** MFA ပေါ်လစီအောက်တွင် ရှိနေသော၊ မရှိနေသော Kaiser Foundation Hospitals ရှိ ထောက်ပံ့သူစာရင်းကို KFHP/H MFA ဝက်ဆိုဒ် [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa) 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/wa](http://www.kp.org/mfa/wa) ရှိ MFA ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ရယူပြီး အီလက်ထရောနစ်သုံးကာ ဖြည့်စွက် တင်သွင်းနိုင်ပါသည်။
- b. **KFHP/H ဝက်ဆိုဒ်မှ အစီအစဉ်အချက်အလက်ကို ဒေါင်းလုပ်လုပ်ခြင်း။** အစီအစဉ်အချက်အလက်၏ အီလက်ထရောနစ်ကော်ပီများကို MFA ဝက်ဆိုဒ်ဖြစ်သည့် [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa) 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 ရှိလူနာလက်ခံဌာနနှင့် အရေးပေါ်ဌာနတို့တွင်ရရှိနိုင်ပါသည်။ KP အရေးပေါ်ကုသရေးဌာနများရှိဆေးဘက် ဆိုင်ရာရုံးခန်းတိုင်းတွင် အစီအစဉ်ဆိုင်ရာဝန်ထမ်းများရှိပါသည်။ အောက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများတွင် ထိုဝန်ထမ်းများ ထားရှိပါသည်။

|                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| Capitol Hill Medical Center | Olympia Medical Center  |
| Tacoma Medical Center       | Bellevue Medical Center |
| Silverdale Medical Center   |                         |

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

e. **တယ်လီဖုန်းဖြင့် အစီအစဉ်အချက်အလက်တောင်းခံခြင်း သို့မဟုတ် လျှောက်ထားခြင်း။**  
တယ်လီဖုန်းဖြင့် သတင်းအချက်အလက်ပေးရန်၊ MFA အကျိုးဝင်မှုကို ဆုံးဖြတ်ပေးရန်နှင့် MFA လျှောက်ထားရန်၊ လူနာအား အကူအညီပေးရန် အတိုင်ပင်ခံများ ရှိပါသည်။ ထိုဝန်ထမ်းများကို တနင်္လာနေ့မှ သောကြာနေ့အထိ၊ နံနက် 8 နာရီမှ ညနေ 5 နာရီအထိ ဆက်သွယ်နိုင်သည့် နံပါတ်မှာ

ဖုန်းနံပါတ်(များ):-  
1-800-442-4014။ သို့မဟုတ်  
TTY။ ။ 1-800-833-6388 သို့မဟုတ် 711

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

Patient Financial Services  
Attention: Medical Financial Assistance  
PO Box 34584  
Seattle, Washington 98124-1584

g. **ဖြည့်ထားသောလျှောက်လွှာများကို လူကိုယ်တိုင်ပေးပို့ခြင်း။**  
ဖြည့်ထားပြီးသောလျှောက်လွှာများကို KP ဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံတိုင်းရှိ စာရင်းသွင်းဌာနတွင်ဖြစ်စေ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးခန်းတွင်ဖြစ်စေ လူကိုယ်တိုင် သွားရောက်ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

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

a. ဝင်ငွေစစ်ဆေးမှုသတ်မှတ်ချက်များ။ ဆင်းရဲမွဲတေမှုဆိုင်ရာ ဖယ်ဒရယ်လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 300% အထက်

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

**VI. လျှော့စျေးပေးမည့် ကာလ။** ဆေးကုသမှုအတွက် ငွေကြေး အထောက်အပံ့ ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာထံမှ KP က ကောက်ခံသည့် ပမာဏသည် အစီအစဉ်တွင် လူနာအား ခံစားခွင့်ပြုထားသော သတ်မှတ်ချက် အမျိုးအစားအပေါ် အခြေခံပါသည်။

- 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။

**VIII. 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 ဝက်ဆိုဒ် ဖြစ်သည် [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa) တွင်ရရှိနိုင်ပါသည်။