

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 စီစဉ်ပေးသောအစီအစဉ်များကိုပံ့ပိုးပေးရန် ကတိကဝတ်ပြုထားကြသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေနိုင်မှုမရှိသည့် အရေးပေါ်နှင့်ဆေးကုသမှုလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုရယူရန် အတားအဆီးတစ်ခုဖြစ်သောအခါ ဤကတိကဝတ်တွင် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝင်ငွေနည်းပါးသည့်အာမခံမရှိသော၊ အာမခံလွှမ်းခြုံမှုမရှိလုံလောက်လောက်မရှိသောလူနာများကို ငွေကြေးအကူအညီပံ့ပိုးပေးရန်တို့ပါဝင်သည်။

2.0 ရည်ရွယ်ချက်

ဤပေါ်လစီသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အစီအစဉ်(Medical Financial Assistance, MFA)မှတစ်ဆင့် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့လက်ခံရန်နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီရန်လိုအပ်ချက်များကို ဖော်ပြသည်။လိုအပ်ချက်များသည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ ပြည်တွင်းအခွန်စည်းမျဉ်းပုဒ်မ501(r)နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများကိုကိုင်တွယ်သော သက်ဆိုင်ရာပြည်နယ်စည်းမျဉ်းများနှင့် အကြိုးဝင်ပြီး လက်လှမ်းမီမှုရရှိရန်၊ အစီအစဉ်၏ရထိုက်ခွင့်သတ်မှတ်ချက်၊ MFAဆုများ၏ဖွဲ့စည်းပုံ၊ ဆုပမာဏကိုတွက်ချက်ရန် အခြေခံနှင့်ပွင့်ပြုနိုင်သောလိုက်နာမှုများနှင့် 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** Kaiser Foundation Hospitals နှင့်
- 3.3** KFHP/Hက်အောက်ခံကုမ္ပဏီများ။
- 3.4** ဤမူဝါဒသည် Kaiser Foundation Hospitals နှင့် ပူးတွဲဖြည့်စွတ်ချက် အပိုင်း I ရှိ *Kaiser Foundation Hospitals* နှင့် ပူးပေါင်းထားသည်ကို ဤနေရာတွင် ရည်ညွှန်းခြင်းအားဖြင့် စာရင်းတွင်ပါရှိသော ဆေးရုံများနှင့်တွဲဖက်ထားသည့် ဆေးခန်းများနှင့်သက်ဆိုင်သည်။

4.0 အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ:

နောက်ဆက်တွဲအကြည့်ပါ - ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ။

5.0 ထောက်ပံ့ခြင်း:

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

5.1 ဝန်ဆောင်မှုများသည် MFAပေါ်လစီအရအရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းနှင့် မပြည့်မီခြင်းဖြစ်သည်။ ပူးတွဲဖြည့်စွတ်ချက်၊ အပိုင်း II၊ MFAပေါ်လစီအရ နောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရထိုက်ခွင့်နှင့် မရရှိနိုင်မှုများမှလွဲ၍ မှတ်သားထားခြင်းမရှိပါ။

5.1.1 အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။ MFAသည် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးကုသမှုလိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဆေးဆိုင်နှင့်ထုတ်ကုန်များ၊ KFHP/H ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များ သို့မဟုတ်

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

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 အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် KPကန်ထရိုက်ပေးသူများ၏ ရေးသားချက်များတွင်ဖော်ပြထားပါသည်။

5.1.1.2.1 ယေဘုယျအမည်ရှိဆေးဝါးများ။ ဖြစ်နိုင်ရင်၊ယေဘုယျဆေးဝါးများရွေးချယ်ပြီးအသုံးပြုသင့်သည်။

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

5.1.1.2.3 မူးယစ်ဆေးဝါးများ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။ KP ထောက်ပံ့သူမှ

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

ရေးသားပေးသည့်ဆေးညွှန်းစာ သို့မဟုတ် အမှာစာဖြင့် KP ပြင်ပလူနာဆေးခန်းမှ ဆေးထုတ်ပေးခဲ့သည်။

5.1.1.2.4 Medicareအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ။

ဆေးဝါးအထောက်အပံ့အပိုင်းအောက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် ဆေးဝါးသက်သာခွင့်အတွက် ဆေးဝါးအကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများထံ လျှောက်ထားပါ။

5.1.1.3 တာရှည်ခံ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ(Durable Medical Equipment, DME)။

DMEလမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KP ပံ့ပိုးသူက အမိန့်ပေးပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသော လူနာတစ်ဦးအား KFHP/Hက ထောက်ပံ့ပေးသည်။

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

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

လိုအပ်ချက်ရှိသည့်လူနာအား KPဆေးရုံ ကန်ထရိုက်စာချုပ်များက ထောက်ပံ့ပေးခဲ့သည်။

5.1.1.6 တာရှည်ခံ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းကိရိယာ(DME) ။ ရောင်းချသူသည် DMEလမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KPပံ့ပိုးသူတစ်ဦးမှ မှာယူသောDMEကို ထောက်ပံ့ပေးခဲ့ပြီး KFHP/H DME ဦးစီးဌာနမှတစ်ဆင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုခြင်းအားဖြင့် ရောင်းချသူက ထောက်ပံ့ပေးသည်။

5.1.1.7 အပိုဆောင်းအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများရရှိနိုင်ပါသည်။MFA မူဝါဒအရအရည်အချင်းပြည့်မီသောအပိုဝန်ဆောင်မှုများကိုနောက်ဆက်တွဲ ဖြည့်စွက်ချက်အပိုင်းIIတွင်MFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများ ရထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းတို့ကိုဖော်ပြသည်။

5.1.2 အရည်အချင်းမပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ။MFAနှင့်သက်ဆိုင်လိမ့်မည်မဟုတ်ပါ-

5.1.2.1 အရေးပေါ်မဟုတ်ခြင်း သို့မဟုတ် KPထောက်ပံ့သူကဆုံးဖြတ်သည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာမလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။ ပါဝင်သော်လည်း၊ ကန့်သတ်မထားပါ-

5.1.2.1.1 လူနာ၏အသွင်အပြင်ကိုတိုးတက်စေရန်ရည်ရွယ်ချက်ဖြင့် အရေပြားဗေဒဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင်အလှအပွဲစိတ် ကုသခြင်းသို့မဟုတ်ဝန်ဆောင်မှုများ၊

5.1.2.1.2 မျိုးမပွားနိုင်သောကုသခြင်း၊

5.1.2.1.3 လက်လီဆေးဘက်ဆိုင်ရာပံ့ပိုးပစ္စည်းများ၊

5.1.2.1.4 အပ်စိုက်ကုထုံး၊ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ကိုလက်ဖြင့်ပြုပြင်ပေးသူနှင့်အနိပ်ခံခြင်းဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင်အခြား ကုထုံးများ၊

5.1.2.1.5 လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာချို့ယွင်းခြင်းကိုကုသရန်ထိုးဆေးနှင့်ကိရိယာများ၊

5.1.2.1.6 ကိုယ်စားဆောင်ရွက်သောဝန်ဆောင်မှုများနှင့်

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၊ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအာမခံကာ ကွယ်မှုသို့မဟုတ်အလုပ်သမားလျော်ကြေးပေးခြင်းကိစ္စ များနှင့်ဆက်စပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။

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

5.1.2.2 ဆေးအညွှန်းများနှင့်ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များ။အရေးပေါ်သို့မဟုတ် ဆေးကုသမှုလိုအပ်သည်ဟုမယူမှတ်သောဆေးညွှန်းများနှင့်ပံ့ပိုးမှုများတွင် (1)ဆေးဝါးနှင့်ကုထုံးကော်မတီမှအတည်ပြုခြင်းမရှိသေးသောဆေးဝါးများ (2)KPပံ့ပိုးသူများကမသတ်မှတ်ထားသောသို့မဟုတ်မမှားသောပြင်ပ ဆေးဆိုင်ဆေးများနှင့်ပံ့ပိုးမှုများ(3) အထူးဖယ်ထုတ်ထားသည့်မူးယစ်ဆေး ဝါးများ (ဥပမာ- မွေးဖွားမှု၊အလှကုန်၊လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာချွတ်ယွင်းမှုဖြစ်ခြင်း) တို့ပါဝင်သည်။

5.1.2.3 ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအပိုင်းDစာရင်းသွင်းသူများအတွက်သတ်မှတ်ချက်များ - ဝင်ငွေနည်းသောထောက်ပံ့ငွေအစီအစဉ် (Low Income Subsidy, LIS) တွင်ရထိုက်သည်သို့မဟုတ်စာရင်းသွင်းသည် ။ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအရေးသာမှုအပိုင်းDစာရင်းသွင်းသူများ အတွက်Medicareနှင့်Medicaidဝန်ဆောင်မှုစင်တာများ(Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS)လမ်းညွှန်ချက်များအရLISအစီအစဉ်တွင်အရည်အချင်းပြည့်မီသူသို့မဟုတ်စာရင်းသွင်းထားသူများအတွက်ဆေးညွှန်းစာအတွက်ကျန်ရှိသောကုန်ကျစရိတ်ကိုမျှဝေသည်။

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

5.1.2.4 KPပြင်ပဌာနရှိဝန်ဆောင်မှုများ။MFAပေါ်လစီသည်KPဆေးရုံများရှိKPပံ့ပိုးပေးသူများကပေးသောဝန်ဆောင်မှုများကိုသာအကျုံးဝင်သည်။ KPထောက်ပံ့သူမှလွှဲပြောင်းမှုအရအခြားဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို MFAအတွက်ခွင့်မပြုနိုင်ပါ။အထက်ပါအပိုင်း5.1.1.5 နှင့်အညီခြွင်းချက်အဖြစ်သတ်မှတ်ခြင်းမရှိပါကKPမဟုတ်သည့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးများ၊အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှုပေးသည့်ဌာနများနှင့်အရေးပေါ်ဌာနများ၌ပေးသောဝန်ဆောင်မှုများအပြင်KPမဟုတ်သည့်နေအိမ်ကျန်းမာရေး၊နာတာရှည်ဆေးရုံ၊ပြန်လည်ထူထောင်ရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်ထိန်းသိမ်းထားသောစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများမပါဝင်ပါ။

5.1.2.5 တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ(DME)။အထက်ပါပုဒ်မ 5.1.1.5နှင့်အညီခြွင်းချက်အဖြစ်သတ်မှတ်ခြင်းမရှိပါက၎င်းကိုKPပံ့ပိုးသူကပေးသည် ဖြစ်စေကန်ထရိုက်တာရောင်းချသူမှပေးသောDMEကိုဖယ်ထုတ်ထားပါသည်။

5.1.2.6 ကျန်းမာရေးပရီမီယံအစီအစဉ်များ။MFAအစီအစဉ်သည်လူနာများအားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်ထားမှုနှင့်ဆက်စပ်သောကုန်ကျစရိတ်များ(ဆိုလိုသည်မှာအခွန်အခများသို့မဟုတ်ပရီမီယံ)များကိုပေးချေရန်မကူညီနိုင်ပါ။

5.1.2.7 အရည်အချင်းမပြည့်မီသောအပိုဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများ။MFAမူဝါဒအရ အရည်အချင်းမပြည့်မီသောအပိုဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အခန်းIIMFAပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရရှိထိုက်ခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းတွင်ဖော်ပြထားသည်။

5.2 ပံ့ပိုးပေးသူများ။MFAသည်MFAပေါ်လစီနှင့်သက်ဆိုင်သည့်ပူးတွဲပါဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း III၊ MFAပေါ်လစီနှင့်မသက်ဆိုင်သောပံ့ပိုးသူများတွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းဆေးဝါးကုသစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများကပေးသောအရည်အချင်းမပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများကိုသာပြဌာန်းသည်။

5.3 အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်အရင်းမြစ်များနှင့် MFAအတွက်မည်သို့ လျှောက်ထားရမည်နည်း။MFAအစီအစဉ်နှင့်မည်ကဲ့သို့လျှောက်ထားရမည်ဆိုသည့်ထပ်ဆောင်း

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

အချက်အလက်များကိုပူးတွဲပါနောက်ဆက်တွဲ၊အပိုင်းIV၊အစီအစဉ်သတင်းအချက်အလက်နှင့်MFAလျှောက်ထားခြင်းတို့တွင်အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည်။

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

5.3.2 MFAအတွက်လျှောက်ထားခြင်း။MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားရန်အထက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများ၊ KPဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ထူးခြားသောလက်ကျန်ငွေတောင်းခံမှုကြောင့်ဖြစ်ပေါ်လာသောချက်ချင်းလိုအပ်ချက်၊KPနှင့်စီစဉ်ထားသည့်ချိန်းဆိုမှုတစ်ခုသို့မဟုတ်KPပံ့ပိုးပေးသူကအမိန့်ပေးသည့်ဆေးဆိုင်ဆေးညွှန်းတစ်ခုအတွက်လူနာသည်သရုပ်ပြရန်လိုအပ်သည်။လူနာသည်MFAအစီအစဉ်များအတွက်အွန်လိုင်းမှဖြစ်စေ၊လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊သို့မဟုတ်စာရွက်ပုံစံဖြင့်ဖြစ်စေနည်းအမျိုးမျိုးဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။

5.3.2.1 အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကအစီအစဉ်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအတွက် လူနာများကိုစစ်ဆေးခြင်း။KFHP/Hသည်တစ်ဦးချင်းစီအားကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုများသေချာစွာရရှိစေရန်၊အလုံးစုံသောပုဂ္ဂိုလ်ရေးကျန်းမာရေးနှင့်လူနာပိုင်ဆိုင်မှုများကိုကာကွယ်ရန်ကျန်းမာရေးအာမခံရယူရန်တိုက်တွန်းသည်။KFHP/Hသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလက်လှမ်းမီမှုလိုအပ်ချက်များကိုကူညီနိုင်သည့်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များကိုဖော်ပြရန်MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားသောလူနာများအားငွေကြေးဆိုင်ရာအကြံဉာဏ်ပေးသည်။အများပိုင်သို့မဟုတ်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုယူဆရသည့်လူနာသည်ထိုအစီအစဉ်များကိုလျှောက်ထားရန်လိုအပ်နိုင်သည်။

5.4 MFAအတွက်လျှောက်ထားရန်လိုအပ်သောအချက်အလက်။MFAအစီအစဉ်အပြင်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ရန်

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

လူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေကိုအတည်ပြုရန်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ၊ဘဏ္ဍာရေးနှင့်အခြားအချက်အလက်အပြည့်အစုံလိုအပ်သည်။မပြည့်စုံသောအချက်အလက်များကြောင့်MFAကငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။အချက်အလက်များကိုစာဖြင့်ဖြစ်စေ၊လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ ပေးနိုင်ပါသည်။

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

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

5.4.2.1 အချက်အလက်အပြည့်အစုံ။တောင်းခံထားသောကိုယ်ရေးအချက်များ၊ဘဏ္ဍာရေးနှင့်အခြားအချက်အလက်အားလုံးကိုလက်ခံရရှိသည်နှင့်တပြိုင်နက်MFAအစီအစဉ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ပါသည်။

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

5.4.2.3 တောင်းဆိုထားသောအချက်အလက်များမရရှိနိုင်ပါ။ပရိုဂရမ်လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသောအချက်အလက်များတောင်းဆိုထားခြင်းမရှိပါကလူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုပြနိုင်သောအခြားရရှိနိုင်သောအထောက်အထားများနှင့်ပတ်သက်၍KFHP/Hသို့ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

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

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

- 5.4.2.4.1** အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လား၊ဒါမှမဟုတ်
- 5.4.2.4.2** ဝင်ငွေမရှိ၊သူ့သို့မဟုတ်သူမ၏အလုပ်ရှင်ထံမှတရားဝင်လစာအခကြေးငွေမရရှိပါက(ကိုယ်ပိုင်အလုပ်လုပ်ကိုင်သူများမပါဝင်)၊ငွေကြေးလက်ဆောင်များလက်ခံရရှိခြင်းသို့မဟုတ်ယခင်အခွန်နှစ်တွင်ဖက်ဒရယ်သို့မဟုတ်ပြည်နယ်ဝင်ငွေခွန်ကိုပြန်တင်ပြရန်မလိုအပ်ပါသို့မဟုတ်
- 5.4.2.4.3** လူသိများသောဒေသများနှင့်ဘေးအန္တရာယ်များသောရောဂါများကြောင့်(အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောအပိုင်း5.11 ကိုကြည့်ပါ)။

5.4.3 လူနာပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း။ လူနာသည်လိုအပ်သောအချက်အလက်အားလုံးကိုဖြည့်ဆည်းပေးရန်ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအချက်အလက်များပြုလုပ်ရန်လိုအပ်သည်။ အကယ်၍တောင်းဆိုထားသောအချက်အလက်အားလုံးကိုပေးအပ်ခြင်းမရှိပါကအခြေအနေများကိုထည့်သွင်းစဉ်းစားပြီးရထိုက်ခွင့်ကိုဆုံးဖြတ်ရာတွင်ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ပါသည်။

5.5 မှန်ကန်သည်ဟုယူဆသည့်အရည်အချင်းပြည့်မီဆုံးဖြတ်ချက်။ လျှောက်ထားခြင်းမရှိသောလူနာသည်လူနာမှပေးသောအချက်အလက်ထက်အခြားအချက်အလက်များကိုအခြေခံ၍MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသူအဖြစ်သတ်မှတ်နိုင်သည်။ အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုဆုံးဖြတ်လျှင်လူနာသည်ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုအတည်ပြုရန်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာဘဏ္ဍာရေးနှင့်အခြားအချက်အလက်များကိုပေးရန်မလိုအပ်ပါ။ MFAဆုကိုအလိုအလျောက်ပေးအပ်နိုင်သည်။ အောက်

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

ဖော်ပြပါအတိုင်းလူနာသည်ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသူဖြစ်ခြင်းသို့မဟုတ်အကြွေးတင်ခြင်းမှ လွှဲပြောင်းခြင်းခံရလျှင်သတ်မှတ်ထားသောအရည်အချင်းပြည့်မီသူအဖြစ်သတ်မှတ်နိုင်သည်။

5.5.1 ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသူ။MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟု ယူဆရသည့်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကအကူအညီပေးရေးအစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီရန်ဘဏ္ဍာရေးစစ်ဆေးမှုမှဆုံးဖြတ်ချက်ချသူကလူနာကိုဆုံးဖြတ်သည်။ ။လူနာသည်ကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟုသတ်မှတ်ထားသောလူနာဖြစ်ခဲ့လျှင်-

5.5.1.1 (1)ဖက်ဒရယ်ပြည်နယ်သို့မဟုတ်ဒေသန္တရအစိုးရ၊(2) မိတ်ဖက်အဖွဲ့အစည်းအခြေပြုအဖွဲ့အစည်းသို့မဟုတ်(3)KFHP/Hကကမကထပြုသည့်လူထု ကျန်းမာရေးပွဲမှတစ်ဆင့်ရည်ညွှန်းထားသောကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသော အဖွဲ့အစည်းMFA(Community Medical Financial Assistance, CMFA) အစီအစဉ်တွင်စာရင်းသွင်းထားခြင်းဖြစ်သည်။သို့မဟုတ်

5.5.1.2 ဝင်ငွေနည်းပါးသောလူနာများအားစောင့်ရှောက်ရန်နှင့်KFHP/Hဝန်ထမ်းများမှသတ်မှတ်ထားသောကြိုတင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောသူများကို စောင့်ရှောက်ရန်ဖွဲ့စည်းထားသည့်KPအဖွဲ့အစည်းအကျိုးခံစားခွင့်အစီအစဉ်တွင်စာရင်းသွင်းခြင်းခံရသည်။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။အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ထင်ရှားသောလက်ကျန်

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

ငွေများကိုစုဆောင်းခြင်း၊ထပ်မံကောက်ယူခြင်းဆောင်ရွက်မှုသို့မဟုတ်KP၏မကောင်းသောကြွေးမြီစရိတ်များအပါအဝင်။)တွင်ထည့်သွင်းမည်မဟုတ်ပါ။

5.6 အစီအစဉ်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုသတ်မှတ်ချက်များ။ပူးတွဲပါဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း V အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆိုင်ရာအချက်အလက်များအရMFAကိုလျှောက်ထားသောလူနာသည်ဆုံးဖြတ်ချက်သို့မဟုတ်ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်မြင့်မားခြင်းအပေါ်အခြေခံ၍ငွေကြေးအကူအညီအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည်။

5.6.1 နည်းလမ်း- စမ်းသပ်ခြင်းလိုအပ်ချက်များ။

လူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်ဆိုင်ရာသတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုရှိပါကဆုံးဖြတ်ရန်လူနာအားအကဲဖြတ်သည်။

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။ဝင်ငွေလိုအပ်ချက်များသည်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေများနှင့်

သက်ဆိုင်ပါသည်။အိမ်ထောင်စုဆိုသည်မှာမွေးဖွားခြင်း၊အိမ်ထောင်ပြုခြင်း သို့မဟုတ်မွေးစားခြင်းတို့နှင့်သက်ဆိုင်သောလူနှစ်ဦးသို့မဟုတ်နှစ်ဦးထက်ပိုသောလူပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးချင်းသို့မဟုတ်အုပ်စုတစ်စုကိုဆိုလိုသည်။အိမ်ထောင်စုဝင်များတွင်အိမ်ထောင်ဖက်များ၊အရည်အချင်းပြည့်ဝသောအိမ်ဖော်များ၊ကလေးများ၊အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများ၊အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများနှင့်ကလေးများ၊အခြားတစ်ဦးချင်းနေသူများ၊အိမ်ထောင်ဖက်၊အိမ်ဖော်သို့မဟုတ်မိဘသည်ငွေရေးကြေးရေးအရတာဝန်ယူမှုရှိသောအိမ်တွင်နေထိုင်သူများပါဝင်နိုင်သည်။

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 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်သတ်မှတ်ချက်များ။လူနာသည်မြင့်မားသောဆေးကုသမှုကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုရှိမရှိကိုဆုံးဖြတ်ရန်လူနာအားအကဲဖြတ်ရပါသည်။

5.6.2.1 မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်အပေါ်အခြေခံပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီသည်။မည်သည့်စုစုပေါင်းအိမ်ထောင်စုဝင်ငွေအဆင့်ရှိလူနာကိုမဆို နှစ်စဉ်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏12 လကျော်ကာလအတွင်း10%ထက်ကြီးသောသို့မဟုတ်ညီမျှသောနှစ်စဉ်ဝင်ငွေရှိသူသည်အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဆေးဝါးနှင့်ဆေးဆိုင်ကုန်ကျစရိတ်များပါဝင်သည့်ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ကိုရရှိနိုင်သည်။

5.6.2.1.1 KFHP/Hအိတ်စိုက်ရသောအသုံးစရိတ်များ။KPဆေးရုံများအတွက်ဆေးဝါးနှင့်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များတွင်အရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သက်ဆိုင်သည့်မိတ္တူများအပင်ငွေများပါရှိပါသည်။

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

5.6.2.1.3 ကျန်းမာရေးပရီမီယံအစီအစဉ်များ။ အိတ်စိုက်ရသောကုန်ကျစရိတ်တွင်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှမ်းခြုံမှုနှင့်အတူသက်ဆိုင်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များ(ဆိုလိုသည်မှာအခွန်အခများသို့မဟုတ်ပရီမီယံများ) မပါဝင်ပါ။

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

5.7 ငြင်းဆိုခြင်းနှင့်အယူခံဝင်ခြင်း

5.7.1 ငြင်းဆိုခြင်းများ။MFAအစီအစဉ်အတွက်လျှောက်ထားပြီးအရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းများနှင့်မကိုက်ညီသောသူကိုMFAအတွက်တောင်းဆိုမှုကိုငြင်းပယ်ကြောင်းစာဖြင့်ဖြစ်စေ၊နုတ်ဖြင့်ဖြစ်စေအသိပေးသည်။

5.7.2 MFAငြင်းဆိုမှုကိုအယူခံဝင်ပုံ။သူသို့မဟုတ်သူမ၏လျှောက်လွှာသို့မဟုတ်အချက်အလက်များကိုစနစ်တကျထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းမရှိဟုယုံကြည်သောလူနာသည်ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုအယူခံဝင်နိုင်သည်။MFAငြင်းပယ်စာတွင်အယူခံဝင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ပြီးဆုံးရန်အတွက်ညွှန်ကြားချက်များပါဝင်ပါသည်။သတ်မှတ်ထားသောအယူခံဝင်ခြင်းKFHP/Hဝန်ထမ်းများမှပြန်လည်သုံးသပ်သည်။

5.8 ဆုဖွဲ့စည်းပုံ။MFAဆုများကိုအကြွေးမဆပ်မီနှင့်ဆိုင်ငံ့ထားသည့်ငွေများမတိုင်မီဖော်ထုတ်ခဲ့သော အတိတ်သို့မဟုတ်ကျန်ရှိနေသေးသောလက်ကျန်ငွေများကိုအသုံးပြုပါသည်။MFAဆုများတွင်KP ပံ့ပိုးသူကဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်းလိုအပ်သောနောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလလည်းပါဝင်နိုင်သည်။

5.8.1 အခြေခံဆု။လူနာ၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့်လူနာ၏အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေရှိမရှိအပေါ်မူတည်၍MFAအစီအစဉ်မှပေးသောလူနာကုန်ကျစရိတ်ကိုဆုံးဖြတ်သည်။

5.8.1.1 MFA - အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာသည်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလွှမ်းခြုံခြင်းမရရှိဘဲ(အာမခံထားမှုမရှိ)နိုင်ပါ။အာမခံမရှိသောလူနာသည်အရည်အချင်းပြည့်မီပြီးရထိုက်သောလူနာကုန်ကျစရိတ်ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကိုလျှော့စျေးပေးပါသည်။

5.8.1.2 ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကာအကွယ်နှင့်အတူMFA - အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာ(အာမခံထားသော)များဖြစ်သည်။အရည်အချင်းပြည့်မီသောအာမခံထားသောလူနာသည်(1) လူနာကိုယ်တိုင်ကိုယ်ကျတာဝန်ယူမှုရှိသော(2)သူသို့မဟုတ်သူမ၏အာမခံကုမ္ပဏီကပေးဆောင်ထားသောအရည်အချင်းပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုအားလုံးအတွက်လူနာကုန်ကျစရိတ်အပေါ်အထူးလျှော့စျေးရရှိသည်။လူနာသည်အာမခံမပါဝင်သည့်ငွေတောင်းခံလွှာ၏အပိုင်းကိုဆုံးဖြတ်ရန်အကျိုးခံစားခွင့်များရှင်းလ

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

င်းချက်(Explanation of Benefits, EOB)

ကဲ့သို့သောစာရွက်စာတမ်းများကိုပေးရန်လိုအပ်သည်။

5.8.1.2.1 အာမခံကယ်ရီယာထံမှငွေပေးချေခြင်းများ။အရည်အချင်း ပြည့်မီသောအာမခံထားသောလူနာသည်ထိုလူနာ၏အာမခံ ကယ်ရီယာမှလက်ခံရရှိသည့်KFHP/Hမှပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မည်သည့်ငွေပေးချေမှုကိုမဆို KFHP/H သို့လက်မှတ်ထိုးရန်လိုအပ်သည်။

5.8.1.3 ဈေးလျှော့ပေးသည့်အစီအစဉ်။ပေါ်လစီအောက်ရှိရရှိနိုင်သည့်အထူးလျှော့ ဈေးများနှင့်ပတ်သက်သည့်ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များကိုနောက်ဆက်တွဲဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း VI၊လျှော့ ဈေးအစီအစဉ်တွင်အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြ ထားသည်။

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

5.8.2 အရည်အချင်းပြည့်မီချက်အကျိုးဝင်သောကာလ။နောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလသည်အတည်ပြုသည့်နေ့မှစ၍သို့မဟုတ်ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့သို့မဟုတ်ဆေးဝါးများထုတ်ပေးသည့်နေ့မှစတင်သည်။အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလ၏ကြာချိန်သည်အကန့်အသတ်ရှိသောအချိန်သာဖြစ်ပြီးKP၏ဆုံးဖြတ်ချက်ရှိနည်းလမ်းများစွာဖြင့်ဆုံးဖြတ်သည်။အောက်ပါတို့အပါအဝင်-

5.8.2.1 အချိန်တိကျသောကာလ။အရည်အချင်းပြည့်မီသောနောက်ဆက်တွဲဝန်ဆောင်မှုများနှင့်ပြန်လည်ပေးရန်အကြွေးလွှဲပြောင်းခြင်းမတိုင်မီဖော်ပြသောထင်ရှားသောလူနာကုန်ကျစရိတ်လက်ကျန်ငွေများအတွက်ရက်ပေါင်း365ရက်အများဆုံးဖြစ်သည်။

5.8.2.2 ကျွမ်းကျင်သောသူနာပြုနှင့်အလယ်အလတ်ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု။ KP ပြင်ပမှ ပံ့ပိုးပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အများဆုံး ရက် 30 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

5.8.2.3 တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းကိရိယာ။ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းများ ကိုထောက်ပံ့ပေးသည့်ရောင်းချသူအတွက်အများဆုံးရက်ပေါင်း 180အထိ။

5.8.2.4 ကုသမှုလမ်းစဉ်သို့မဟုတ်စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်း။KPပံ့ပိုးသူကဆုံးဖြတ်သည့်စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်းနှင့်/သို့မဟုတ်ကုသမှုလမ်းစဉ်အတွက်အများဆုံးရက်ပေါင်း180အထိ။

5.8.2.5 အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သောလူနာများ။အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အစီအစဉ်များအတွက်လျှောက်ထားစဉ်လူနာတစ်ဦးကိုအများဆုံးရက်ပေါင်း90ကူညီနိုင်သည်။

5.8.2.6 ဆေးဝါးဆိုင်ရာဆုတစ်ကြိမ်ပေးခြင်း။MFAအစီအစဉ်ကိုလျှောက်ထားခြင်း မပြုမီအကယ်၍လူနာသည်(1)MFAဆုကိုမရရှိပါ၊(2)KFHP/Hဆေးဆိုင်တွင်KPပံ့ပိုးသူကရေးသားထားသောဖြည့်စွက်ဆေးညွှန်းကိုဖြည့်သည်နှင့်(3) ဆေးညွှန်းများအတွက်ပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်းကိုဖော်ပြလျှင်လူနာသည် ဆေးဝါးဆိုင်ရာဆုတစ်ကြိမ်ရရှိသည်။ဆေးဝါးဆိုင်ရာတစ်ကြိမ်ဆုသည်ရက်ပေါင်း30အကန့်အသတ်ရှိပြီးKPထောက်ပံ့သောဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အရကိုက်ညီသည်ဟုသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်းသင့်လျော်သောဆေးများ ပေးပါသည်။

5.8.2.7 ချီးမြှင့်တိုးချဲ့မှုများအတွက်တောင်းဆိုခြင်း။ရှိပြီးသားဆုသက်တမ်းမကုန်ဆုံးမီရက်ပေါင်းသုံးဆယ်(30)မှစတင်၍၎င်းရက်နောက်ပိုင်းတွင်လူနာသည် အစီအစဉ်အတွက်ပြန်လည်လျှောက်ထားနိုင်သည်။

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

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

5.8.3.1 လိမ်လည်မှု၊ ခိုးမှု၊ သို့မဟုတ် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ပြောင်းလဲမှုများ ဖြစ်သည်။ လိမ်လည်မှု၊ မှားယွင်းစွာ ဖော်ပြမှု၊ ခိုးမှု၊ လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေ ပြောင်းလဲမှု သို့မဟုတ် MFA အစီအစဉ်၏ တည်တံ့ခိုင်မြဲမှုကို ပျက်ပြားစေသည့် အခြား အခြေအနေ ဖြစ်ရပ် တစ်ခု။

5.8.3.2 အများပြည်သူဆိုင်ရာ နှင့် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များ အတွက် ရနိုင်ပါသည်။ အများပြည်သူဆိုင်ရာ နှင့် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များ အတွက် စစ်ဆေးခြင်း ခံရသော လူနာ တစ်ဦးသည် အရည်အချင်း ပြည့်မီသည် ဟု ယူဆရသော်လည်း ထိုအစီအစဉ်များ အတွက် လျှောက်လွှာ တင်ခြင်း လုပ်ငန်းစဉ် နှင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း မရှိပါ။

5.8.3.3 အခြား ငွေပေးချေခြင်း အရင်းမြစ်များ ဖော်ထုတ်ခဲ့သည်။ ကျန်းမာရေးခံစားခွင့် သို့မဟုတ် လူနာ တစ်ဦးသည် MFA ဆုရရှိပြီး နောက်ဖော်ထုတ်သည့် အခြား ငွေပေးချေမှု အရင်းမြစ်များ သည် အရည်အချင်း ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် အခကြေးငွေများကို နောက်ကြောင်း ပြန်လှည့်စေသည်။ ဤသို့ ဖြစ်လျှင် လူနာ သည် ပုဂ္ဂိုလ်ရေး အရ တာဝန်ယူမှု နှင့် (1) ထိုအပိုင်း အတွက် ငွေတောင်းခံလွှာကို မပေးခြင်း (2) သူ၏ ကျန်းမာရေးခံစားခွင့် သို့မဟုတ် အခြား ငွေပေးချေမှု ရင်းမြစ်မှ ပေးဆောင်ခြင်း မရှိသော ငွေတောင်းခံလွှာ ပါရှိပါသည်။

5.8.3.4 ကျန်းမာရေးခံစားခွင့် ပြောင်းလဲမှု။ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အကာအကွယ်ထားခြင်း အပြောင်းအလဲကို တွေ့ကြုံခံစားရသော လူနာ အား MFA အစီအစဉ်ကို ပြန်လည်လျှောက်ထားရန် တောင်းဆိုပါမည်။

5.9 စွပ်စွဲချက် အပေါ် ကန့်သတ်ထားခြင်း။ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းမှ ဆေးရုံတွင် ဆေးကုသမှု ခံယူရန် အတွက် MFA မှ သတ်မှတ်ထားသည့် လူနာများ အား ဒေါ်လာ အပြည့် (ကုန်ကျစရိတ် စုစုပေါင်း) ကောက်ခံခြင်းကို တားမြစ်ထားသည်။ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းမှ ဆေးရုံတွင် အရည်အချင်း ပြည့်မီသော ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုကို ရရှိသော သူသည် MFA အစီအစဉ် အတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီပါသည်။ သို့သော် MFA ဆုရရှိသူ သို့မဟုတ် MFA ဆုကို ငြင်းပယ်သော လူနာ သည် ထိုဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံသော ပမာဏ (amounts generally billed, AGB) ထက် ပိုမို၍ မကောက်ခံပါ။

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

5.9.1 ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ။ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏကိုတွက်ချက်ရန်အတွက်(AGB)တွင်ဖော်ပြထားသည့်ဖြည့်စွက်ချက်၊အပိုင်း VIIအခြေခံအားဖြင့်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်းKPအဆောက်အဦများအတွက်ထိုကဲ့သို့သောစောင့်ရှောက်မှုအတွက်အာမခံအကာအကွယ်ရှိသူများတစ်ဦးချင်းကိုအရေးပေါ်သို့မဟုတ်အခြားဆေးကုသမှုအတွက်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုများအတွက်ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏ(AGB)။

5.10 စုဆောင်းမှုလုပ်ဆောင်ချက်များ။

5.10.1 ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအကြောင်းကြားအားထုတ်မှု။KFHP/Hသို့မဟုတ်၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်နေသောကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်MFAအစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်၍ယခင်သို့မဟုတ်ထူးချွန်သောချိန်ခွင်လျှာရှိသောလူနာများကိုအကြောင်းကြားရန်သင့်လျော်သောအားထုတ်မှုများပြုလုပ်သည်။ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သောအသိပေးချက်အားထုတ်မှုများပါဝင်သည်-

5.10.1.1 အကောင့်ပိုင်ရှင်အားMFAအရည်အချင်းပြည့်မီသူများအတွက်ရရှိနိုင်ကြောင်းအသိပေးအကြောင်းကြားပြီးသည့်နောက်ရက်ပေါင်း120 အတွင်းစာရေးသားအကြောင်းကြားစာတစ်ခုပေးပါမည်။

5.10.1.2 KFHP/Hသို့မဟုတ်ကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်လူနာကုန်ကျစရိတ်လက်ကျန်ငွေပေးချေမှုအတွက်စတင်ရန်ရည်ရွယ်ထားသည့်ထူးခြားသောစုဆောင်းမှုဆိုင်ရာအရေးယူမှုစာရင်း (extraordinary collection actions, ECA)နှင့် စာဖြင့်အကြောင်းကြားစာများ ရေးသားခြင်းတို့ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပြီး ထိုကဲ့သို့သော အရေးယူဆောင်ရွက်မှုအတွက် နောက်ဆုံးနေ့သည် စာဖြင့် အကြောင်းကြားစာရပြီး ရက်ပေါင်း30ထက်မစောစေရပါ။

5.10.1.3 ပထမဦးဆုံးဆေးရုံလူနာကြေငြာချက်နှင့်အတူMFAမူဝါဒ၏ရှင်းလင်းသောဘာသာစကားအကျဉ်းချုပ်ပေးခြင်းဖြစ်သည်။

5.10.1.4 MFA၏မူဝါဒနှင့်MFAလျှောက်လွှာတင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့်မည်သို့အကူအညီရနိုင်မည်ကိုအကောင့်ပိုင်ရှင်အားနှုတ်ဖြင့်အကြောင်းကြားရန်ကြိုး စားခြင်းဖြစ်ပါသည်။

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

5.10.1.5 တောင်းဆိုချက်အရ၊ပရိုဂရမ်၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ခြင်း၊အ တိတ်ကြောင့်ဖြစ်သောသို့မဟုတ်ထူးချွန်သောလူနာချိန်ခွင်မတိုင်မီကြွေးမြီ စုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသို့လွှဲပြောင်းပေးပါသည်။

5.10.2 ထူးခြားသောစုဆောင်းမှုဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်ခြင်းများကိုဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။အကယ်၍ လူနာသည်KFHP/Hသည်စုဆောင်းခြင်းအေဂျင်စီများအားလူနာအပေါ်တွင်ထူးခြား သောစုဆောင်းခြင်းဆိုင်ရာလုပ်ဆောင်မှုများ(ECA)ကို၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်ရန် သို့မဟုတ်ခွင့်ပြုခြင်းမပြုနိုင်ခြင်းဖြစ်သည်။

5.10.2.1 တက်ကြွသောMFAဆုရှိသည်၊သို့မဟုတ်

5.10.2.2 ECAများစတင်ပြီးနောက် MFAလျှောက်လွှာကို စတင်ခဲ့သည်။
နောက်ဆုံးရထိုက်ခွင့်ဆုံးဖြတ်ချက် မချမချင်း ECAများကို ဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။

5.10.3 တရားဝင်လက်ခံနိုင်သောထူးခြားသည့်စုဆောင်းမှုလုပ်ဆောင်ချက်များဖြစ်သည်။

5.10.3.1 ကျိုးကြောင်းဆီလျော်အားထုတ်မှု၏နောက်ဆုံးစိတ်ပိုင်းဖြတ်ချက်ဖြစ်သ ည်။ECAများမစတင်မီဒေသဆိုင်ရာအခွန်ဦးစီးဌာနလူနာများရဲ့ဘဏ္ဍာရေးဝ န်ဆောင်မှုအဖွဲ့ခေါင်းဆောင်သည်အောက်ပါတို့ကိုသေချာစေပါသည်-

5.10.3.1.1 လူနာအားMFAအစီအစဉ်အကြောင်းကြားရန်ကျိုးကြောင်း ဆီလျော်သောကြိုးပမ်းမှုများပြီးဆုံးခြင်းနှင့်

5.10.3.1.2 MFAအတွက်လျှောက်ထားရန်ပထမဆုံးငွေတောင်းခံလွှာ ထုတ်ပြန်ချက်မှအနည်းဆုံးရက်ပေါင်း240ကိုလူနာအားပေး ခဲ့ပါသည်။

5.10.3.2 ပြည်သူ့ချေးငွေအေဂျင်စီများသို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနများသို့အစီရင်ခံခြင်း ဖြစ်သည်။KFHP/Hသို့မဟုတ်၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်နေသောကြွေးမြီ စုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်အသုံးပြုသူအကြွေးတင်ပို့သည့်အေဂျင်စီများ သို့မဟုတ်ချေးငွေဌာနသို့အချက်အလက်များကိုသတင်းပို့နိုင်ပါသည်။

5.10.3.3 တရားရေးဆိုင်ရာသို့မဟုတ်အရပ်ဘက်အရေးယူမှုများ။မည်သည့်တရားစီ ရင်ရေးသို့မဟုတ်လူထုအခြေပြုလုပ်ရပ်များကိုမပြုလုပ်မီKFHP/Hသည်

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

လူနာ၏MFAအစီအစဉ်အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုရှိမရှိကိုဆုံးဖြတ်ရန် အတွက်ပြင်ပအချက်အလက်အရင်းအမြစ်များကိုအသုံးပြု၍လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေကိုစစ်ဆေးရပါသည်။

5.10.3.3.1 MFAအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်။MFAအစီအစဉ် အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည့်လူနာများကိုထပ်မံအရေးယူမှုမရှိခြင်းဖြစ်သည်။MFAအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသောငွေစာရင်းများကိုနောက်ကြောင်းပြန်အခြေခံ၍ပယ်ဖျက်ပြီး ပြန်ပို့ပေးရသည်။

5.10.3.3.2 MFAအတွက်အရည်အချင်းမပြည့်မီခြင်း။အလွန်အကန့်အသတ်ရှိသောကိစ္စရပ်များတွင်အောက်ပါအရေးယူမှုများကို ဒေသဆိုင်ရာဘဏ္ဍာရေးအရာရှိချုပ်သို့မဟုတ်ထိန်းချုပ်သူထံမှကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့်ဆောင်ရွက်နိုင်သည်။

5.10.3.3.2.1 လုပ်ခလစာပြင်ဆင်ခြင်း

5.10.3.3.2.2 တရားစွဲမှု / အရပ်ဘက်လှုပ်ရှားမှုများ။အလုပ်လက်မဲ့များနှင့်အခြားသိသာထင်ရှားသောဝင်ငွေမရှိသောလူတစ်ဦးအားဥပဒေရေးရာအရေးယူမှုမပြုရပါ။

5.10.3.3.2.3 နေထိုင်ခွင့်အပေါ်အာမခံအဖြစ်လက်ဝယ်ထားခြင်း။

5.10.4 တားမြစ်ထားသောထူးကဲသောစုဆောင်းခြင်းလုပ်ဆောင်ချက်များ။KFHP/Hသည်မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင်မဆိုအောက်ပါလုပ်ဆောင်မှုများကိုလုပ်ဆောင်ရန်အကြွေးကောက်ခံသည့်အလုပ်များအားလုပ်ဆောင်ခြင်း၊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/Hသည်ပြည်နယ်သို့မဟုတ်ဖက်ဒရယ်အစိုးရမှဘေးအန္တရာယ်တစ်ခုအဖြစ်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူသိများသည့်အဖြစ်အပျက်ကြောင့်ထိခိုက်ခံစားခဲ့ရသည့်ရပ်ရွာလူထုနှင့်လူနာများအတွက်ရရှိနိုင်သောအကူအညီများကိုမြှင့်တင်ရန်အတွက်MFA အစီအစဉ်၏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)သူသို့မဟုတ်သူမ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေအားပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များကိုအသုံးပြု၍အတည်ပြုနိုင်ခြင်းမရှိပါက(2)တောင်းဆိုထားသောဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက်ကိုအထူးအခြေအနေကြောင့်မရရှိနိုင်ပါက(3)ရပိုင်ခွင့်ကိုပြသနိုင်သည့်အခြားအထောက်အထားမရှိပါကအခြေခံဘဏ္ဍာရေးသတင်းအချက်အလက် (ဥပမာ- ဝင်ငွေ၊ ရှိခဲ့လျှင်နှင့်အရင်းမြစ်) ကိုပံ့ပိုးပေးရန်နှင့်ယင်း၏တရားဝင်မှုကိုသက်သေပြရန်လူနာများကိုခွင့်ပြုထားသည်။

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

5.11.2.2 အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကိုဆုံးဖြတ်သည့်ဖြစ်ပျက်မှုကြောင့်အနာဂတ်တွင်လုပ် ခန့်အလုပ်အကိုင်ဆုံးရှုံးမှု၏အကျိုးသက်ရောက်မှုကိုထည့်သွင်းစဉ်းစားရ မည်ဖြစ်သည်။

5.11.3 အများပြည်သူရရှိနိုင်သောအချက်အလက်များ။ယာယီMFAအစီအစဉ်အပြောင်းအလဲ များကိုဖော်ပြသည့်အချက်အလက်များကိုMFAအစီအစဉ်ဝက်ဘ်စာမျက်နှာနှင့်ထိခိုက်ခံ ရသည့်ဒေသများရှိKPအဆောက်အအုံများတွင်အများပြည်သူသိရှိနိုင်ပါသည်။

6.0 မှီငြမ်းခြင်း/နောက်ဆက်တွဲများ

6.1 နောက်ဆက်တွဲA - ဝေါဟာရသတ်မှတ်ချက်များ

6.2 ဥပဒေများ၊စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့်အရင်းအမြစ်များ

6.2.1 လူနာကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့်တတ်နိုင်သောစောင့်ရှောက်မှုအက်ဥပဒေ(Patient Protection and Affordable Care Act)၊ပြည်သူ့ဥပဒေ111-148 (124ခု၊119 [2010])

6.2.2 ဖက်ဒရယ်မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့်နှစ်စဉ်ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုလမ်းညွှန်ချက်များ (Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines)

6.2.3 ပြည်တွင်းအခွန်ဌာနထုတ်ပြန်ကြေညာခြင်း(Internal Revenue Service Publication)၊2014ဇယားHအတွက်လမ်းညွှန်ချက်များ (ပုံစံ990)

6.2.4 ပြည်တွင်းအခွန်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုသတိပေးချက်(Internal Revenue Service Notice)2010-39

6.2.5 ပြည်တွင်းအခွန်များဝန်ဆောင်မှုကုဒ်(Internal Revenue Service Code)၊26 စီအက်အာ (Code of Federal Regulations, CFR)အပိုင်း1၊53နှင့်602၊RIN 1545- BK57၊RIN 1545-BL30၊RIN 1545-BL58 -ကုသိုလ်ဖြစ်ဆေးရုံများအတွက် နောက်ထပ်လိုအပ်ချက်များ

6.2.6 ကယ်လီဖိုးနီးယားဆေးရုံအသင်းအဖွဲ့ - ဆေးရုံဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့မူဝါဒများနှင့်ရပ်ရွာအကျိုးခံစားခွင့်ဥပဒေများ၊(Califo rnia Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws)2015ထုတ်ဝေခြင်း

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

6.2.7 အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏Catholicကျန်းမာရေးအသင်း -
စီမံကိန်းအကျိုးဆောင်ခြင်းနှင့်အစီရင်ခံခြင်းအတွက်လမ်းညွှန်များ၊(Catholic Health
Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting
Community Benefit)2012ထုတ်ဝေခြင်း

6.3 ပံ့ပိုးပေးသူစာရင်း

6.3.1 KFHP/Hဝက်ဘ်ဆိုက်များတွင်ထောက်ပံ့သူစာရင်းများရရှိနိုင်ပါသည်-

- 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

MFAလူ့အဖွဲ့အစည်း(CMFA)ဆိုသည်မှာKPဆေးရုံများရှိဝင်ငွေနည်းပါးသောအာမခံမရှိသောသို့မဟုတ်အာမခံထားရှိမှုမလုံလောက်သောလူနာများအတွက်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုများကိုလက်လှမ်းမီစေရန်ရပ်ရွာအခြေပြုအဖွဲ့များနှင့်ဘေးကင်းလုံခြုံရေးကွန်ရက်အဖွဲ့အစည်းများနှင့်ပူးပေါင်းပြီးစီစဉ်ထားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာငွေကြေးအထောက်အပံ့အစီအစဉ်များကိုရည်ညွှန်းသည်။

ကြွေးမြီစုဆောင်းရေးအေဂျင်စီသည်လူတစ်ဦးကိုတိုက်ရိုက်သို့မဟုတ်သွယ်ဝိုက်သောနည်းဖြင့်အကြွေးသို့မဟုတ်ကြွေးမြီဝယ်ယူအားအကြွေးသို့မဟုတ်စုဆောင်းထားသည့်ကြွေးမြီစုဆောင်းရန်သို့မဟုတ်ကြိုးပမ်းခြင်းဖြင့်ပြုလုပ်သည်သို့မဟုတ်လေ့ကျင့်နိုင်ပါသည်။

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

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

ပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များသည် လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးစွမ်းရည်ရမှတ်ကိုတွက်ချက်ရန်လူနာတစ်ဦးချင်းကိုတူညီသောစံနှုန်းများအပေါ်အခြေခံ၍အများပြည်သူဆိုင်ရာစံချိန်စံညွှန်းများအခြေပြုပုံစံကိုအသုံးပြုခြင်းအားဖြင့်ငွေကြေးလိုအပ်ချက်ကိုအကဲဖြတ်ရန်လူနာ၏ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်များကိုပြန်လည်သုံးသပ်ရန်အသုံးပြုသောပြင်ပပါတီရောင်းချသူများဖြစ်သည်။

ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလမ်းညွှန် (FPG) သည် အမေရိကန် ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့် လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာနမှ ဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်း ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအတွက် နှစ်စဉ် ဝင်ငွေအဆင့်များကို သတ်မှတ်ပြီး နှစ်စဉ် ဖက်ဒရယ် မှတ်ပုံတင်တွင် စာရင်းသွင်းသည်။

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)

ဘဏ္ဍာရေးတိုင်ပင်ခြင်းဆိုသည်မှာလူနာများအားKPဆေးရုံများရှိဝန်ဆောင်မှုများအတွက်ပေးချေရန်အတွက်ငွေကြေးနှင့် ကျန်းမာရေးခံစားခွင့်အမျိုးမျိုးကိုလေ့လာရန်ကူညီသည့်လုပ်ငန်းစဉ်ဖြစ်သည်။ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအကြံဉာဏ်တောင်းခံနိုင်ရန်လူနာများတွင်မိမိကိုယ်ပိုင်လစာ၊အာမခံထားမှုမရှိခြင်း၊အာမခံမပြည့်စုံသူများနှင့်လူနာ၏တာဝန်ယူမှုကိုအပြည့်အဝပေးဆောင်ရန်မစွမ်းနိုင်သူများပါဝင်သည်။

အိုးမဲ့အိမ်မဲ့သည် နေရာတစ်နေရာတွင်နေထိုင်သူသို့မဟုတ်အောက်တွင်ဖော်ပြထားသောအခြေအနေမျိုးတွင်နေထိုင်သူတစ်ဦး၏အခြေအနေကိုဖော်ပြသည်-

- ကားများ၊ပန်းခြံများ၊လမ်းဘေးစင်္ကြံများ၊စွန့်ပစ်ထားသောအဆောက်အဦများ (လမ်းပေါ်) စသည့်လူနေထိုင်ရန်ရည်ရွယ်သည့်နေရာများတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အရေးပေါ်အမိုးအကာတွင်- ဒါမှမဟုတ်
- အိုးအိမ်မဲ့သူများအတွက်လမ်းများသို့မဟုတ်အရေးပေါ်အမိုးအကာများမှအကူအပြောင်းသို့မဟုတ်အထောက်အကူပြုအိမ်ရာများတွင်ပါရှိသည်။
- အထက်ဖော်ပြပါနေရာများရှိသော်လည်းဆေးရုံသို့မဟုတ်အခြားဌာနတစ်ခုတွင်အချိန်တိုအတွင်း (ရက်ပေါင်း30ရက်ဆက်တိုက်) အချိန်ဖြုန်းနေနိုင်ပါသည်။
- မည်သည့်နေရာတွင်နေထိုင်သည်ကိုဖော်ပြခြင်းမရှိသောကြောင့်လူနေအိမ်ယာရရှိရန်လိုအပ်သောအရင်းအမြစ်များနှင့်အထောက်အပံ့ကွန်ရက်များမရှိခြင်းနှင့်တစ်ပတ်အတွင်းပုဂ္ဂလိကနေအိမ်မှနှုတ်ထုတ်ခြင်းခံရခြင်းသို့မဟုတ်အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှုအခြေအနေမှထွက်ပြေးတိမ်းရှောင်ခြင်းခံရခြင်းတို့ဖြစ်သည်။
- လူတစ်ဦးသည်ရက်ပေါင်း30ကျော်နေထိုင်သူဖြစ်ပြီးစိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာရေးသို့မဟုတ်မူးယစ်ဆေးဖြတ်ကုသခြင်းဆေးရုံကုသမှုဆေးရုံစသည့်ဌာနတစ်ခုမှရက်သတ္တပတ်အတွင်းဆေးရုံမှဆင်းလာပြီးနောက်ဆက်တွဲနေထိုင်ရာနေရာကိုဖော်ပြနိုင်ခြင်းမရှိသေးဘဲထိုလူ၌အိမ်ယာရရှိရန်အတွက်ငွေကြေးဆိုင်ရာအရင်းအမြစ်များနှင့်လူမှုရေးအထောက်အပံ့ကွန်ရက်များမရှိပါ။

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

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)

KP၏လုပ်ငန်းဆောင်တာများတွင် KPမှပိုင်ဆိုင်ခြင်းသို့မဟုတ်ငှားရမ်းထားသည့်အဆောက်အဦး၏အတွင်းပိုင်းနှင့် အပြင်ဘက်အပါအဝင် မည်သည့်ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အဆောက်အအုံများမဆို အပါအဝင်၊ လူနာစောင့်ရှောက်မှုပေးအပ်ခြင်း (ဥပမာ- အဆောက်အဦးတစ်ခု သို့မဟုတ် KPကြမ်းပြင်၊ ယူနစ်တစ်ခု သို့မဟုတ် KPမဟုတ်သည့် အဆောက်အဦး၏ အခြားအတွင်းပိုင်း သို့မဟုတ် အပြင်ဘက်ဧရိယာ) အပါအဝင်ဖြစ်သည်။

အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်ဆိုသည်မှာ လူတစ်ဦးချင်း၏ဝင်ငွေသည်ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလမ်းညွှန်ချက်များ သတ်မှတ်ထားသောရာခိုင်နှုန်းထက်ကျော်လွန်မှုအပေါ်အခြေခံ၍အများပြည်သူလွှမ်းခြုံမှုအစီအစဉ်သို့မဟုတ်MFAအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ရန်လူနာမှပေးသောပြင်ပအချက်အလက်အရင်းမြစ်များသို့မဟုတ်အချက်အလက်များကိုအသုံးပြုသောနည်းလမ်းဖြစ်သည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာငွေကြေးအထောက်အပံ့(MFA)သည်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ၊ထုတ်ကုန်များသို့မဟုတ်ဆေးဝါးများအားလုံးသို့မဟုတ်တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအတွက်ငွေပေးနိုင်သောသူများနှင့်အများပြည်သူနှင့်ပုဂ္ဂလိကငွေပေးချေသူများ၏အရင်းအမြစ်များကိုပေးနိုင်ခြင်းမရှိသည့်အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာများအတွက်ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်များကိုပေးရန်ငွေကြေးဆုကိုပေးသည်။လူနာတချို့သို့မဟုတ်လူနာအားလုံး၏စောင့်ရှောက်မှုကုန်ကျစရိတ်ကိုပေးချေရန်အတွက်အကူအညီပေးခြင်းအစီအစဉ်စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီရန်လိုအပ်သည်။

ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအထောက်အပံ့များသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာလိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုပေးနေစဉ်လိုင်စင်ရကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူကအသုံးပြုသောအရိုးဒဏ်ရာထောက်ပံ့မှုများ၊သိုင်းကြိုးများ၊အနာဆေးစည်းပတ်တီးများနှင့်ပတ်တီးများကဲ့သို့သောပြန်လည်အသုံးမပြုနိုင်သောဆေးပစ္စည်းများကိုရည်ညွှန်းပြီးအခြားအရင်းအမြစ်မှလူနာကဝယ်ယူသောသို့မဟုတ်ရရှိသောထိုပစ္စည်းများမပါဝင်ပါ။

လူနာကုန်ကျစရိတ်ဆိုသည်မှာ အာမခံ သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ်မှ ထောက်ပံ့သော သို့မဟုတ် ငွေကြေးပြန်လည်ပေးအပ်ခြင်းမရှိသော **KP**ဆေးရုံများ (ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်ဆက်နွယ်သည့် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးအဆောက်အအုံများနှင့် ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များ) တွင်ရရှိသော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် လူနာအားငွေတောင်းခံလွှာများ၏ ပမာဏကိုဆိုလိုသည်။

ဆေးဝါးတောင်းဆိုမှုသည် သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက်ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်းအပိုင်းDအောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်ပြင်ပလူနာဆေးညွှန်းအတွက်ကုန်ကျစရိတ်ကိုမတတ်နိုင်သောဝင်ငွေနည်းသောKP Senior Advantage Medicare အပိုင်းDအသင်းဝင်များကိုငွေကြေးအကူအညီပေးသည်။

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)

ဘေးကင်းလုံခြုံမှုကွန်ရက်ဆိုသည်မှာ အများပိုင်ဆေးရုံ၊ ရပ်ကွက်ဆေးခန်း၊ ဘုရားရှိခိုးကျောင်း၊ အိုးမဲ့အိမ်မဲ့အမိုးအကာ၊ မိဘိုင်းကျန်းမာရေးဌာန၊ ကျောင်းစသည့်ကဲ့သို့သော လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းတွင် မပြည့်ဝသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ရရှိမှုသို့မဟုတ် အာမခံမထားရှိခြင်းများကို တိုက်ရိုက်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်ခြင်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့အစည်းများနှင့် / သို့မဟုတ် အစိုးရအရင်စီမံများကို ရည်ညွှန်းသည်။

မလုံလောက်သော အာမခံအကာအကွယ်ဆိုသည်မှာ တစ်ဦးချင်းသည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုခံစားခွင့် ရရှိထားသော်လည်း အာမခံပရီမီယံ၊ ပေးချေမှု၊ တွဲဘက်အာမခံနှင့် နှုတ်ယူခြင်းသည် ကုန်ကျစရိတ်များ ကုန်သောကြောင့် လူနာသည် လိုအပ်သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို နှောင့်နှေးစေခြင်း သို့မဟုတ် မရရှိခြင်းကဲ့သို့သော အလွန်အရေးကြီးသော ဘဏ္ဍာရေးဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးပေးဆောင်ဖို့ တာဝန်ကို တွေ့ရှိခဲ့ပါသည်။

ကျန်းမာရေးအာမခံမရှိလျှင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအာမခံ (သို့) ဖက်ဒရယ်သို့မဟုတ် ပြည်နယ်မှ ထောက်ပံ့ထားသော ငွေကြေးအထောက်အပံ့မရှိသော သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ငွေပေးချေရန် ကူညီရပါသည်။

ထိခိုက်လွယ်သူလူဦးရေတွင် လူမှုစီးပွားရေးအခြေအနေ၊ ဖျားနာမှု၊ လူမျိုးရေး၊ အသက်အရွယ် သို့မဟုတ် အခြားမသန်စွမ်းသော အချက်များကြောင့် ကျန်းမာချမ်းသာသည့် လူဦးရေသည် ယေဘုယျ လူဦးရေထက် ပိုမိုအန္တရာယ်ရှိသည်ဟု သတ်မှတ်ထားသော လူဦးရေဆိုင်ရာ အုပ်စုများပါဝင်သည်။

တရားရုံးအမိန့်စာ(များ)ပူးတွဲမှုသည် တရားရုံးရှေ့မှောက်တွင် အရပ်သားမထိမဲ့မြင် ပြုခံရသူကို ဖမ်းဆီးရန် အမိန့်နှင့် ဆင်တူရန် အာဏာပိုင်များကို တရားရုံးမှ ညွှန်ကြားသည့် 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- 2022 ခုနှစ်၊ ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်နေ့

I. Kaiser Foundation Hospitals ။ ဤပေါ်လစီသည် KFHP/Hဆေးရုံများ (ဥပမာ- ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စင်တာများနှင့် ဆေးရုံးခန်း အဆောက်အဦများ) နှင့် ပြင်ပလူနာ ဆေးဆိုင်များနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။ ကယ်လီဖိုးနီးယား တောင်ပိုင်းရှိ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများတွင် 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 - Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်းမှ ဆေးရုံများသည်၊ ဆေးရုံစရိတ်သင့်တင့်သော ပေါ်လစီများ (Hospital Fair Pricing Policies)၊ ကယ်လီဖိုးနီးယားကုန်စည်ပြပွဲနှင့် လုံခြုံရေးအမှတ် (California Health & Safety Code) §127400 ကို လိုက်နာကျင့်သုံးပါသည်။

II. MFA ပေါ်လစီအရနောက်ထပ်ဝန်ဆောင်မှုများရသင့်ရထိုက်သောခွင့်နှင့်မရရှိနိုင်ခြင်းများဖြစ်ပါသည်။

- a. **အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လူနာများအတွက်သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး။** KP ဆေးရုံသို့မဟုတ် KP အရေးပေါ်ဌာနမှ ဆေးရုံမှဆင်းရန်လွယ်ကူစေရန်အရေးပေါ်နှင့်ပေါ်ထွက်လာခြင်းမရှိသော အခြေအနေများအတွက်အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လူနာအတွက်ရရှိနိုင်ပါသည်။
- b. **အရည်အချင်းမပြည့်မီသောဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။**
 - i. နားကြားကိရိယာများ
 - ii. မှန်ဘီလူးထောက်ပံ့ရေးပစ္စည်းများ

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. ကုန်ကျစရိတ်၏**Medi-Cal**စုနှင့်ဆက်စပ်အသုံးစရိတ်များ(**Share of Cost, SoC**)။SoCသည်ဝင်ငွေအမြင့်ဆုံးအဆင့်တွင်ရှိနေသောMedi-Cal အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများကိုကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအကျိုးခံစားခွင့်ပေးရန်ဒီဇိုင်းပြုလုပ်ထားသောMedi-Cal အစီအစဉ်၏အရေးပါသောအစိတ်အပိုင်းတစ်ခုဖြစ်ပါသည်။SoCကလူနာသည် Medicaidအတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီမှုမတိုင်ခင်လူနာကပေးရမည့်ငွေပမာဏဖြစ်ကြောင်းဆုံးဖြတ်သဖြင့်SoCပမာဏသို့MFAကိုအသုံးမပြုနိုင်ပါ။

III. MFAပေါ်လစီနှင့်မသက်ဆိုင်သောထောက်ပံ့သူများ။Kaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံများရှိMFAမူဝါဒနှင့် မကိုက်ညီသောပံ့ပိုးသူများစာရင်းကို www.kp.org/mfa/scalရှိKFHP/H MFA ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင်အများပြည်သူအတွက်အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။

IV. အစီအစဉ်အချက်အလက်နှင့်MFAလျှောက်ထားခြင်း။MFAမူဝါဒမိတ္တူများ၊လျှောက်လွှာပုံစံများ၊ညွှန်ကြားချက်များနှင့်ရိုးရှင်းသောဘာသာစကားအကျဉ်းချုပ်များ (ဆိုလိုသည်မှာအစီအစဉ်လက်ကမ်းစာစောင်များ) အပါအဝင်MFAအစီအစဉ်အချက်အလက်များကိုအများပြည်သူအတွက်အီလက်ထရောနစ်ပုံစံသို့မဟုတ်ပုံနှိပ်စာရွက်စာတမ်းအနေဖြင့်အခမဲ့ရရှိနိုင်ပါသည်။လူနာတစ်ဦးသည်KFHP/Hမှရရှိသောစောင့်ရှောက်မှုကလေးအတွင်းသို့မဟုတ်ပြီးနောက်၊လူကိုယ်တိုင်သော်လည်းကောင်း၊တယ်လီဖုန်းဖြင့်သော်လည်းကောင်း၊စာရွက်စာတမ်းဖြင့်သော်လည်းကောင်းအပါအဝင်နည်းလမ်းများစွာဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ (ဖော်ပြပါအခန်း5.3နှင့်5.4ကိုဖတ်ပါ။)

- a. **KFHP/Hဝက်ဘ်ဆိုက်မှအွန်လိုင်းလျှောက်လွှာကိုဖြည့်ပြီးတင်ပါ။**လူနာတစ်ဦးရဲ့လျှောက်လွှာအချက်အလက်များကိုMFAဝက်ဘ်ဆိုက်www.kp.org/mfa/scalတွင်အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့် စတင်နိုင်ပါသည်။
- b. **KFHP/Hဝက်ဘ်ဆိုက်မှအချက်အလက်အစီအစဉ်များကိုရယူပါ။**အီလက်ထရောနစ်ကူးယူထားသောပရိဂရမ်ဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်များကိုMFAဝက်ဘ်ဆိုက် www.kp.org/mfa/scalတွင်ရရှိနိုင်ပါသည်။
- c. **အချက်အလက်များဆိုင်ရာအစီအစဉ်ကိုအီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့်တောင်းဆိုခြင်း။**အချက်အလက်ဆိုင်ရာအီလက်ထရောနစ်မိတ္တူများကိုတောင်းဆိုချက်အရအီးမေးလ်ဖြင့်ရရှိနိုင်ပါသည်။
- d. **ပရိဂရမ်သတင်းအချက်အလက်ကိုရယူပါသို့မဟုတ်လူကိုယ်တိုင်လျှောက်ထားပါ။**အစီအစဉ်အချက်အလက်များကိုKaiserဖောင်ဒေးရှင်းဆေးရုံ၊အပိုင်းIတွင်ဖော်ပြထားသော Kaiser Foundation Hospitals ရှိဝန်ဆောင်မှုနှင့်အရေးပေါ်ခန်းဌာနများတွင်ရရှိနိုင်ပါသည်။

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

e. အချက်အလက်အစီအစဉ်တောင်းခံခြင်းသို့မဟုတ်တယ်လီဖုန်းဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်သည်။ အချက်အလက်ပေးရန်တိုင်ပင်သူများအားတယ်လီဖုန်းဖြင့်ဆက်သွယ်နိုင်ခြင်း၊ MFA၏အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်ပြီးလူနာအား MFA အတွက်လျှောက်ထားရန်ကူညီပေးပါသည်။ တိုင်ပင်သူများထံသို့ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည် -

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်(များ) - 1-800-390-3507

f. ပရိုဂရမ်အချက်အလက်များတောင်းခံခြင်းသို့မဟုတ်မေးလ်ဖြင့်လျှောက်ထားခြင်း။ လူနာတစ်ဦးသည် ပရိုဂရမ်အချက်အလက်များကိုတောင်းခံနိုင်ပြီး MFA အစီအစဉ်အပြည့်အစုံကိုမေးလ်ဖြင့်လျှောက်ထားနိုင်သည်။ အချက်အလက်တောင်းဆိုမှုများနှင့်လျှောက်လွှာများကိုချောစာပို့ခြင်း -

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

g. ပြီးပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာကိုလူကိုယ်တိုင်ပေးပို့ရပါမည်။ ပြီးပြည့်စုံသောလျှောက်လွှာများကို Kaiser ဖောင်းဒေးရှင်းဆေးရုံတစ်ခုစီ၏ဝင်ခွင့်ဌာနသို့ကိုယ်တိုင်ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

V. သတ်မှတ်ချက်များပြည့်မီမှု။ MFA အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကိုဆုံးဖြတ်သည့်အခါလူနာ၏အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကိုစဉ်းစားရမည်ဖြစ်သည်။ (အထက်ပါအပိုင်း 5.6.1. ဖတ်ပါ)

- a. အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်စံသတ်မှတ်မှု - ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုလမ်းညွှန်ချက်၏ 400% အထိ
- b. နှုတ်ယူထားသည့် KFHP အသင်းဝင်များသည် အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီရန်မြင့်မားသော ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီရပါမည်။

VI. ဈေးလျှော့ပေးသည့်အစီအစဉ်။ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအထောက်အပံ့အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာအား KP မှ ငွေယူခြင်းသည် ပရိုဂရမ်အတွက် လူနာကို အရည်အချင်းပြည့်မီရန်အသုံးပြုသော အရည်အချင်းပြည့်မီမှုစံနှုန်းကို အခြေခံသည်။

- a. လူနာသည် နည်းလမ်းစမ်းသပ်ခြင်းလိုအပ်ချက်များရောက်ရှိနေသည်။ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆုံးဖြတ်ချက်စံနှုန်းများနှင့်ကိုက်ညီသောလူနာသည် လူနာအတွက် တာဝန်ရှိသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာ၏ ကုန်ကျစရိတ်သို့မဟုတ် အကြေးငွေအပိုင်းကို 100% လျှော့ဈေးရလိမ့်မည်။

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

b. လူနာသည်မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာအသုံးစရိတ်အထိရောက်ရှိနေသည်။မြင့်မားသောဆေးကုသမှုဆိုင်ရာကုန်ကျစရိတ်သတ်မှတ်ချက်များနှင့်ကိုက်ညီသောလူနာသည်လူနာ၏ကုန်ကျစရိတ်သို့မဟုတ်လူနာအတွက်ပေးအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများအတွက်100%လျှော့ဈေးရရှိလိမ့်မည်။

VIII. ယေဘုယျအားဖြင့်ငွေတောင်းခံသောပမာဏကိုတွက်ချက်ရန်အခြေခံ(AGB)။KFHP/Hသည်အရေးပေါ်သို့မဟုတ်အခြားလိုအပ်သောဆေးဝါးကုသရန်လိုအပ်သောစောင့်ရှောက်မှုအတွက်AGBနှုန်းဖြင့်စောင့်ရှောက်မှုအတွက်စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်များကိုမြှောက်ခြင်းဖြင့်ယခင်ဖြစ်ပျက်မှုများကိုပြန်ကြည့်သည့်နည်းကိုအသုံးပြုခြင်းဖြင့်AGBကိုဆုံးဖြတ်သည်။AGBနှုန်းနှင့်ပတ်သက်ပြီးတွက်ချက်မှုဆိုင်ရာသတင်းအချက်အလက်များကိုKFHP/H MFAဝက်ဘ်ဆိုက်www.kp.org/mfa/scal တွင်ရရှိနိုင်သည်။

IX. ပြန်အမ်းငွေ။လူနာတစ်ဦးသည်MFAအတွက်လျှောက်ထားပြီးMFAအတွက်အတည်ပြုပြီးသည့်အခါ KFHP/Hသည်ဆေးရုံနှင့်/သို့မဟုတ်ပရောဖက်ရှင်နယ်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက်ဆေးဝါးအကူအညီပေးမှုစီမံကိန်း၊Medi-Cal သို့မဟုတ်အခြားအစိုးရပေးဆောင်သူများကပေးလိမ့်မည်ဟုမျှော်လင့်ထားသည့်ပမာဏထက်ပိုပြီးရရှိသောမည်သည့်ပမာဏအတွက်မဆိုငွေပြန်အမ်းခြင်းဖြစ်သည်။

a. မြို့ပြလုပ်ထုံးလုပ်နည်းဥပဒေပုဒ်မ685.010တွင်သတ်မှတ်ထားသည့်နှုန်းဖြင့်လူနာမှငွေပေးချေမှုကိုဆေးရုံမှလက်ခံရရှိသည့်နေ့မှစ၍စတင်ပြီးအတိုးတိုးပွားလိမ့်မည်။လက်ရှိနှုန်းသည်10%ဖြစ်သည်။