

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>1/48</b>

### 1.0 မူဝါဒ ထုတ်ပြန်ချက်

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) နှင့် Kaiser Foundation Hospitals (KFH) တို့သည် အကူအညီလိုအပ်သော လူများအတွက် စောင့်ရှောက်မှုကို အဆင်ပြေချောမွေ့စွာ ရရှိစေသည့် အစီအစဉ်များကို ပံ့ပိုးပေးရန် ကတိပြုပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေနိုင်မှုသည့် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးကုသမှု၊ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုရယူရန် အတားအဆီးတစ်ခုဖြစ်သောအခါ ဤကတိကဝတ်တွင် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝင်ငွေနည်းပါးသည့် အာမခံ မရှိသော၊ အာမခံလွှဲပြောင်းခြင်းမရှိသော လူနာများကို ငွေကြေး အကူအညီ ပံ့ပိုးပေးရန်တို့ ပါဝင်သည်။

### 2.0 ရည်ရွယ်ချက်

ဤပေါ်လစီသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ငွေကြေး အထောက်အပံ့အစီအစဉ် (Medical Financial Assistance, MFA) မှတစ်ဆင့် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးအထောက်အပံ့ လက်ခံရန်နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီရန် လိုအပ်ချက်များကို ဖော်ပြသည်။ လိုအပ်ချက်များသည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ ပြည်တွင်းအခွန်စည်းမျဉ်း ပုဒ်မ 501 (f) နှင့် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများကို ကိုင်တွယ်သော သက်ဆိုင်ရာ ပြည်နယ်စည်းမျဉ်းများနှင့် အကြီးဝင်ပြီး လက်လှမ်းမီမှုရရှိရန်၊ အစီအစဉ်၏ရထိုက်ခွင့် သတ်မှတ်ချက်၊ MFA ဆုများ၏ ဖွဲ့စည်းပုံ၊ ဆုပမာဏကို တွက်ချက်ရန် အခြေခံနှင့် ခွင့်ပြုနိုင်သော လိုက်နာမှုများနှင့် ကိုက်ညီသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေတောင်းခံလွှာများ မပေးဆောင်သည့်အခါ ဆောင်ရွက်ချက်များကို အလေးထားသည်။

### 3.0 အခွင့်အလမ်း

3.1 ဤမူဝါဒသည် အောက်ပါ အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ၎င်းတို့၏ လက်အောက်ခံများ (စုစုပေါင်း KFHP/H ဟု ရည်ညွှန်းသည်) မှ အလုပ်ခန့်ထားသော ဝန်ထမ်းများအတွက် ပြဌာန်းသည်။

3.1.1 Kaiser Foundation Health Plan, Inc.

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>2/48</b>

3.1.2 Kaiser Foundation Hospitals နှင့်

3.1.3 KFHP/H ရုံးခွဲများ။

3.2 ဤမူဝါဒသည် Kaiser Foundation Hospitals နှင့် *Addenda for Kaiser Permanente Regions, Attachments 1-8* (Kaiser Permanente ဒေသများအတွက် ဖြည့်စွက်ချက်များ၊ ပူးတွဲပါ 1-8) တွင် ဖော်ပြထားသည့် ဆေးရုံ၏ အသင်းဝင် ဆေးခန်းများအပေါ် သက်ရောက်သည်။

#### 4.0 အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ

*Appendix B – Glossary of Terms* (နောက်ဆက်တွဲ B – ဝေါဟာရများ၏ ခက်ဆစ်အဘိဓာန်) ကို ကြည့်ပါ။

#### 5.0 ပြဋ္ဌာန်းချက်များ

KFHP/H သည် လူနာ၏အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ လူမျိုး၊ ဘာသာရေး နှီးနှွယ်ပတ်သက်မှု သို့မဟုတ် လူဝင်မှု အခြေအနေ၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ ဇာတိနိုင်ငံနှင့် လူနာတွင် ကျန်းမာရေး အာမခံ ရှိ၊ မရှိကို ထည့်မတွက်ဘဲ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများအတွက် အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ကုသစောင့်ရှောက်မှု ရယူရာတွင် ငွေကြေးအခက်အခဲများကို လျော့ပါးစေရန် ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု MFA အစီအစဉ်ကို ပံ့ပိုးပေးသည်။

5.1 MFA မူဝါဒအရ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် မပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများ။

5.1.1 **သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများ။** MFA ကို အချို့သော (1) အရေးပေါ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ၊ (2) ဆေးဆိုင်ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ထုတ်ကုန်များနှင့် (3) Kaiser Permanente (KP) လုပ်ငန်းဌာနများ (ဥပမာ၊ ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံ၏ အသင်းဝင် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဌာနများနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးအဆောက်အအုံများ) နှင့် KFHP/H

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>3/48</b>

ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များတွင်ဖြစ်စေ၊ အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း KP ကုသမှုပေးသူများက ဖြစ်စေ ပံ့ပိုးပေးသည့် ဆေးဝါးပစ္စည်းများအတွက် သုံးနိုင်သည့်-

**5.1.1.1 ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှုများ။** လူနာ သို့မဟုတ် ဆေးကုသစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ၏ အဆင်ပြေမှုအတွက် အဓိကမရည်ရွယ်ဘဲ ရောဂါအခြေအနေတစ်ခုကို ကြိုတင်ကာကွယ်ရန်၊ အကဲဖြတ်ရန်၊ ရောဂါရှာဖွေရန် သို့မဟုတ် ကုသရန်အတွက် လိုအပ်၍ KP ကုသမှုပေးသူက ညွှန်ကြားသော သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးပေးသော စောင့်ရှောက်မှု၊ ကုသမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ။

**5.1.1.2 ဆေးညွှန်းများနှင့် ဆေးဆိုင်မှ ဆေးဝါးပစ္စည်းများ။** KFHP/H ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်တွင် ပေးသည့် KP ကုသမှုပေးသူများ၊ KP မှမဟုတ်သော အရေးပေါ်ဌာနရှိ ကုသမှုပေးသူများ၊ KP မှမဟုတ်သော အရေးတကြီး စောင့်ရှောက်မှုဌာနရှိ ကုသမှုပေးသူများ၊ သွားဆရာဝန် (Doctor of Medicine in Dentistry, DMD) နှင့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ ခွဲစိတ်ဆရာဝန် (Dental Surgery, DDS) တို့က ရေးပေးသည့် ဆေးညွှန်းများ။

**5.1.1.2.1 ယေဘုယျ ဆေးဝါးများ။** ဖြစ်နိုင်သည့် အချိန်တိုင်းတွင် ယေဘုယျ ဆေးဝါးများကို ဦးစားပေးအသုံးပြုသည်။

**5.1.1.2.2 အမှတ်တံဆိပ်တပ် ဆေးဝါးများ။** KP ကုသမှုပေးသူက ညွှန်ကြားထားသော အမှတ်တံဆိပ်အမည်တပ်ထားသည့် ဆေးဝါးများသည်-

**5.1.1.2.2.1** “ရေးပေးသည့်အတိုင်း ဆေးစပ်ပေးရန်” (Dispense as Written, DAW) ဟု ဆေးညွှန်းတွင် မှတ်ချက်ရေးထားသည့်အခါတွင်ဖြစ်စေ

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

မူဝါဒ ခေါင်းစဉ် <b>Medical Financial Assistance</b>	မူဝါဒ နံပါတ် <b>NATL.CB.307</b>
တာဝန်ခံဌာန <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင် <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	စာမျက်နှာ <b>4/48</b>

5.1.1.2.2 အလားတူ ယေဘုယျဆေးဝါးများ မရနိုင်သည့်အခါတွင်ဖြစ်စေ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်။

**5.1.1.2.3 ဆရာဝန်ဆေးစာမလိုသော ဆေးဝါးများ သို့မဟုတ် ဆေးဆိုင်မှ ဆေးဝါးပစ္စည်းများ။** ဤထုတ်ကုန်များသည် အောက်ပါအချိန်များတွင် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသည်-

5.1.1.2.3.1 KP ကုသမှုပေးသူတစ်ဦးက ဆေးညွှန်းရေးပေးသည့်အခါ သို့မဟုတ် ညွှန်ကြားသောအခါ။

5.1.1.2.3.2 ဆေးကို KP ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်တွင် ဆေးစပ်၍ပေးသည့်အခါနှင့်

5.1.1.2.3.3 ဆေးကို KP ဆေးဆိုင်တွင် ပုံမှန်ရနိုင်သည့်အခါ။

**5.1.1.2.4 Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများ။** ဆေးဆိုင် သက်သာခွင့် ပုံစံရှိ Medicare အပိုင်း D အောက်တွင် အကျုံးဝင်သော ဆေးညွှန်းပါ ဆေးဝါးများအတွက် Medicare အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူများနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။

**5.1.1.2.5 သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဆေးဝါးများ။** သွားဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် DMD သို့မဟုတ် DDS မှ ညွှန်ကြားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် ပြင်ပလူနာ ဆေးဝါးများ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>5/48</b>

5.1.1.3 **တာရှည်ခံ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းကိရိယာ (DME)။** (Durable Medical Equipment, DME) လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KP ကုသမှုပေးသူက ညွှန်ကြားပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက် စံနှုန်းနှင့် ကိုက်ညီသော လူနာတစ်ဦးအား KFHP/H က ထောက်ပံ့ပေးသည်။ KP လုပ်ငန်းဌာနများမှ ပုံမှန်ရရှိနိုင်သော ပစ္စည်းများကိုသာ ထောက်ပံ့ပေးသည်။

5.1.1.4 **ကျန်းမာရေး အသိပညာပေးအတန်းများ။**  
 လူနာ၏စောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် KP ကုသမှုပေးသူမှ အကြံပြုထားသော KP မှ စီစဉ်ပံ့ပိုးထားသည့် တက်ရောက်နိုင်သော အတန်းများနှင့်ဆက်စပ်သော သင်တန်းကြေးများ။

5.1.1.5 **ခြွင်းချက်ပေါ်မူတည်၍ ရနိုင်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ။** ခြွင်းချက်ဖြစ်သော အချို့အခြေအနေများတွင် MFA ကို အောက်ပါတို့အတွက် သုံးနိုင်သည်- (1) KP မဟုတ်သော လုပ်ငန်းဌာနတွင် ပံ့ပိုးပေးသည့် ကျွမ်းကျင်သူနာပြု၊ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အုပ်ထိန်းစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် (2) KP ကုသမှုပေးသူက သတ်မှတ်ထားပြီး သို့မဟုတ် ညွှန်ကြားထားပြီး အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း စာချုပ်ချုပ်ထားသည့် ကုမ္ပဏီ/ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ထောက်ပံ့ပေးသည့် DME။ ခြွင်းချက်တွင် အကျုံးဝင်စေရန် လူနာသည် အောက်ဖော်ပြပါ အပိုင်း 5.6.2 တွင် ဖော်ပြထားသော မြင့်မားသော ဆေးကုသမှုစရိတ် သတ်မှတ်စံနှုန်းနှင့် ကိုက်ညီရန် လိုအပ်သည်။

**5.1.1.5.1 ကျွမ်းကျင်သူနာပြုဝန်ဆောင်မှုများ၊ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အုပ်ထိန်းစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ။** အတွင်းလူနာ ဆေးရုံမှ အဆင်ပြေဆင်းနိုင်အောင် ညွှန်ကြားထားသည့် ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်ရှိသည့် လူနာအား

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>6/48</b>

စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသည့် KP လုပ်ငန်းဌာနတစ်ခုခုက ပံ့ပိုးပေးသည်။

**5.1.1.5.2 တာရှည်ခံ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းကိရိယာ (DME)။** DME လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ KP ကုသမှုပေးသူက ညွှန်ကြားထားပြီး KFHP/H DME ဌာနမှတစ်ဆင့် စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ပံ့ပိုးပေးသည့် DME။

5.1.2 **သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများ။** MFA နှင့် သက်ဆိုင်လိမ့်မည်မဟုတ်ပါ။

5.1.2.1 **KP ကုသမှုပေးသူက ဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်း အရေးပေါ်မဟုတ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်ဟု ယူဆသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ။**  
 အောက်ပါတို့သည် အရေးပေါ်မဟုတ်သော သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း ဥပမာစာရင်းဖြစ်ပါသည်။

**5.1.2.1.1** လူနာ၏ ရုပ်ရည်သွင်ပြင်ကို ပိုမိုကြည့်ကောင်းစေရန် အဓိကရည်ရွယ်သော အရေပြားရောဂါဗေဒဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် အလှအပ ခွဲစိတ်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ။

**5.1.2.1.2** ကလေးမရနိုင်ခြင်းအတွက် ကုသမှုများနှင့် ရောဂါရှာဖွေခြင်းအပါအဝင် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ။

**5.1.2.1.3** လက်လီရောင်းချသော ဆေးဝါးပစ္စည်းများ။

**5.1.2.1.4** အပ်စိုက်ကုထုံး၊ ကျောရိုးနှင့်အဆစ်အမြစ်ပြင်ခြင်းနှင့် အနှိပ်ဝန်ဆောင်မှုများအပါအဝင် အစားထိုးကုထုံးများ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>7/48</b>

- 5.1.2.1.5** လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ မစွမ်းဆောင်နိုင်မှုကို ကုသရန် ထိုးဆေးများနှင့် ကိရိယာများ။
  - 5.1.2.1.6** အငှားကိုယ်ဝန် ဝန်ဆောင်မှုများ။
  - 5.1.2.1.7** ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၏ တာဝန်ဝတ္တရား၊ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအာမခံ ကာကွယ်မှု သို့မဟုတ် အလုပ်သမား လျော်ကြေးပေးခြင်းကိစ္စများနှင့် ဆက်စပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ။
  - 5.1.2.1.8** Non-KP ကျန်းမာရေးအာမခံရှိသည့် လူနာများအတွက် **ဝန်ဆောင်မှုများ။** အရေးပေါ်မဟုတ်သော သို့မဟုတ် အဆောတလျှင် မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် လူနာ၏ KP မဟုတ်သည့် ကျန်းမာရေးခံစားခွင့် အောက်တွင် အကျုံးဝင်သော ပြင်ပလူနာ ဆေးဝါးအထောက်အပံ့များသည် လူနာများအား သတ်မှတ်ထားသော ကွန်ရက်ကို အသုံးပြု၍ ပို၍နှစ်သက်သော KP မဟုတ်သည့် ပံ့ပိုးသူများနှင့် ဆေးဆိုင်များကို အသုံးပြုရန် လိုအပ်သည်။
- 5.1.2.2 ဆေးညွှန်းများနှင့် ဆေးဆိုင်မှ ဆေးဝါးပစ္စည်းများ။** အောက်ပါတို့ အကန့်အသတ်မရှိ အပါအဝင် အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ မလိုအပ်ဟု ယူဆသည့် ဆေးညွှန်းများနှင့် ဆေးဝါးပစ္စည်းများ-
- 5.1.2.2.1** ဆေးဆိုင်နှင့် ကုသရေး ကော်မတီမှ အတည်ပြုထားသော ဆေးဝါးများ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>8/48</b>

**5.1.2.2.2** KP ကုသမှုပေးသူမှ ဆေးညွှန်းရေးပေးထားသော သို့မဟုတ် ညွှန်ကြားထားသော ဆရာဝန်ဆေးစာမလိုသည့် ဆေးဝါးများနှင့် ဆက်စပ်ပစ္စည်းများ။

**5.1.2.2.3** KP ဆေးဆိုင်တွင် ပုံမှန်မရနိုင်ဘဲ အထူးမှာယူရမည့် ဆရာဝန်ဆေးစာမလိုသော ဆေးဝါးများနှင့် ဆက်စပ်ပစ္စည်းများ။

**5.1.2.2.4** ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းမှ တာဝန်ယူမှု၊ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအာမခံ အကာအကွယ် သို့မဟုတ် အလုပ်သမားများ၏ လျော်ကြေးကိစ္စများနှင့် သက်ဆိုင်သည့် ဆေးညွှန်းများ။

**5.1.2.2.5** သီးသန့် ဖယ်ထုတ်ထားသော ဆေးဝါးများ (ဥပမာ၊ ကလေးရန်ဒမ်သောက်သည့်ဆေးဝါးများ၊ အလှအပဆိုင်ရာ ဆေးဝါးများ၊ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ မစွမ်းဆောင်နိုင်မှုကို ကုသပေးသည့် ဆေးဝါးများ)။

**5.1.2.3** **ဝင်ငွေနည်းသူများအတွက် ထောက်ပံ့ကြေး (LIS) အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော သို့မဟုတ် ထိုအစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားသော Medicare အပိုင်း D တွင် စာရင်းသွင်းထားသူများအတွက် ဆေးညွှန်းများ။** Medicare နှင့် Medicaid ဝန်ဆောင်မှုများ (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) လမ်းညွှန်ချက်များနှင့်အညီ (Low Income Subsidy, LIS) အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော သို့မဟုတ် ထိုအစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားသော Medicare အကျိုးခံစားခွင့် အပိုင်း D တွင် စာရင်းသွင်းထားသူများ၏ ဆေးညွှန်းပါ ဆေးဝါးများအတွက် မျှခံရမည့် ကျန်ရှိကုန်ကျစရိတ်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**



<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>9/48</b>

- 5.1.2.4 **KP လုပ်ငန်းဌာနပြင်ပတွင် ပံ့ပိုးပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ။** MFA မူဝါဒသည် KP လုပ်ငန်းဌာနများ သို့မဟုတ် KP ကုသမှုပေးသူများမှ ပံ့ပိုးပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့်သာ သက်ဆိုင်ပါသည်။ KP ကုသမှုပေးသူက လွှဲပြောင်းပေးခြင်း ဖြစ်သည့်တိုင် အခြားဝန်ဆောင်မှုအားလုံးသည် MFA အတွက် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီပါ။ အထက်ပါ အပိုင်း 5.1.1.5 နှင့်အညီ ခြွင်းချက်အဖြစ် သတ်မှတ်ခြင်းမရှိပါက KP မဟုတ်သည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးများ၊ အရေးပေါ် စောင့်ရှောက်မှုပေးသည့် ဌာနများနှင့် အရေးပေါ်ဌာနများ၌ ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအပြင် KP မဟုတ်သည့် နေအိမ်ကျန်းမာရေး၊ နာတာရှည်ဆေးရုံ၊ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး စောင့်ရှောက်မှုနှင့် ထိန်းသိမ်းထားသော စောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ မပါဝင်ပါ။
- 5.1.2.5 **တာရှည်ခံ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းကိရိယာ (DME)။** အထက်ဖော်ပြပါ အပိုင်း 5.1.1.5 အရ ခြွင်းချက်အဖြစ် သတ်မှတ်ထားခြင်းမရှိလျှင် KP ကုသမှုပေးသူက ညွှန်ကြားခြင်းရှိသည်ဖြစ်စေ၊ မရှိသည်ဖြစ်စေ စာချုပ်ချုပ်ဆိုထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ထောက်ပံ့ပေးသော DME ကို ဖယ်ထုတ်ထားသည်။
- 5.1.2.6 **သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ခရီးသွားစရိတ်များ။** MFA အစီအစဉ်သည် အရေးပေါ်သို့မဟုတ် အရေးပေါ်မဟုတ်သော သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး သို့မဟုတ် ခရီးသွားလာရေးဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များ (ဆိုလိုသည်မှာ တည်းခိုခြင်းနှင့် အစားအသောက်) အတွက် ငွေပေးချေရာတွင် လူနာများကို ကူညီမပေးပါ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>10/48</b>

5.1.2.7 **ကျန်းမာရေး အစီအစဉ် ပရီမီယံကြေးများ။** MFA အစီအစဉ်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံနှင့်ဆက်စပ်သော ကုန်ကျစရိတ်များ (ဆိုလိုသည်မှာ အခကြေးငွေများ သို့မဟုတ် ပရီမီယံကြေးများ) ကို ပေးချေခြင်းအတွက် လူနာများကို ကူညီပေးပါ။

5.1.3 ဒေသအလိုက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ထုတ်ကုန်များနှင့် ပတ်သက်သော နောက်ထပ်အချက်အလက်များမှာ သက်ဆိုင်ရာ ဖြည့်စွက်ချက်ထဲတွင် ရှိသည်။ *Addenda for Kaiser Permanente Regions, Attachments 1-8* ကိုကြည့်ပါ။

5.2 **ကုသမှုပေးသူများ။** MFA သည် MFA မူဝါဒကို ကျင့်သုံးသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုပေးသူများမှ ပေးအပ်သည့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်သာ သက်ဆိုင်ပါသည်။ *Addenda for Kaiser Permanente Regions, Attachments 1-8* ကိုကြည့်ပါ။

5.2.1 **အစီအစဉ် အချက်အလက် အရင်းမြစ်များနှင့် MFA ကို လျှောက်ထားပုံ။** MFA အစီအစဉ်အကြောင်း နောက်ထပ်အချက်အလက်များနှင့် လျှောက်ထားပုံတို့ကို သက်ဆိုင်ရာ ဖြည့်စွက်ချက်တွင် အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည်။ *Addenda for Kaiser Permanente Regions, Attachments 1-8* ကိုကြည့်ပါ။

5.2.2 **အစီအစဉ် အချက်အလက် အရင်းမြစ်များ။** MFA မူဝါဒ၊ လျှောက်လွှာပုံစံများ၊ ညွှန်ကြားချက်များနှင့် ရိုးရိုးရှင်းရှင်း အကျဉ်းချုပ်များ (ဥပမာ- မူဝါဒ အကျဉ်းချုပ်များ သို့မဟုတ် အစီအစဉ် လက်ကမ်းစာစောင်များ) ၏မိတ္တူများကို KFHP/H ၏ ဝဘ်ဆိုက်မှ၊ အီးမေးလ်ဖြင့်ဖြစ်စေ၊ လူ့ကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် US စာပို့ဝန်ဆောင်မှုမှဖြစ်စေ အခကြေးငွေ ပေးစရာမလိုဘဲ မည်သူမဆို ရရှိနိုင်ပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>11/48</b>

5.2.3 **MFA လျှောက်ထားခြင်း။** MFA အစီအစဉ်အတွက် လျှောက်ထားရန် လူနာတစ်ဦးသည် KP ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးရန်ကျန်ရှိသောငွေ၊ KP နှင့် စီစဉ်ထားသော ရက်ချိန်း သို့မဟုတ် အထက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် KP ကုသမှုပေးသူက ညွှန်ကြားသော ဆေးဆိုင်မှ ဆေးညွှန်းပါဆေးဝါးဝယ်ယူမှုအတွက် ငွေပေးချေရန် ချက်ချင်းလိုအပ်သည့် ငွေတောင်းခံလွှာကို ပြသရန်လိုသည်။ လူနာတစ်ဦးသည် အွန်လိုင်းမှတစ်ဆင့်၊ လူကိုယ်တိုင်၊ တယ်လီဖုန်းဖြင့် သို့မဟုတ် လျှောက်လွှာစာရွက်ဖြင့်အပါအဝင် နည်းလမ်းအချို့ဖြင့် MFA အစီအစဉ်အတွက် လျှောက်ထားနိုင်သည်။

5.2.3.1 **KP MFA အစီအစဉ်။** လူနာများသည် KP မှ ဝန်ဆောင်မှုများကို ၎င်းတို့လက်ခံရရှိရာ KP ဝန်ဆောင်မှု ဧရိယာအတွင်းရှိ MFA အစီအစဉ်အတွက် လျှောက်ထားရန် လိုအပ်ပါသည်။

5.2.3.2 **အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိကအစီအစဉ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုအတွက် လူနာများကို စစ်ဆေးခြင်း။** KFHP/H သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်လှမ်းမီကြောင်းသေချာစေရန်၊ အလုံးစုံ တစ်ကိုယ်ရေကျန်းမာရေးအတွက်နှင့် လူနာ၏ပိုင်ဆိုင်မှုများကို အကာအကွယ်ပေးရန်အတွက် လူတိုင်းလူတိုင်းအား ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှုကို ရယူရန် တိုက်တွန်းပါသည်။ KFHP/H သည် Medicaid နှင့် Health Benefit Exchange တွင် ရရှိနိုင်သော အာမခံဝန်ဆောင်မှုအပါအဝင် ရရှိနိုင်သော အကူအညီအစီအစဉ်များကို သိရှိပြီး လျှောက်ထားနိုင်စေရန် အာမခံမရှိသောလူနာများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏အာမခံပေးသူများကို ကူညီပေးပါမည်။ Medicaid သို့မဟုတ် Health Benefit Exchange တွင် ရရှိနိုင်သော အာမခံဝန်ဆောင်မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ယူဆသော လူနာသည် ထိုအစီအစဉ်များအတွက် လျှောက်ထားရန် လိုအပ်နိုင်ပါသည်။ Medicaid

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖာရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>12/48</b>

ဝင်ငွေသတ်မှတ်ချက်များထက်ကျော်လွန်သော ငွေကြေး အခြေအနေရှိသည့် လူနာများသည် Medicaid အတွက်လျှောက်ထားရန်မလိုအပ်ပါ။

5.3 **MFA အတွက် လျှောက်ထားရန် လိုအပ်သော အချက်အလက်များ။** လူနာ၏ ငွေကြေးအခြေအနေကို အတည်ပြုပြီး MFA အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုအပြင် Medicaid နှင့် Health Benefit Exchange တွင် ရရှိနိုင်သော ထောက်ပံ့ကြေးပေးသည့် အာမခံဝန်ဆောင်မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် ပြည့်စုံသော ကိုယ်ရေးအချက်အလက်၊ ငွေကြေးနှင့် အခြားသော အချက်အလက်များကို လိုအပ်ပါသည်။ လူနာက အကူအညီ လျှောက်ထားချိန်တိုင်းတွင် ၎င်း၏ ငွေကြေးအခြေအနေကို စစ်ဆေးအတည်ပြုပါသည်။

5.3.1 **ငွေကြေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ပံ့ပိုးပေးခြင်း။** လူနာများသည် ၎င်းတို့၏ MFA လျှောက်လွှာနှင့်အတူ အိမ်ထောင်စုဝင်ဦးရေနှင့် အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ အချက်အလက်ကို ထည့်သွင်းရန် လိုအပ်သော်လည်း KP မှ အထူးတလည် တောင်းဆိုထားခြင်းမရှိပါက ငွေကြေးအခြေအနေကို အတည်ပြုနိုင်ရန် ငွေကြေးဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများကို တင်ပြခြင်းကို မဖြစ်မနေလုပ်ရန် မလိုပါ။

5.3.1.1 **ငွေကြေးဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများမပါဘဲ ငွေကြေး အခြေအနေကို အတည်ပြုခြင်း။** MFA လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ငွေကြေးဆိုင်ရာစာရွက်စာတမ်းများ မပါဝင်ပါက လူနာ၏ငွေကြေး အခြေအနေကို ပြင်ပဒေတာအရင်းအမြစ်များကို အသုံးပြု၍ စစ်ဆေးအတည်ပြုမည်ဖြစ်သည်။ ပြင်ပဒေတာရင်းမြစ်များကို အသုံးပြု၍ လူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေကို အတည်မပြုနိုင်ပါက လူနာ၏ငွေကြေးအခြေအနေအား အတည်ပြုနိုင်ရန်အတွက် MFA အစီအစဉ် လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများကို တင်ပြရန် လူနာကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>13/48</b>

5.3.1.2 **ငွေကြေးဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းဖြင့် ငွေကြေးအခြေအနေကို အတည်ပြုခြင်း။** MFA လျှောက်လွှာနှင့်အတူ ငွေကြေးဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ ပါဝင်ပါက ပေးထားသော အချက်အလက်ပေါ်မူတည်၍ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ပါမည်။

5.3.2 **အချက်အလက် အပြည့်အစုံ ပေးခြင်း။** တောင်းဆိုထားသော ကိုယ်ရေးအချက်အလက်များ၊ ငွေကြေးနှင့် အခြားအချက်အလက်အားလုံးကို လက်ခံရရှိသည်နှင့် MFA အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ပါသည်။

5.3.3 **မပြည့်စုံသော အချက်အလက်။** လက်ခံရရှိသည့် လိုအပ်သောအချက်အလက်မပြည့်စုံပါက လူနာအား လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ စာပေးပို့၍ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် တယ်လီဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ အကြောင်းကြားပါသည်။ လူနာသည် လိုအပ်သော အချက်အလက်များကို အကြောင်းကြားစာ ပေးပို့ခဲ့သည့်ရက်၊ လူကိုယ်တိုင် စကားပြောဆိုခဲ့သည့်ရက် သို့မဟုတ် တယ်လီဖုန်းဖြင့် ပြောဆိုခဲ့သည့်ရက်မှ ရက် 30 အတွင်း တင်ပြနိုင်ပါသည်။ အချက်အလက်များ မပြည့်စုံလျှင် MFA ကို ငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။

5.3.4 **တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်များ မရရှိနိုင်ခြင်း။** အစီအစဉ်လျှောက်လွှာတွင်ဖော်ပြထားသော တောင်းဆိုထားသည့် အချက်အလက်မရှိပါက လူနာသည် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်းပြသနိုင်သည့် အခြားရရှိနိုင်သော စာရွက်စာတမ်းများနှင့်ပတ်သက်ပြီး ဆွေးနွေးရန် KFHP/H ထံ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

5.3.5 **ငွေကြေးအချက်အလက်များ မရရှိနိုင်ခြင်း။** လူနာတစ်ဦးသည် အခြေခံငွေကြေးဆိုင်ရာအချက်အလက်များ (ဆိုလိုသည်မှာ ဝင်ငွေအချက်အလက် ရှိလျှင် နှင့် ဝင်ငွေအရင်းအမြစ်) ကို အနည်းဆုံး တင်ပြရန်နှင့် - (1) ပြင်ပဒေတာရင်းမြစ်များကို အသုံးပြု၍ ၎င်း၏ငွေကြေး အခြေအနေအား

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>14/48</b>

အတည်မပြုနိုင်သည့်အခါ၊ (2) တောင်းဆိုထားသော ငွေကြေးအချက်အလက်များကို မရရှိနိုင်သည့်အခါနှင့် (3) သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း ပြသနိုင်သည့် အခြားစာရွက်စာတမ်းမရှိသည့်အခါ ၎င်း၏တရားဝင်မှုကို သက်သေပြရန် လိုအပ်ပါသည်။ အောက်ပါတို့မှ တစ်ခုခု အကျုံးဝင်လျှင် လူနာထံမှ အခြေခံငွေကြေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်နှင့် သက်သေအထောက်အထား လိုအပ်သည်။

5.3.5.1 လူနာသည် အိမ်ခြေမဲ့ သို့မဟုတ် အိမ်ခြေမဲ့ ဆေးခန်းမှ စောင့်ရှောက်မှုကို လက်ခံရရှိသူဖြစ်လျှင်။

5.3.5.2 လူနာသည် ဝင်ငွေမရှိသူ၊ ၎င်း၏ အလုပ်ရှင်ထံမှ တရားဝင်လစာဖြတ်ပိုင်း မရရှိသူ (ကိုယ်ပိုင်အလုပ်လုပ်ကိုင်နေသူများ မပါဝင်)၊ ငွေကြေးလက်ဆောင်များ ရရှိသူ သို့မဟုတ် ယခင်အခွန်နှစ်တွင် ဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ် အခွန်စည်းကြပ်ရန် ဝင်ငွေစာရင်း တင်ပြရန် မလိုအပ်သူ ဖြစ်လျှင်။

5.3.5.3 လူနာသည် လူသိများသော နိုင်ငံတော် သို့မဟုတ် ဒေသဆိုင်ရာ ဘေးအန္တရာယ် သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အရေးပေါ်အခြေအနေ (အောက်ပါ အပိုင်း 5.11 ကို ကိုးကားပါ) ကြောင့် ထိခိုက်ခဲ့သူဖြစ်လျှင်။

5.3.6 **လူနာ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်း။** လူနာသည် တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်အားလုံးကို ဖြည့်ဆည်းပေးရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော အားထုတ်မှု ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သည်။ တောင်းဆိုထားသော အချက်အလက်အားလုံးကို မပေးပါက သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရာတွင် အခြေအနေများကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားနိုင်ပါသည်။

5.4 **သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း ယူဆရသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ချက်။** လူနာတွင် ပေးရန်ကြွေးကျန်ရှိနေလျှင် KP ကမ်းလင့်ကူညီရန် ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုများကို တုံ့ပြန်ထားခြင်းနှင့် လျှောက်ထားခဲ့ခြင်းမရှိသော်လည်း အခြားရနိုင်သော အချက်အလက်များအရ

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>15/48</b>

ငွေကြေးအခက်အခဲရှိနေကြောင်း သက်သေပြနေလျှင် ပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာ မရှိလျှင်ပင် ငွေကြေးအကူအညီကို ခွင့်ပြုပေးနိုင်သည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ပါက လူနာသည် ငွေကြေးအခြေအနေအား အတည်ပြုရန် ကိုယ်ရေးအချက်အလက်၊ ငွေကြေး သို့မဟုတ် အခြားအချက်အလက်များကို ပေးရန် မလိုအပ်ဘဲ MFA ထောက်ပံ့ငွေကို အလိုအလျောက်ပေးအပ်မည်ဖြစ်သည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း ယူဆရသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခြင်းအတွက် အကြောင်းပြချက်နှင့် အထောက်အထား အချက်အလက်များကို လူနာ၏ ငွေစာရင်းတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားမည်ဖြစ်ပြီး နောက်ထပ်လူနာမှတ်စုများလည်း ပါဝင်နိုင်ပါသည်။ လူနာသည် ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီထားပါက သို့မဟုတ် ငွေကြေးအခက်အခဲရှိကြောင်း ညွှန်ပြနေပါက ၎င်းကို သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ယူဆပြီး စာရွက်စာတမ်းလိုအပ်ချက်များကို လျှော့ပေါ့ပေးပါသည်။

**5.4.1 ကြိုတင် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသူ။** လူနာတစ်ဦးအား အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိကအကူအညီအစီအစဉ်များအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်စေရန် ငွေကြေးဆိုင်ရာ စစ်ဆေးမှု လုပ်ငန်းစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားကြောင်း သို့မဟုတ် ၎င်းဖြင့်ဆုံးဖြတ်ထားကြောင်း အထောက်အထားရှိသည့်အခြေအနေများတွင် ၎င်းကို MFA အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည် (ဆိုလိုသည်မှာ၊ ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်) ဟုယူဆပါသည်။ လူနာသည် အောက်ပါစံနှုန်းတစ်ခုခုနှင့် ကိုက်ညီပါက လူနာအား ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ယူဆသည်-

- 5.4.1.1** လူနာများအား လွှဲပြောင်းပေးသော ရပ်ရွာ MFA (Community MFA, CMFA) အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပြီး (1) ဖက်ဒရယ်၊ ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသန္တရအစိုးရ၊ (2) ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်သည့် ရပ်ရွာအခြေစိုက် အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုခုတစ်ဆင့် သို့မဟုတ် (3) KFHP/H က ပံ့ပိုးကူညီသည့် ရပ်ရွာကျန်းမာရေးပွဲအစီအစဉ်တွင် ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီလျှင်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>16/48</b>

- 5.4.1.2 ဝင်ငွေနည်းသော လူနာများအတွက် စောင့်ရှောက်မှုလက်လှမ်းမီအောင် အကူအညီပေးနိုင်ရန် ရည်ရွယ်ထားသည့် KP ရပ်ရွာအကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်တွင် စာရင်းသွင်းထားပြီး ခန့်အပ်ထားသော KFHP/H ဝန်ထမ်းများက ကြိုတင်သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ဆုံးဖြတ်ထားလျှင်။
  - 5.4.1.3 ယုံကြည်စိတ်ချရသော ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု ကျန်းမာရေးအာမခံ အစီအစဉ်တစ်ခု (ဥပမာ၊ Medicaid၊ Medicare ဝင်ငွေနည်းပါးသူများအတွက် ထောက်ပံ့ကြေးအစီအစဉ်) တွင် စာရင်းသွင်းထားလျှင် သို့မဟုတ် ထိုအစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ယူဆထားလျှင်။
  - 5.4.1.4 ယုံကြည်စိတ်ချရသော ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု အစိုးရ အကူအညီအစီအစဉ် (ဥပမာ၊ အမျိုးသမီးများ၊ မွေးကင်းစကလေးများနှင့် ကလေးငယ်ရေးရာ အစီအစဉ်များ၊ ဖြည့်စွက်အာဟာရနှင့် အကူအညီ အစီအစဉ်များ) တွင် စာရင်းသွင်းထားလျှင်။
  - 5.4.1.5 ဝင်ငွေနည်းသော သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့ကြေးပေးထားသော အိမ်ရာတွင် နေထိုင်လျှင်။
  - 5.4.1.6 ပြီးခဲ့သော ရက် 30 အတွင်း စတင်ခဲ့သော ကြိုတင် MFA ထောက်ပံ့ငွေ ပေးအပ်ခံခဲ့ရလျှင်။
- 5.4.2 **ငွေရေးကြေးရေး အခက်အခဲရှိကြောင်း ပြသချက်များ။** KP အဖွဲ့အစည်းတွင် စောင့်ရှောက်မှုခံယူပြီး ငွေကြေးအခက်အခဲရှိသော (ဥပမာ- ပေးရန်အချိန်လွန်နေသော လက်ကျန်ငွေများ သို့မဟုတ် ငွေမပေးချေနိုင်ခြင်း) လူနာတစ်ဦး၏ အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီမှုနှင့် ငွေကြေးအခက်အခဲ ရှိမှုကို ပြင်ပဒေတာရင်းမြစ်များ အသုံးပြု၍ KP နှင့် အကြွေးကောက်ခံရေးအေဂျင်စီများက စစ်ဆေးနိုင်သည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**



<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>17/48</b>

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါက လူနာသည် သတ်မှတ်ချက်မီသော ကြွေးကျန်များအတွက်သာ MFA ဆုကို လက်ခံရရှိပါမည်။

5.4.2.1 **KP ၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်။** ကြွေးကျန်ကို အကြွေးကောက်အေဂျင်စီထံ လွှဲပေးမီ KP က လူနာသည် အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီ၊ မမီ စစ်ဆေးနိုင်သည်။

**5.4.2.1.1 ကိုယ်တိုင်ပေးချေရမည့် ကြွေးကျန်ငွေများ။** KP သည် အကြွေးကောက်အေဂျင်စီထံ ပို့ရန်သတ်မှတ်ခံထားရသည့် လူနာများအား ပုဒ်မ 5.6 အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု သတ်မှတ်စံနှုန်းတွင် ဖော်ပြထားသည့် အမတ်ကြေး ခံစားခွင့် စံသတ်မှတ်ချက်အပေါ် အခြေခံ၍ အစီအစဉ်အတွက် ၎င်း၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို စစ်ဆေးပါမည်။

**5.4.2.1.2 ငွေကြေးအခက်အခဲရှိကြောင်း ညွှန်ပြနေသည့် လက္ခဏာများ။** ကြွေးကျန်ရှိနေသည့် လူနာအချို့အတွက် ခံစားခွင့် ရှိ၊ မရှိဆုံးဖြတ်ပေးရန် ငွေကြေးအချက်အလက်များကို မရရှိနိုင်သော်လည်း ငွေကြေးအခက်အခဲများရှိသည်ဟု KP သိရှိထားသည့် အခြားညွှန်ပြချက်များသည် ဝင်ငွေနည်းပါးကြောင်း ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ချနိုင်စေသည်။ သတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီသော ကြွေးကျန်များကို MFA အစီအစဉ်တွင် အသုံးပြုမည်ဖြစ်ပြီး ဆက်လက် အကြွေးကောက်ခံရမည်မဟုတ်ပါ။ ငွေကြေးအခက်အခဲရှိကြောင်း ညွှန်ပြချက်များတွင် အောက်ပါတို့ ပါဝင်နိုင်သော်လည်း ကန့်သတ်ထားခြင်းမရှိပါ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>18/48</b>

- 5.4.2.1.2.1 လူနာသည် ငွေကြေးအထောက်အပံ့၊ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်၊ အခွန်မှတ်တမ်းများ သို့မဟုတ် တရားဝင်ငွေပေးချေသည့်လိပ်စာများမရှိသော အမေရိကန်နိုင်ငံသားမဟုတ်သူ၊ ၎င်း၏ အကောင့်နှင့်ပတ်သက်၍ KP ထံ ဆက်သွယ်မထားဖူးသူ၊ ၎င်းအပြင် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သည့် ငွေကောက်ရန်ကြိုးစားအားထုတ်မှုများအရ လူနာသည် ၎င်း၏ဇာတိနိုင်ငံတွင် ငွေကြေး သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်ပစ္စည်းများမရှိကြောင်း ပြသနေခြင်း။
- 5.4.2.1.2.2 ယခင်က ပေးအပ်ထားပြီးဖြစ်သည့် KP ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးရန်ကြွေးကျန် လူနာတွင်ရှိနေခြင်း၊ ထိုအချိန်ကတည်းက ထောင်ထဲတွင် အချိန်အတော်ကြာ အကျဉ်းကျခံနေရခြင်း၊ လက်ထပ်ထားသူမဟုတ်ခြင်း၊ ဝင်ငွေရှိကြောင်း ညွှန်ပြနေသည့်အချက်များ မရှိခြင်းနှင့် KP က လူနာထံ ဆက်သွယ်၍မရခြင်း၊

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>19/48</b>

- 5.4.2.1.2.3 လူနာတွင် အိမ်ခြံမြေ/ ပိုင်ဆိုင်ပစ္စည်းများမရှိဘဲ သို့မဟုတ် အကြွေးဆပ်ရန် ဆွေးမျိုးမှတ်တမ်းမရှိဘဲ လူနာ သေဆုံးသွားခြင်း။
- 5.4.2.1.2.4 လူနာသေဆုံးသွားခြင်း၊ သေတမ်းစာအတည်ပြုချက် သို့မဟုတ် အမွေဥစ္စာအရ လူမွဲစာရင်းခံထားသည်ဟု ပြသထားခြင်း။

5.4.2.2 **အကြွေးကောက်အေဂျင်စီ၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်။**  
 အကြွေးကောက်အေဂျင်စီအား ကောက်ခံထားသော ကြွေးကျန်များကို အစီအစဉ်တွင် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုနှင့် ငွေကြေးအခက်အခဲများ ရှိမရှိ သိရှိရန် ပုံမှန်စစ်ဆေးမည်ဖြစ်သည်။

**5.4.2.2.1 ငွေရေးကြေးရေး အခက်အခဲရှိကြောင်း ပြသချက်များ။**  
 အကြွေးကောက်အေဂျင်စီများသည် အခြားငွေရေးကြေးရေးအချက်အလက် (ဥပမာ- ယခင်က ဒေဝါလီခံမှုများ၊ KP နှင့်မသက်ဆိုင်သော အကြွေးများ၊ အကြွေးမှတ်တမ်း၊ အကြွေးဆပ်သည့် အလေ့အထ ရှိ၊ မရှိစသည်ဖြင့်) နှင့် လူမှုစီးပွားရေးဆိုင်ရာ ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုများ (ဥပမာ- အိမ်ပိုင်ဆိုင်မှု) ကို အသုံးပြု၍ လူနာအကောင်အထည်များကို သီးခြားပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး ငွေကြေးအခက်အခဲ ရှိ၊ မရှိကို ဆုံးဖြတ်ပါမည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါက လူနာသည် သတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသော ကြွေးကျန်များအတွက် MFA ဆုကို လက်ခံရရှိပါမည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖာရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>20/48</b>

သတ်မှတ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီသော ကြွေးကျွန်များကို KP သို့ ပြန်ပေးမည်ဖြစ်ပြီး၊ MFA အစီအစဉ်တွင် အသုံးပြုမည်ဖြစ်ကာ ဆက်လက် ကြွေးတောင်းခံရမည်မဟုတ်ပါ။

5.5 **အစီအစဉ်တွင် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုစံနှုန်း။** ဒေသအလိုက် ဖြည့်စွက်ချက်များ၏ အပိုင်း v တွင် အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း MFA အတွက် လျှောက်ထားသည့် လူနာသည် ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု သို့မဟုတ် မြင့်မားသော ဆေးကုသစရိတ်အတွက် စံသတ်မှတ်ချက်ကို အခြေခံပြီး ငွေကြေးအကူအညီ ရနိုင်သည်။  
*Addenda for Kaiser Permanente Regions, Attachments 1-8 ကိုကြည့်ပါ။*

5.5.1 **ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု စံနှုန်း။** လူနာက ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု စံနှုန်းနှင့် ကိုက်ညီမှုရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် လူနာအား အကဲဖြတ်သည်။

5.5.1.1 **ဝင်ငွေအဆင့်အပေါ်အခြေခံသည့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု။** နိုင်ငံတော် ဆင်းရဲမွဲတေမှု လမ်းညွှန်ချက်များ (Federal Poverty Guidelines, FPG) ၏ ရာခိုင်နှုန်းတစ်ခုအနေဖြင့် KFHP/H ၏ ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု သတ်မှတ်စံနှုန်းအောက် လျော့နည်းသော သို့မဟုတ် ယင်းနှင့်ညီမျှသော စုစုပေါင်းအိမ်ထောင်စုဝင်ငွေရှိသည့် လူနာသည် ငွေကြေးအကူအညီ ခံစားခွင့်ရနိုင်သည်။ ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှုတွင် ပိုင်ဆိုင်မှုများကို ထည့်သွင်းမစဉ်းစားပါ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>21/48</b>

5.5.1.2 **အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ။** ဝင်ငွေလိုအပ်ချက်များသည် အိမ်ထောင်စုဝင်များနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။ အိမ်ထောင်စုဆိုသည်မှာ မွေးဖွားခြင်း၊ အိမ်ထောင်ပြုခြင်း သို့မဟုတ် မွေးစားခြင်းတို့နှင့် သက်ဆိုင်ပြီး အတူတကွနေထိုင်သော လူနှစ်ဦးနှင့်အထက်ရှိသည့် အုပ်စု သို့မဟုတ် လူပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးကို ဆိုလိုသည်။ အိမ်ထောင်စုဝင်များတွင် အိမ်ထောင်ဖက်များ၊ အရည်အချင်းပြည့်မီသော အိမ်ဖော်များ၊ သားသမီးများ၊ အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများ၊ အိမ်စောင့်ဆွေမျိုးများ၏ သားသမီးများနှင့် အိမ်တွင်နေထိုင်သော အိမ်ထောင်ဖက်၊ အိမ်ဖော်၊ သို့မဟုတ် မိဘက ငွေကြေးအရ တာဝန်ယူရသော အခြားတစ်ဦးချင်းစီ ပါဝင်နိုင်ပါသည်။

5.5.2 **မြင့်မားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အသုံးစရိတ် သတ်မှတ်စံနှုန်း။** လူနာတစ်ဦးသည် မြင့်မားသောဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အသုံးစရိတ် သတ်မှတ်စံနှုန်းကို ပြည့်မီခြင်းရှိ၊ မရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ထိုလူနာအား စိစစ်အကဲဖြတ်ပါသည်။

5.5.2.1 **မြင့်မားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အသုံးစရိတ်အလိုက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု။** လျှောက်လွှာမတင်မီ 12 လတာ ကာလအတွင်း အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကျခံရသည့် အိတ်စိုက်ရသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာနှင့် ဆေးဆိုင်အသုံးစရိတ်များရှိပြီး စုစုပေါင်းအိမ်ထောင်စုဝင်ငွေအဆင့်မှာ နှစ်စဉ်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏ 10% ထက်များသော သို့မဟုတ် ယင်းနှင့်ညီမျှသော လူနာသည် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပါသည်။

**5.5.2.1.1 KFHP / H အိတ်စိုက်ရသော အသုံးစရိတ်များ။** KP ဆေးရုံများအတွက် ဆေးဝါးနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များတွင် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်သည့် မိတ္တူများ၊ အပ်ငွေများ ပါရှိပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖာရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>22/48</b>

**5.5.2.1.2 KFHP/H နှင့်မဆိုင်သည့် အိတ်စိုက်ရသော အသုံးစရိတ်များ။**

အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်ပြီး လူနာမှ ကျခံရသည့် KP မဟုတ်သော ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများတွင် ပေးရသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ၊ ဆေးဆိုင်နှင့် သွားနှင့်ခံတွင်း ကုန်ကျစရိတ်များ ပါဝင်သည် (လျှော့စျေး သို့မဟုတ် အကြွေးလျှော့ပစ်ခြင်း မပါဝင်ပါ)။ လူနာသည် KP မဟုတ်သည့် ဆေးရုံ/ဆေးခန်းမှ ရရှိသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များကို မှတ်တမ်းတင်ရန် လိုအပ်သည်။

5.5.2.1.2.1 ကျသင့်ငွေများ ဖြစ်ပေါ်လာသည့် KFHP/H မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူက လူနာမှ အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်သည့် ငွေကြေးအကူအညီ အစီအစဉ်တစ်ခုကို ကမ်းလှမ်းပါက လူနာများသည် အဖိုးအခများကို အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အသုံးစရိတ်အဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားချိန် မတိုင်မီ အစီအစဉ်ကို လျှောက်ထားရမည်။

**5.5.2.1.3 ကျန်းမာရေး အစီအစဉ် ပရီမီယံကြေးများ။**

အိတ်စိုက်ရသော ကုန်ကျစရိတ်တွင် ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှု လွှမ်းခြုံမှုနှင့်အတူ သက်ဆိုင်သည့် ကုန်ကျစရိတ်များ (ဆိုလိုသည်မှာ အခွန်အခများ သို့မဟုတ် ပရီမီယံများ) မပါဝင်ပါ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>23/48</b>

5.6 **ငြင်းဆိုခြင်းနှင့် အယူခံဝင်ခြင်း**

5.6.1 **ငြင်းဆိုခြင်းများ။** MFA အစီအစဉ်ကို လျှောက်ထားပြီး အရည်အချင်းပြည့်မီမှု သတ်မှတ်ချက်များနှင့် မကိုက်ညီသော လူနာတစ်ဦးအား ၎င်းတို့၏ MFA အတွက် တောင်းဆိုမှုကို ငြင်းပယ်ကြောင်း စာဖြင့်အကြောင်းကြားပါသည်။

5.6.2 **MFA ငြင်းဆိုမှုကို အယူခံဝင်နည်း။** MFA အတွက် ငြင်းပယ်ခံရသော သို့မဟုတ် ခွင့်ပြုခံရသော လူနာများသည် ၎င်းတို့အနေဖြင့် ပိုမိုမြင့်မားသော MFA ထောက်ပံ့ကြေးအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟု ယုံကြည်ပါက ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အယူခံဝင်နိုင်သည်။ လူနာများသည် (1) ယခင်က ငွေကြေးဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ မတင်ပြရသေးပါက သို့မဟုတ် (2) ၎င်းတို့၏ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ ပြောင်းလဲသွားပါက အယူခံဝင်ရန်အတွက် ၎င်းတို့အား တိုက်တွန်းပါသည်။ အယူခံလုပ်ငန်းစဉ်ကို ပြီးမြောက်ရန်အတွက် ညွှန်ကြားချက်များသည် MFA ငြင်းဆိုချက်များနှင့် ခွင့်ပြုစာများထဲတွင် ပါရှိသည့်အပြင် MFA ဝတ်ဆိုက်တွင်လည်း ရှိပါသည်။ အယူခံလွှာများကို သတ်မှတ်ထားသော KFHP/H ဝန်ထမ်းများမှ ပြန်လည်သုံးသပ်သည်။ လူနာများအား ၎င်းတို့၏ အယူခံလွှာရလဒ်ကို စာဖြင့်အကြောင်းကြားပါသည်။ အယူခံဝင်ခြင်းဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်အားလုံးကို နောက်ဆုံးအတည်ယူပါသည်။

5.7 **ထောက်ပံ့ကြေးသတ်မှတ်ပုံ။** MFA ထောက်ပံ့ကြေးများသည် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ရက်လွန်သွားသည့် သို့မဟုတ် ကြွေးတင်နေသေးသည့် လက်ကျန်ငွေများ၊ အကြွေးကောက်အေဂျင်စီတစ်ခုတွင် ထားရှိသည့် လက်ကျန်ငွေများနှင့် ဆိုင်းငံ့ထားသော အဖိုးအခများအတွက် အကျိုးဝင်သည်။ MFA ထောက်ပံ့ကြေးများတွင် KP ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက ဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်း လိုအပ်သော နောက်ဆက်တွဲ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကျိုးဝင်သည့်ကာလတစ်ခုလည်း ပါဝင်နိုင်သည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>24/48</b>

5.7.1 **ထောက်ပံ့ကြေး၏ အခြေခံ။** MFA အစီအစဉ်မှပေးချေသော လူနာကုန်ကျစရိတ်ကို လူနာတွင် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံဝန်ဆောင်မှုရှိ၊ မရှိနှင့် လူနာ၏ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေပေါ်တွင် အခြေခံ၍ ဆုံးဖြတ်သည်။

5.7.1.1 **ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံမရှိသည့် MFA အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာ (အာမခံမရှိသူ)။** အာမခံ မရှိသောလူနာသည် အရည်အချင်းပြည့်မီပြီး ရထိုက်သော လူနာကုန်ကျစရိတ် ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို လျှော့ဈေးပေးပါသည်။

5.7.1.2 **ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံရှိသည့် MFA အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာ (အာမခံရှိသူ)။** အရည်အချင်းပြည့်မီသော အာမခံထားရှိသူ လူနာတစ်ဦးသည်  
 (1) လူနာမှ ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအရ တာဝန်ရှိသည်၊ (2) ၎င်းတို့၏ အာမခံကုမ္ပဏီမှ ပေးချေခြင်းမရှိသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုအားလုံးအတွက် လူနာကုန်ကျစရိတ်အပေါ် လျှော့ဈေးရရှိသည်။ လူနာသည် အာမခံတွင် မပါဝင်သည့် ငွေတောင်းခံလွှာဝေစုကို ဆုံးဖြတ်ရန် Explanation of Benefits (EOB) (အကျိုးခံစားခွင့် ရှင်းလင်းချက်) ကဲ့သို့သော စာရွက်စာတမ်းများကို ပေးရန် လိုအပ်သည်။ ငြင်းဆိုထားသော တောင်းဆိုမှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသော အာမခံထားသူ လူနာသည် ၎င်းတို့၏ အာမခံကုမ္ပဏီထံ အယူခံဝင်ရန် လိုအပ်ပါသည်။ အရည်အချင်းပြည့်မီသော အာမခံထားရှိသူ လူနာများသည် ၎င်းတို့၏ အာမခံကုမ္ပဏီ၏ အယူခံဝင်မှု ငြင်းပယ်ခြင်းဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ ပံ့ပိုးပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**



<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>25/48</b>

**5.7.1.2.1 အာမခံကုမ္ပဏီထံမှ လက်ခံရရှိသည့် ငွေပေးချေမှုများ။**  
 အရည်အချင်းပြည့်မီသော အာမခံထားသော လူနာသည် ထိုလူနာ၏ အာမခံကယ်ရီယာမှ လက်ခံရရှိသည့် KFHP/H မှ ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မည်သည့် ငွေပေးချေမှုကိုမဆို KFHP/H သို့ လက်မှတ်ထိုးရန် လိုအပ်သည်။

**5.7.1.3 ဈေးလျှော့ပေးသည့် အစီအစဉ်။** ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသော လူနာအား KP မှ ကောက်ခံသည့်ပမာဏသည် အစီအစဉ်အတွက် လူနာကို အကျိုးဝင်ထည့်သွင်းရာတွင် အသုံးပြုသော အရည်အချင်းပြည့်မီမှု သတ်မှတ်စံနှုန်းအမျိုးအစားပေါ် အခြေခံသည်။ မူဝါဒအောက်ရှိ ရရှိနိုင်သောလျှော့ဈေးများအကြောင်း နောက်ထပ်အချက်အလက်များကို သက်ဆိုင်ရာဖြည့်စွက်ချက်ထဲတွင် အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသည်။

*Addenda for Kaiser Permanente Regions, Attachments 1-8 ကိုကြည့်ပါ။*

**5.7.1.3.1 အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း မှတ်ယူသော သတ်မှတ်ချက်- ကြိုတင်အကျိုးဝင်ထားခြင်း။** (အပိုင်း 5.4.1 တွင် အကျဉ်းချုပ် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း) MFA အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအတွက် ကြိုတင်အကျိုးဝင်ထားသောလူနာသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာမှတာဝန်ရှိသည့် အဖိုးအခများအတွက် 100% MFA လျှော့ဈေးကို ရရှိပါမည်။

**5.7.1.3.2 KP မှ အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း မှတ်ယူသော သတ်မှတ်ချက် - ကြွေးတင်နေသေးသော**

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>26/48</b>

**ကိုယ်တိုင်ပေးချေရမည့် လက်ကျန်များ။** ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု စံသတ်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီသော လူနာသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာမှတာဝန်ရှိသည့် အဖိုးအခများ၏ ဝေစုပေါ်မူတည်၍ အချိုးကျပြောင်းလဲသွားနိုင်သော MFA လျှော့စျေးကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

**5.7.1.3.3 KP မှ အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း မှတ်ယူသော သတ်မှတ်ချက် - ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ အခက်အခဲ လက္ခဏာရပ်များ။** ငွေကြေးအခက်အခဲ

စံနှုန်းများနှင့် ကိုက်ညီသော လူနာတစ်ဦးသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာမှတာဝန်ရှိသည့် အဖိုးအခများ၏ ဝေစုပေါ်တွင် 100% MFA လျှော့စျေးကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

**5.7.1.3.4 အကြွေးကောက်အရင်စီမှ အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း မှတ်ယူသော သတ်မှတ်ချက်။** ငွေကြေးအခက်အခဲအတွက်

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ စံသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီသော လူနာသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာမှတာဝန်ရှိသည့် အဖိုးအခများ၏ ဝေစုပေါ်တွင် 100% MFA လျှော့စျေးကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

**5.7.1.3.5 လူနာသည် ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု သတ်မှတ်စံနှုန်းနှင့်**

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>27/48</b>

**ကိုက်ညီသည်။** ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု သတ်မှတ်စံနှုန်းနှင့် ကိုက်ညီသော လူနာတစ်ဦးသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာမှတာဝန်ရှိသည့် အဖိုးအခများ၏ ဝေစုအပေါ်မူတည်၍ အချိုးပြောင်းလဲသွားနိုင်သည့် MFA လျှော့ဈေးကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

**5.7.1.3.6 လူနာသည် မြင့်မားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အသုံးစရိတ်**

**သတ်မှတ်စံနှုန်းနှင့် ကိုက်ညီသည်။** မြင့်မားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အသုံးစရိတ် သတ်မှတ်စံနှုန်းနှင့် ကိုက်ညီသော လူနာတစ်ဦးသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လူနာမှတာဝန်ရှိသည့် အဖိုးအခများအပေါ် 100% MFA လျှော့ဈေးကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။

5.7.1.4

**ငွေပေးချေမှုများမှ ပြန်ရငွေများ။** KFHP/H သည် သက်ဆိုင်ရာ ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းမှ တာဝန်ယူမှု/ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အာမခံ အကာအကွယ်ပေးချေမှုများ၊ ငွေပေးချေသူများ၊ သို့မဟုတ် အခြားတရားဝင် တာဝန်ရှိသည့်အဖွဲ့များထံမှ ပြန်ရငွေများရရှိရန် ဆက်လက်ဆောင်ရွက်သည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဇယားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>28/48</b>

5.7.2 **အရည်အချင်းပြည့်မီချက် အကျုံးဝင်သောကာလ။** နောက်ဆက်တွဲ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ကာလသည် အတည်ပြုသည့် နေ့မှစ၍ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်နေ့ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများ ထုတ်ပေးသည့် နေ့မှစတင်သည်။ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ကာလ၏ ကြာချိန်သည် အကန့်အသတ်ရှိသော အချိန်သာဖြစ်ပြီး KP ၏ ဆုံးဖြတ်ချက်ရှိ နည်းလမ်းများစွာဖြင့် ဆုံးဖြတ်သည်။ အောက်ပါတို့ အပါအဝင်-

5.7.2.1 **သတ်မှတ်ထားသော အချိန်ကာလ။** အရည်အချင်းပြည့်မီသော နောက်ဆက်တွဲ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ဆိုးရွားသော ကြွေးမြီများကို လွှဲပြောင်းပေးခြင်းမပြုမီ ဖော်ထုတ်တွေ့ရှိသည့် ကြွေးတင်နေသော လူနာကုန်ကျစရိတ် လက်ကျန်ငွေများအတွက် အများဆုံး 365 ရက်ဖြစ်သည်။

5.7.2.2 **ကျွမ်းကျင်သော သူနာပြု၊ အုပ်ထိန်းခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အနီးကပ်စောင့်ရှောက်မှု။** KP ပြင်ပတွင် ပံ့ပိုးသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အများဆုံးရက် 30။

5.7.2.3 **တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကိရိယာ။** ဆေးဝါးပစ္စည်းပံ့ပိုးရောင်းချသူအတွက် အများဆုံးရက်ပေါင်း 180 ဖြစ်သည်။

5.7.2.4 **ကုသမှုလုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက် သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်း။** KP ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှ ဆုံးဖြတ်ထားသည့်အတိုင်း ကုသမှုလုပ်ငန်းစဉ်တစ်လျှောက် နှင့်/သို့မဟုတ် စောင့်ရှောက်မှုအပိုင်းအတွက် အများဆုံး ရက်ပေါင်း 180 ဖြစ်သည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>29/48</b>

- 5.7.2.5 **အစိုးရနှင့် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်များအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီနိုင်ခြေရှိသော လူနာများ။**  
 အစိုးရနှင့်ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်များအတွက် လူနာတစ်ဦးကို ကူညီရန် အများဆုံး ရက်ပေါင်း 90 ဖြစ်သည်။
- 5.7.2.6 **ဆေးဝါးဆိုင်ရာထောက်ပံ့ကြေး တစ်ကြိမ်ပေးခြင်း။** MFA အစီအစဉ်ကို လျှောက်ထားခြင်းမပြုမီ လူနာတွင် (1) လက်ရှိအကျုံးဝင်သော သို့မဟုတ် ဆိုင်းငံ့ထားသော MFA ထောက်ပံ့ကြေးမရှိပါက၊ (2) KP ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးမှ ရေးသားထားသော ဆေးစာကို KFHP/ H ဆေးဆိုင်တွင် ဖြည့်စွက်ပါက၊ (3) ဆေးစာအတွက် ပေးချေရန် မတတ်နိုင်ဟု ထုတ်ဖော်ပြောဆိုထားပါက၊ (4) MFA အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ဘဏ္ဍာရေးအကြံပေးပုဂ္ဂိုလ် မရှိပါက ထိုလူနာသည် တစ်ကြိမ်ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့ကြေးကို ရရှိနိုင်ပါသည်။ တစ်ကြိမ်ထောက်ပံ့ကြေးကို လူနာတစ်ဦးစီလျှင် တစ်ကြိမ်သာ ရရှိနိုင်ပြီး တစ်ရက်သာ ကန့်သတ်ထားကာ KP ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ သင့်လျော်သည်ဟု သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ဆေးဝါးများ ပေးဝေမှု ပါဝင်ပါသည်။
- 5.7.2.7 **ငွေကြေးအကူအညီအတွက် ပြန်လည်လျှောက်ထားခြင်း။**  
 ရှိပြီးသားထောက်ပံ့ကြေး သက်တမ်းမကုန်ဆုံးမီ ရက်ပေါင်း သုံးဆယ် (30) မှစတင်၍ ၎င်းရက်နောက်ပိုင်း မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို လူနာသည် အစီအစဉ်အတွက် ပြန်လည် လျှောက်ထားနိုင်သည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>30/48</b>

5.7.3 **ဆုရုပ်သိမ်းခြင်း၊ ပယ်ဖျက်ခြင်း၊ ဒါမှမဟုတ် ပြင်ဆင်ခြင်း။** KFHP/H သည် အချို့သောအခြေအနေများတွင် ၎င်း၏ ကိုယ်ပိုင်ဆုံးဖြတ်ချက်ဖြင့် MFA ထောက်ပံ့ကြေးကို ရုပ်သိမ်းခြင်း၊ ရပ်ဆိုင်းခြင်း သို့မဟုတ် ပြင်ဆင်ခြင်းတို့ ပြုလုပ်နိုင်သည်။ အခြေအနေများပါဝင်သည်-

5.7.3.1 **လိမ်လည်မှု၊ ခိုးမှု သို့မဟုတ် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ပြောင်းလဲမှုများဖြစ်သည်။**  
 လိမ်လည်မှု၊ လွဲမှားစွာတင်ပြမှု၊ ခိုးမှု၊ လူနာတစ်ဦး၏ ငွေကြေးအခြေအနေပြောင်းလဲမှု သို့မဟုတ် MFA အစီအစဉ်၏ ယုံကြည်စိတ်ချရမှုကို ထိခိုက်စေသည့် အခြားအခြေအနေတစ်ခု။

5.7.3.2 **အများပြည်သူဆိုင်ရာနှင့် ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များအတွက် ရနိုင်ပါသည်။** အစိုးရနှင့်ပုဂ္ဂလိက ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ်များအတွက် စစ်ဆေးထားပြီးသော လူနာတစ်ဦးကို အရည်အချင်းပြည့်မီသည်ဟု ယူဆရသော်လည်း ထိုသူသည် အဆိုပါအစီအစဉ်များအတွက် လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်အတိုင်း ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ခြင်းမရှိပါ။

5.7.3.3 **အခြားငွေပေးချေခြင်း အရင်းမြစ်များ ဖော်ထုတ်ခဲ့သည်။** လူနာတစ်ဦး MFA ထောက်ပံ့ကြေးရရှိပြီးနောက်တွင် ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အခြားငွေပေးချေမှုရင်းမြစ်များကို ဖော်ထုတ်တွေ့ရှိလျှင် အကျိုးဝင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အဖိုးအခများကို နောက်ကြောင်းပြန် ပြန်လည်ကောက်ခံခြင်း ဖြစ်စေနိုင်သည်။ ထိုသို့ဖြစ်ပွားပါက (1) လူနာအနေဖြင့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအရ ပေးရန်တာဝန်ရှိသော၊ (2) ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် အခြားငွေပေးချေမှုရင်းမြစ်က မပေးချေသော အဆိုပါ ကောက်ခံငွေဝေစုအတွက် လူနာထံမှ တောင်းခံမည်မဟုတ်ပါ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>31/48</b>

5.7.3.4 **ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှု ပြောင်းလဲခြင်း။**  
 ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံဝန်ဆောင်မှုတွင် အပြောင်းအလဲကြုံရသော လူနာအား MFA အစီအစဉ်ကို ပြန်လည်လျှောက်ထားရန် တောင်းဆိုပါမည်။

5.7.3.5 **အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေပြောင်းလဲမှု။** အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေပြောင်းလဲမှုကို ကြုံရသော လူနာအား MFA အစီအစဉ်ကို ပြန်လည်လျှောက်ထားရန် တောင်းဆိုပါမည်။

5.8 **အဖိုးအခများကို ကန့်သတ်ထားခြင်း။** Kaiser Foundation Hospital ရှိ အကျုံးဝင်သော ဆေးရုံစရိတ်များအတွက် MFA အရည်အချင်းပြည့်မီသော လူနာများအား ဒေါ်လာပမာဏအပြည့် (ဆိုလိုသည်မှာ စုစုပေါင်း အဖိုးအခများ) ကို ကောက်ခံခြင်းကို တားမြစ်ထားသည်။ Kaiser Foundation Hospital တွင် အကျုံးဝင်သော ဆေးရုံဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိပြီး MFA အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသော်လည်း MFA ထောက်ပံ့ကြေးမရရှိသည့် သို့မဟုတ် MFA ထောက်ပံ့ကြေးအား ငြင်းပယ်ထားသည့် လူနာတစ်ဦးအား အဆိုပါဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အထွေထွေကောက်ခံသည့် ပမာဏများ (Amounts Generally Billed, AGB) ထက် ပိုမိုကောက်ခံမည်မဟုတ်ပါ။

5.8.1 **အထွေထွေကောက်ခံသည့် ပမာဏများ။** စောင့်ရှောက်မှုအာမခံရှိသော လူတစ်ဦးချင်းစီအတွက် အရေးပေါ်သို့မဟုတ် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အထွေထွေကောက်ခံသည့် ပမာဏများ (AGB) ကို သက်ဆိုင်သည့် ဒေသအလိုက် သီးခြားဖြည့်စွက်ချက်၏ အပိုင်း VII တွင် ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း KP ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများအတွက် သတ်မှတ်ထားပါသည်။  
*Addenda for Kaiser Permanente Regions, Attachments 1-8 အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်များ* ကို ကြည့်ပါ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>32/48</b>

**5.9 ငွေကောက်ခံရေး လုပ်ဆောင်ချက်များ**

**5.9.1 ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ အသိပေးရန် အားထုတ်မှု။** KFHP/H သို့မဟုတ် ၎င်း၏ကိုယ်စား ဆောင်ရွက်ပေးသည့် အကြွေးကောက်အေဂျင်စီသည် MFA အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ယခင်က ပေးရန်ရှိသော သို့မဟုတ် ကြွေးတင်နေသော လက်ကျန်ငွေများကို လူနာများအား အသိပေးရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်စွာ ကြိုးပမ်းဆောင်ရွက်ပါသည်။ ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော အသိပေးချက်အားထုတ်မှုများ ပါဝင်သည်-

**5.9.1.1** အကောင့်ပိုင်ရှင်အား MFA အရည်အချင်းပြည့်မီသူများအတွက် ရရှိနိုင်ကြောင်း အသိပေးအကြောင်းကြားပြီးသည့်နောက် ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း စာရေးသားအကြောင်းကြားစာတစ်ခု ပေးပါမည်။

**5.9.1.2** KFHP/H သို့မဟုတ် ကြွေးမြီစုဆောင်းရေး အေဂျင်စီသည် လူနာကုန်ကျစရိတ် လက်ကျန်ငွေ ပေးချေမှုအတွက် စတင်ရန် ရည်ရွယ်ထားသည့် ထူးခြားသော စုဆောင်းမှုဆိုင်ရာ အရေးယူမှုစာရင်း (Extraordinary Collection Actions, ECA) နှင့် စာဖြင့်အကြောင်းကြားစာများ ရေးသားခြင်းတို့ ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ပြီး ထိုကဲ့သို့သော အရေးယူဆောင်ရွက်မှုအတွက် နောက်ဆုံးနေ့သည် စာဖြင့်အကြောင်းကြားစာရပြီး ရက်ပေါင်း 30 ထက် မစောစေရပါ။

**5.9.1.3** ပထမဦးဆုံး ဆေးရုံလူနာ ကြေငြာချက်နှင့်အတူ MFA မူဝါဒ၏ ရှင်းလင်းသော ဘာသာစကား အကျဉ်းချုပ်ပေးခြင်းဖြစ်သည်။

**5.9.1.4** MFA ၏မူဝါဒ နှင့် MFA လျှောက်လွှာတင်ခြင်း လုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့် မည်သို့အကူအညီရနိုင်မည်ကို အကောင့်ပိုင်ရှင်အား နှုတ်ဖြင့် အကြောင်းကြားရန် ကြိုးစားခြင်း ဖြစ်ပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**



<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>33/48</b>

5.9.1.5 တောင်းဆိုချက်အရ၊ ပရိုဂရမ်၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ခြင်း၊ အတိတ်ကြောင့်ဖြစ်သော သို့မဟုတ် ထူးချွန်သော လူနာချိန်ခွင်မတိုင်မီ ကြေးမြီစုဆောင်းရေး အေဂျင်စီသို့ လွှဲပြောင်းပေးပါသည်။

5.9.2 **ထူးခြားသော ငွေကောက်ခံခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက်များကို ဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။**  
 လူနာတစ်ဦးသည် အောက်ပါအခြေအနေများတွင် ရှိပါက KFHP/H သည် လူနာအား ထူးခြားသော ငွေကောက်ခံခြင်းဆိုင်ရာ လုပ်ဆောင်ချက်များ (ECA များ) ကို လုပ်ဆောင်မည်မဟုတ်ပါ။ သို့မဟုတ် ၎င်း၏ကိုယ်စား အကြွေးကောက်အေဂျင်စီများအား ထိုသို့လုပ်ဆောင်ခွင့်ပြုမည်မဟုတ်ပါ။

5.9.2.1 အသုံးပြုနေသော MFA ထောက်ပံ့ကြေးရှိသည် သို့မဟုတ်

5.9.2.2 ECAs စတင်ပြီးနောက် MFA လျှောက်လွှာကို စတင်ခဲ့သည်။  
 နောက်ဆုံးရထိုက်ခွင့် ဆုံးဖြတ်ချက် မချမချင်း ECA များကို ဆိုင်းငံ့ထားပါသည်။

5.9.3 **တရားဝင် လက်ခံနိုင်သော ထူးခြားသည့် စုဆောင်းမှု လုပ်ဆောင်ချက်များဖြစ်သည်။**

5.9.3.1 **ကျိုးကြောင်းဆီလျော်အားထုတ်မှု၏ နောက်ဆုံး စိတ်ပိုင်းဖြတ်ချက်ဖြစ်သည်။** ECAs မစတင်မီ ဒေသဆိုင်ရာအခွန်ဦးစီးဌာန လူနာများရဲ့ ဘဏ္ဍာရေးဝန်ဆောင်မှုအဖွဲ့ခေါင်းဆောင်သည် အောက်ပါတို့ကို သေချာစေပါသည်-

**5.9.3.1.1** လူနာအား MFA အစီအစဉ် အကြောင်းကြားရန် ကျိုးကြောင်းဆီလျော်သော ကြိုးပမ်းမှုများ ပြီးဆုံးခြင်း၊ နှင့်

**5.9.3.1.2** MFA အတွက် လျှောက်ထားရန် ပထမဆုံးငွေတောင်းခံလွှာ ထုတ်ပြန်ချက်မှ အနည်းဆုံးရက်ပေါင်း 240 ကို လူနာအား ပေးခဲ့ပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>34/48</b>

5.9.3.2 **ပြည်သူ့ချေးငွေအေဂျင်စီများ သို့မဟုတ် ချေးငွေဌာနများသို့ အစီရင်ခံခြင်းဖြစ်သည်။** KFHP/H သို့မဟုတ် ၎င်း၏ကိုယ်စားဆောင်ရွက်ပေးသည့် အကြွေးကောက်အေဂျင်စီသည် ဖောက်သည်ချေးငွေအစီရင်ခံခြင်းအေဂျင်စီများ သို့မဟုတ် ချေးငွေဌာနများသို့ ဆိုးရွားသောအချက်အလက်များကို တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။

5.9.3.3 **တရားရေးဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် အရပ်ဘက် အရေးယူမှုများ။** မည်သည့် တရားစီရင်ရေး သို့မဟုတ် လူထုအခြေပြုလုပ်ရပ်များကို မပြုလုပ်မီ KFHP / H သည် လူနာ၏ MFA အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ရှိမရှိကို ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် ပြင်ပအချက်အလက် အရင်းအမြစ်များကို အသုံးပြု၍ လူနာ၏ဘဏ္ဍာရေး အခြေအနေကို စစ်ဆေးရပါသည်။

**5.9.3.3.1 MFA အတွက်အရည်အချင်းပြည့်မီသည်။** MFA အစီအစဉ်အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသည့် လူနာများကို ထပ်မံ အရေးယူမှု မရှိခြင်းဖြစ်သည်။ MFA အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသော ငွေစာရင်းများကို နောက်ကြောင်းပြန် အခြေခံ၍ ပယ်ဖျက်ပြီး ပြန်ပို့ပေးရသည်။

**5.9.3.3.2 MFA အတွက်အရည်အချင်း မပြည့်မီခြင်း။** အလွန်အကန့်အသတ်ရှိသော ကိစ္စရပ်များတွင် အောက်ပါအရေးယူမှုများကို ဒေသဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိချုပ် သို့မဟုတ် ထိန်းချုပ်သူထံမှ ကြိုတင်ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် ဆောင်ရွက်နိုင်သည်။

5.9.3.3.2.1 လုပ်ခလစာ ပြင်ဆင်ခြင်း

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>35/48</b>

- 5.9.3.3.2.2 **တရားစွဲမှု / အရပ်ဘက်လှုပ်ရှားမှုများ။**  
 အလုပ်လက်မဲ့နှင့်  
 အခြားသိသာထင်ရှားသော  
 ဝင်ငွေမရှိသူတစ်ဦးအား  
 တရားဥပဒေအရ အရေးယူခြင်းမပြုပါ။
- 5.9.3.3.2.3 နေထိုင်ခွင့်အပေါ်အာမခံအဖြစ်  
 လက်ဝယ်ထားခြင်း။

5.9.4 **တားမြစ်ထားသော ထူးကဲသော စုဆောင်းခြင်း လုပ်ဆောင်ချက်များ။** KFHP/H သည် မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင်မဆို အောက်ပါအရေးယူမှုများကို ဆောင်ရွက်ခြင်း၊ ခွင့်ပြုခြင်း မရှိပါ သို့မဟုတ် အကြွေးကောက်အေဂျင်စီများအား ထိုသို့လုပ်ဆောင်ခွင့်မပြုပါ-

- 5.9.4.1 အကောင့်ပိုင်ရှင်၏ ယခင်လက်ကျန်ငွေကို ပေးချေခြင်းမရှိခြင်းကြောင့် စောင့်ရှောက်မှုကို ရွှေ့ဆိုင်းခြင်း သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ခြင်း သို့မဟုတ် အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုများ မပေးအပ်မီ ငွေပေးချေမှု တောင်းခံခြင်း။
- 5.9.4.2 အကောင့်ပိုင်ရှင်၏ ကြွေးမြီကို ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းသို့ ရောင်းချခြင်း။
- 5.9.4.3 ပိုင်ဆိုင်မှု သို့မဟုတ် အကောင့်သိမ်းယူမှုအပေါ် ရွေးခွင့် ပိတ်ပင်ခြင်းဖြစ်သည်။
- 5.9.4.4 ဖမ်းဆီးရန် ဝရမ်းတောင်းခံခြင်း။
- 5.9.4.5 ရုံးတော်ရှေ့ ခေါ်ဆောင်လာရန် တရားရုံးအမိန့်စာများ တောင်းခံခြင်း။

5.10 **သဘာဝဘေးအန္တရာယ်နှင့် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အရေးပေါ်တုံ့ပြန်မှု။** KFHP/H သည် ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ်အစိုးရမှ သဘာဝဘေးအန္တရာယ် သို့မဟုတ် ပြည်သူ့ကျန်းမာရေး အရေးပေါ်အခြေအနေအဖြစ် အကျုံးဝင်သော လူသိများသောဖြစ်ရပ်တစ်ခုကြောင့်

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>36/48</b>

ရပ်ရွာများနှင့် လူနာများအတွက် ရရှိနိုင်သော အကူအညီကို တိုးမြှင့်ရန်အတွက် ၎င်း၏ MFA အစီအစဉ် သတ်မှတ်ချက်များနှင့် လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်များကို ယာယီပြင်ဆင်နိုင်သည်။

**5.10.1 အလားအလာရှိသော အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ မွမ်းမံပြင်ဆင်ချက်များ။**

MFA ၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု စံနှုန်းများအား ယာယီပြောင်းလဲမှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်များမှာ-

- 5.10.1.1 အရည်အချင်းပြည့်မီမှု ကန့်သတ်ချက်များကို ဆိုင်းငံ့ထားခြင်း။
- 5.10.1.2 ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု စံနှုန်းသတ်မှတ်ချက်ကို တိုးမြှင့်ခြင်း။
- 5.10.1.3 မြင့်မားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ် စံသတ်မှတ်အဆင့်ကို လျှော့ချခြင်း။

**5.10.2 အလားအလာရှိသော လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်များ ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း။** MFA

လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်အား ယာယီပြောင်းလဲမှုများတွင် ပါဝင်နိုင်သည်များမှာ-

- 5.10.2.1 လူနာများအား အခြေခံငွေရေးကြေးရေးအချက်အလက်များ (ဆိုလိုသည်မှာ ဝင်ငွေ (ရရှိပါက) နှင့် ရရှိသည့်ရင်းမြစ်) နှင့်
  - (1) ပြင်ပဒေတာရင်းမြစ်များကို အသုံးပြု၍ ၎င်းတို့၏ ငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေအား အတည်မပြုနိုင်သည့်အခါ၊
  - (2) ဖြစ်စဉ်တစ်ခုခုကြောင့် တောင်းဆိုထားသော ငွေကြေးဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို မရရှိနိုင်သည့်အခါ၊
  - (3) အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း သက်သေပြနိုင်သည့် အခြားအထောက်အထား မရှိသည့်အခါတွင် ၎င်းတို့၏ အကျိုးဝင်မှုအတွက် ခိုင်မာသော သက်သေကို ပံ့ပိုးခွင့်ပြုခြင်း။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>37/48</b>

5.10.2.2 အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကို ဆုံးဖြတ်သည့်အခါ ဖြစ်စဉ်တစ်ခုခုကြောင့် နောင်တွင် လုပ်အားခ/ အလုပ်အကိုင် ထောက်ပံ့ကြေးဝံ့ရှုံးမှု၏ ထိခိုက်နိုင်ခြေကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်း။

5.10.3 **အများပြည်သူ ရရှိနိုင်သော အချက်အလက်များ။** ယာယီ MFA အစီအစဉ် အပြောင်းအလဲများကို ဖော်ပြသည့် သတင်းအချက်အလက်ကို MFA အစီအစဉ် ဝဘ်စာမျက်နှာနှင့် ဘေးဒဏ်သင့်ဒေသများရှိ KP ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများတွင် အများပြည်သူမှ ရရှိနိုင်ပါသည်။

## 6.0 နောက်ဆက်တွဲ/ကိုးကားချက်များ

### 6.1 နောက်ဆက်တွဲများ

6.1.1 နောက်ဆက်တွဲ A - ဒေသအလိုက် အသုံးချနိုင်မှု

6.1.2 နောက်ဆက်တွဲ B - ဝေါဟာရ သတ်မှတ်ချက်များ

### 6.2 ပူးတွဲဖိုင်များ

6.2.1 ပူးတွဲဖိုင် 1 - Kaiser Permanente Colorado အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

6.2.2 ပူးတွဲဖိုင် 2 - Kaiser Permanente Georgia အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

6.2.3 ပူးတွဲဖိုင် 3 - Kaiser Permanente ဟာဝိုင်အီအတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

6.2.4 ပူးတွဲဖိုင် 4 - Kaiser Permanente Mid-Atlantic States အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

6.2.5 ပူးတွဲဖိုင် 5 - Kaiser Permanente Northern California အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

6.2.6 ပူးတွဲဖိုင် 6 - Kaiser Permanente Northwest အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

6.2.7 ပူးတွဲဖိုင် 7 - Kaiser Permanente Southern California အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

6.2.8 ပူးတွဲဖိုင် 8 - Kaiser Permanente Washington အတွက် ဖြည့်စွက်ချက်

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။

**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>38/48</b>

### 6.3 အခြားကိုးကားချက်များ

- 6.3.1 Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (လူနာ ကာကွယ်စောင့်ရှောက်ရေးနှင့် လူတိုင်းတတ်နိုင်သော စောင့်ရှောက်မှုဥပဒေ၊ အစိုးရဥပဒေ 111-148) (124 Stat. 119 (2010))
- 6.3.2 Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines (ဖက်ဒရယ် မှတ်ပုံတင်ခြင်းနှင့် နှစ်စဉ်ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှု လမ်းညွှန်ချက်များ)
- 6.3.3 Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (ပြည်တွင်းအခွန်ဌာန ထုတ်ပြန်ကြေညာခြင်း၊ 2014 ဇယား H အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များ) (ပုံစံ 990)
- 6.3.4 ပြည်တွင်းအခွန်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုသတိပေးချက် 2010-39
- 6.3.5 Internal Revenue Service Code, 26 CFR Parts 1, 53, and 602 (ပြည်တွင်းအခွန်များ ဝန်ဆောင်မှုကုဒ်၊ 26 ဖက်ဒရယ်စည်းမျဉ်းများဥပဒေ (Code of Federal Regulations, CFR) အပိုင်း 1 | 53 နှင့် 602) | RIN 1545-BK 57 | RIN 1545-BL 30 | RIN 1545-BL 58 - ကုသိုလ်ဖြစ်ဆေးရုံများအတွက် နောက်ထပ်လိုအပ်ချက်များ
- 6.3.6 California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition (ကယ်လီဖိုးနီးယား ဆေးရုံအသင်းအဖွဲ့ - ဆေးရုံ ဘဏ္ဍာရေးအထောက်အပံ့ မူဝါဒများနှင့် ရပ်ရွာအကျိုးခံစားခွင့်ဥပဒေများ၊ 2015 ထုတ်ဝေခြင်း)
- 6.3.7 Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition (အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ ကက်သလစ်ကျန်းမာရေးအသင်း - အသိုင်းအဝိုင်း အကျိုးခံစားခွင့် အစီအစဉ်ဆွဲခြင်းနှင့် အစီရင်ခံခြင်းဆိုင်ရာလမ်းညွှန်၊ 2012 ထုတ်ဝေခြင်း)
- 6.3.8 ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများစာရင်း။ အောက်ပါတို့အတွက် KFHP/H ဝက်ဘ်ဆိုက်များတွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူစာရင်းများကို ရရှိနိုင်ပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>39/48</b>

- 6.3.8.1 Kaiser Permanente of Hawaii ([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii))-
- 6.3.8.2 Kaiser Permanente of Northwest ([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw))-
- 6.3.8.3 Kaiser Permanente of Northern California ([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal))-
- 6.3.8.4 Kaiser Permanente of Southern California ([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal))-
- 6.3.8.5 Kaiser Permanente of Washington ([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa))-

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဗားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>40/48</b>

**နောက်ဆက်တွဲ B - ဝေါဟာရ သတ်မှတ်ချက်များ**

**ရပ်ရွာအသိုင်းအဝိုင်း MFA (CMFA) - KP** ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများတွင် ဝင်ငွေနည်းပါးသော အာမခံမရှိသူ လူနာများနှင့် အလုံအလောက်အာမခံမရှိသူ လူနာများအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုကို လက်လှမ်းမီနိုင်စေရန် ရပ်ရွာအခြေပြု နှင့် ဘေးကင်းရေးကွန်ရက် အဖွဲ့အစည်းများနှင့် ပူးပေါင်း၍ စီစဉ်ထားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ငွေကြေး ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်များ။

**အကြွေးကောက်အေဂျင်စီ** - တိုက်ရိုက်ဖြစ်စေ၊ သွယ်ဝိုက်သောနည်းအားဖြင့်ဖြစ်စေ ကြွေးရှင် သို့မဟုတ် အကြွေးဝယ်သူထံ ပေးရန်ရှိသော သို့မဟုတ် ပေးရန်ရှိသည်ဟု ဆိုထားသော အကြွေးကို ကောက်ခံရန် ကြိုးပမ်းမှုများ သို့မဟုတ် အကြွေးကောက်ခံမှုများကို ဆောင်ရွက်သော သို့မဟုတ် ကျင့်သုံးသော လူပုဂ္ဂိုလ် သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်း။

**တာရှည်ခံဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းများ (DME) - DME** စံချိန်စံညွှန်းအရ သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း စံနှုန်းမီ တုတ်ကောက်များ၊ ချိုင်းထောက်များ၊ ဆေးငွေ့ရှူစက်များ၊ ရည်ရွယ်ထားသော အကျိုးပြုထောက်ကူပစ္စည်းများ၊ အိမ်တွင်အသုံးပြုရန်အတွက် တံခါးပေါ်တွင် တပ်ဆင်ရသည့် ကျိုးပေါင်းအနိပ်ကိရိယာများ၊ ဝှီးလ်ချများ၊ လမ်းလျှောက်အကူပစ္စည်း၊ ဆေးရုံကုတင်များနှင့် အိမ်တွင် အသုံးပြုရန်အတွက် အောက်ဆီဂျင်တို့ အကန့်အသတ်မရှိ ပါဝင်သည်။ DME တွင် အရိုးကုသပစ္စည်းများ၊ ခြေတုလက်တု (ဥပမာအားဖြင့် လှုပ်ရှားနိုင်သော သိုင်းကြိုးများ/ကျပ်စည်းများနှင့် အသံအိုးအတုနှင့် ထောက်ပံ့ပစ္စည်းများ)၊ ဆေးစာမလိုဘဲ ဝယ်ယူနိုင်သော ပစ္စည်းများနှင့် အပျော့စား ကုန်ပစ္စည်းများ (ဥပမာ- ဆီးလမ်းကြောင်းရောဂါဆိုင်ရာ ကုသရေးပစ္စည်းနှင့် ထိခိုက်ဒဏ်ရာ ကုသရေးပစ္စည်းများ) မပါဝင်ပါ။

**အရည်အချင်းပြည့်မီသောလူနာ** - လူနာသည် (1) အာမခံမရှိသည်ဖြစ်စေ၊ (2) အစိုးရအစီအစဉ်တစ်ခု (ဥပမာ- Medicare၊ Medicaid သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးအာမခံလဲလှယ်မှုဖြင့် ဝယ်ယူထားသော ထောက်ပံ့ကြေးရရှိသည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံဝန်ဆောင်မှု) မှတစ်ဆင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုကို ရရှိသည်ဖြစ်စေ၊ (3) KFHP မှလွဲ၍ အခြားကျန်းမာရေးအစီအစဉ်ဖြင့် အာမခံထားရှိသည်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် (4) KFHP တွင် အာမခံထားရှိသည်ဖြစ်စေ ဤမူဝါဒတွင် ဖော်ပြထားသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု စံနှုန်းနှင့်ကိုက်ညီသူ။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**



<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>41/48</b>

**ပြင်ပဒေတာရင်းမြစ်များ** - လူနာတစ်ဦး၏ ငွေကြေးတတ်စွမ်းနိုင်မှုရမှတ်ကို တွက်ချက်ရန် တူညီသောစံနှုန်းများပေါ် မူတည်၍ လူနာတစ်ဦးစီကို စိစစ်သည့် အများမြင်မှတ်တမ်းဒေတာဘေ့ဘ်များကို အခြေခံသောပုံစံကို အသုံးပြုခြင်းဖြင့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများက လူနာတစ်ဦး၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်ကို သုံးသပ်၍ ငွေကြေးလိုအပ်ချက်ကို အကဲဖြတ်ရာတွင် အသုံးပြုသည်။

**ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ (FPG)** - အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ကျန်းမာရေးနှင့် ပြည်သူ့ဝန်ဆောင်မှုဌာနမှ ဆုံးဖြတ်သည့်အတိုင်း ဆင်းရဲမွဲတေမှုအတွက် နှစ်စဉ်ဝင်ငွေအဆင့်များဖြစ်ပြီး ၎င်းတို့ကို ဖက်ဒရယ်မှတ်ပုံတင်ခြင်းတွင် နှစ်စဉ်အပီအိုအင်အားလုပ်ပါသည်။

**ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ အကြံပေးခြင်း** - KP ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများတွင် ဆောင်ရွက်ပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေရန် ရရှိနိုင်သော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုနှင့် ကျန်းမာရေးအာမခံဝန်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ ရွေးချယ်စရာအမျိုးမျိုးကို စူးစမ်းရှာဖွေရန် လူနာများအား ကူညီပေးရာတွင် အသုံးပြုသည့် လုပ်ငန်းစဉ်။ ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ အကြံဉာဏ်တောင်းခံနိုင်သော လူနာများတွင် မိမိတစ်ဦးတည်း မပေးချေနိုင်သူ၊ အာမခံမရှိသူ၊ အလုံအလောက်အာမခံမရှိသူများနှင့် လူနာ၏ပေးရန်တာဝန် အပြည့်အဝကို ပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်း ဖော်ပြထားသူများ ကန့်သတ်ချက်မရှိ ပါဝင်သည်။

**အိုးမဲ့အိမ်မဲ့ဖြစ်သူ** - အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း လူတစ်ဦး၏နေထိုင်မှုအနေအထားဆိုင်ရာ အခြေအနေဖော်ပြချက်-

- ကားများ၊ ပန်းခြံများ၊ လူသွားစင်္ကြံများ၊ စွန့်ပစ်ထားသော အဆောက်အဦများ (လမ်းပေါ်) ကဲ့သို့သော လူတို့နေထိုင်ရန် မရည်ရွယ်သော နေရာများတွင် နေထိုင်သူများ။
- အရေးပေါ်ဂေဟာတစ်ခုတွင် နေထိုင်သူများ။
- လမ်းပေါ်မှဖြစ်စေ၊ အရေးပေါ်ဂေဟာမှဖြစ်စေ နဂိုက ရောက်ရှိလာကြသည့် အိုးမဲ့အိမ်မဲ့ဖြစ်သူများအတွက် ရွှေ့ပြောင်းအိမ်ရာ သို့မဟုတ် အထောက်အပံ့အိမ်ရာများတွင် နေထိုင်သူများ။
- အထက်ဖော်ပြပါနေရာများ ရှိသော်လည်း ဆေးရုံ သို့မဟုတ် အခြားဌာနတစ်ခုတွင် အချိန်တိုအတွင်း (ရက်ပေါင်း 30 ရက်ဆက်တိုက်) အချိန်ဖြုန်းနေနိုင်ပါသည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>42/48</b>

- မည်သည့်နေရာတွင် နေထိုင်သည်ကို ဖော်ပြခြင်း မရှိသောကြောင့် လူနေအိမ်ယာ ရရှိရန် လိုအပ်သော အရင်းအမြစ်များနှင့် အထောက်အပံ့ ကွန်ရက်များ မရှိခြင်းနှင့် တစ်ပတ်အတွင်း ပုဂ္ဂလိကနေအိမ်မှ နှင်ထုတ်ခြင်းခံရခြင်း သို့မဟုတ် အိမ်တွင်းအကြမ်းဖက်မှု အခြေအနေမှ ထွက်ပြေးတိမ်းရှောင်ခြင်း ခံရခြင်းတို့ဖြစ်သည်။
- လူတစ်ဦးသည် ရက်ပေါင်း 30 ကျော် ဆက်တိုက်နေထိုင်သူဖြစ်ပြီး စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး သို့မဟုတ် မူးယစ်ဆေးဖြတ် ကုသခြင်းဆေးရုံကဲ့သို့ ဌာနတစ်ခုမှ တစ်ပတ်အတွင်း ဆေးရုံမှ ဆင်းလာပြီး နောက်ဆက်တွဲ နေထိုင်ရာနေရာကို ဖော်ပြနိုင်ခြင်း မရှိသေးဘဲ ထိုလူ၌ အိမ်ရာ ရရှိရန်အတွက် ငွေကြေးဆိုင်ရာ ရင်းမြစ်များနှင့် လူမှုရေး အထောက်အပံ့ ကွန်ရက်များ မရှိသူ။

**KP - Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC)** မှလွဲ၍ Kaiser Foundation Hospitals နှင့် တွဲဖက်-ဆေးရုံဆေးခန်းများ၊ Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်း ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်များ၊ Permanente Medical Groups နှင့် ၎င်းတို့၏ သက်ဆိုင်ရာလုပ်ငန်းခွဲများ ပါဝင်သည်။

**KP ဆေးရုံဆေးခန်းများ** - လူနာစောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း အပါအဝင် KP လုပ်ငန်းဆောင်တာများ ဆောင်ရွက်ရာတွင် KP ပိုင်ဆိုင်သော သို့မဟုတ် ငှားရမ်းထားသော အဆောက်အအုံ အတွင်းပိုင်းနှင့် အပြင်ပိုင်းအပါအဝင် အဆောက်အအုံ ပရဝုဏ်များ (ဥပမာ၊ အဆောက်အအုံ သို့မဟုတ် KP ကြမ်းပြင်၊ ယူနစ် သို့မဟုတ် အခြား KP မဟုတ်သော အဆောက်အအုံ၏ အတွင်းပိုင်း သို့မဟုတ် အပြင်ပိုင်းဧရိယာ)။

**ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု** - လူတစ်ဦးချင်းစီ၏ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေသည် ဖက်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ၏ သတ်မှတ်ထားသည့် ရာခိုင်နှုန်းထက် ပိုများနေခြင်းရှိ၊ မရှိပေါ် မူတည်၍ အစိုးရအာမခံ အစီအစဉ် သို့မဟုတ် MFA အတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကို ဆုံးဖြတ်ရန်အလို့ငှာ လူနာမှ ပံ့ပိုးပေးသော ပြင်ပဒေတာရင်းမြစ်များ သို့မဟုတ် အချက်အလက်များကို အသုံးပြုသည့်နည်းလမ်း။

**ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ (MFA)** - ၎င်းတို့၏ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ထုတ်ကုန်များ သို့မဟုတ် ဆေးဝါးများ အားလုံးကိုဖြစ်စေ၊ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကိုဖြစ်စေ ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိသည့်အပြင် အစိုးရနှင့်ပုဂ္ဂလိက ငွေပေးချေမှုရင်းမြစ်များကို အားလုံးသုံးစွဲထားပြီးသော သတ်မှတ်ချက်မီသည့် လူနာများအတွက် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေရန် ထောက်ပံ့ကြေးပေးသည့် အစီအစဉ်တစ်ခု။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဇယားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>43/48</b>

ဝန်ဆောင်မှုရယူသူများသည် လူနာတချို့သို့မဟုတ် လူနာအားလုံး၏ စောင့်ရှောက်မှု ကုန်ကျစရိတ်ကို ပေးချေရန်အတွက် အကူအညီရရှိရန် အစီအစဉ်စံနှုန်းများနှင့် ကိုက်ညီရန် လိုအပ်သည်။

**ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းများ** - ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုကို ပံ့ပိုးစဉ် လိုင်စင်ရ ကျန်းမာရေး စောင့်ရှောက်မှုပေးသူမှ လျှောက်ထားသည့် ခွဲစိတ်ခါးများ၊ ကြိုးများ၊ အနာထည့်ဆေးများနှင့် ပတ်တီးများကဲ့သို့သော တစ်ခါသုံးဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပစ္စည်းများဖြစ်ပြီး ယင်းတွင် လူနာတစ်ဦးက အခြားရင်းမြစ်မှ ဝယ်ယူထားသော သို့မဟုတ် ရယူထားသော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာပစ္စည်းများ မပါဝင်ပါ။

**လူနာကုန်ကျစရိတ်** - အာမခံ သို့မဟုတ် အစိုးရထောက်ပံ့သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်က ငွေပြန်ထုတ်မပေးသော KP ဆေးရုံ/ဆေးခန်းများ (ဥပမာ- ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်တွဲဖွင့်ထားသည့် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာဌာနများ၊ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာရုံးခန်း အဆောက်အအုံများနှင့် ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များ) တွင် လက်ခံရရှိသည့် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် လူနာတစ်ဦးအား ကောက်ခံသည့် ကုန်ကျစရိတ်ဝေစု။

**ဆေးဆိုင်ကုန်ကျစရိတ် သက်ညှာလျော့ပေါ့ပေးမှု** - Medicare အပိုင်း D အောက်တွင် အကျုံးဝင်သော ပြင်ပလူနာဆေးစာ ဆေးဝါးများအတွက် ၎င်းတို့၏ ကုန်ကျစရိတ်ဝေစုကို မတတ်နိုင်သော ဝင်ငွေနည်းပါးသည့် KP သက်ကြီးရွယ်အိုများအတွက် ခံစားခွင့် Medicare အပိုင်း D အဖွဲ့ဝင်များအား ငွေကြေးအကူအညီပေးခြင်း။

**ဘေးကင်းရေးကွန်ရက်** - အစိုးရဆေးရုံ၊ ရပ်ရွာဆေးခန်း၊ ဘုရားကျောင်း၊ အိမ်ခြေရာမဲ့သူများအတွက် ဂေဟာ၊ ရွေ့လျားကျန်းမာရေးစင်တာ၊ ကျောင်းစသည်ဖြင့် ရပ်ရွာပတ်ဝန်းကျင်တွင် အာမခံမရှိသူများ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားပြုခံရမှုနည်းပါးသူများအား တိုက်ရိုက် ဆေးကုသစောင့်ရှောက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများပေးသည့် အကျိုးအမြတ်မယူသော အဖွဲ့အစည်းများနှင့်/သို့မဟုတ် အစိုးရဌာနများ၏ စနစ်တစ်ခု။

**အလုံအလောက်အာမခံမရှိသူ** - ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံဝန်ဆောင်မှုရှိသော်ငြားလည်း အာမခံပရီမီယံကြေးများ၊ စရိတ်မျှပေးငွေများ၊ စရိတ်မျှပေးရာခိုင်နှုန်းနှင့် အာမခံကနဦးနုတ်ယူငွေများ ပေးချေရန် တာဝန်သည် ငွေကြေးဆိုင်ရာ သိသိသာသာ ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးဖြစ်စေသောကြောင့် လူနာကို ကုသရန် နှောင့်နှေးမှုများ သို့မဟုတ် အိတ်စိုက်ကုန်ကျငွေများကြောင့် လိုအပ်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများ မရရှိခြင်းကို ကြိုတွေ့ရသော ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

<b>မူဝါဒ ခေါင်းစဉ်</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>မူဝါဒ နံပါတ်</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>တာဝန်ခံဌာန</b> <b>နိုင်ငံတော် လူထုကျန်းမာရေး</b>	<b>သက်ရောက်သည့်ရက်စွဲ</b> <b>ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်</b>
<b>စာရွက်စာတမ်းပိုင်ရှင်</b> <b>ဒါရိုက်တာ၊ ဆေးကုသမှုဆိုင်ရာ ငွေကြေးအကူအညီ</b>	<b>စာမျက်နှာ</b> <b>44/48</b>

**အာမခံမရှိသူ** - ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေရန် ကူညီပေးနိုင်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအာမခံ သို့မဟုတ် ဖက်ဒရယ် သို့မဟုတ် ပြည်နယ်မှ ထောက်ပံ့ပေးသည့် ငွေကြေးအကူအညီမရှိသော ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး။

**ထိခိုက်လွယ်သောလူဦးရေ** - လူမှုစီးပွားရေးအခြေအနေ၊ နာမကျန်းမှု၊ လူမျိုးစု၊ အသက်အရွယ် သို့မဟုတ် အခြားမသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ အချက်များကြောင့် အထွေထွေ လူဦးရေထက် ကိုယ်စိတ်ကျန်းမာပျော်ရွှင်ရေးတွင် ပိုမိုထိခိုက်ခံစားရနိုင်ခြေရှိသည်ဟု ယူဆရသော လူဦးရေစာရင်းအုပ်စုများ။

**ရုံးတော်ရှေ့ခေါ်ဆောင်လာရန် တရားရုံးအမိန့်စာ(များ)** - ဖမ်းဝရမ်းနှင့် အလားတူပြီး တရားရုံးအမိန့်ကို မထိမဲ့မြင်ပြုသူ အရပ်သားတစ်ဦးအား ရုံးတော်ရှေ့မှောက်သို့ ခေါ်ဆောင်ရန် အာဏာပိုင်များကို ညွှန်ကြားသည့် တရားရုံးမှ စတင်ဆောင်ရွက်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဇယားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

**ဖြည့်စွက်ချက်- Kaiser Permanente Southern California**

**ဖြည့်စွက်ချက် စတင်အကျုံးဝင်သည့်ရက်စွဲ- ဇန်နဝါရီလ 1 ရက်၊ 2023 ခုနှစ်**

**I. Kaiser Foundation Hospitals**။ ဤမူဝါဒသည် KFHP/H အဖွဲ့အစည်းအားလုံး (ဥပမာ- ဆေးရုံများ၊ ဆေးရုံနှင့်သက်ဆိုင်သည့် ဆေးခန်းများ၊ ဆေးကုသမှုစင်တာများနှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အဆောက်အအုံများ) နှင့် ပြင်ပလူနာဆေးဆိုင်များနှင့် သက်ဆိုင်ပါသည်။ ကယ်လီဖိုးနီးယား တောင်ပိုင်းရှိ Kaiser Foundation Hospitals တွင် အောက်ပါအဖွဲ့အစည်းများ ပါဝင်သည်-

- |                  |                      |
|------------------|----------------------|
| 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 Foundation Hospitals သည် ဆေးရုံကုန်ကျစရိတ် သင့်တင့်မျှတမှုရှိစေရေး မူဝါဒများ၊ ကယ်လီဖိုးနီးယားပြည်နယ် ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးကင်းရေး ဥပဒေ §127400 ကို လိုက်နာသည်။

**II. MFA မူဝါဒအောက်တွင် သတ်မှတ်ချက်မီသော ထပ်ဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သတ်မှတ်ချက်မီသော ထပ်ဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများ**

**a. သတ်မှတ်ချက်မီသော ထပ်ဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများ**

i. **အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လူနာများအတွက် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး။** KP ဆေးရုံ သို့မဟုတ် KP အရေးပေါ်ဌာနမှ ဆေးရုံမှဆင်းရာတွင် လွယ်ကူချောမွေ့စေရန် အရေးပေါ်နှင့် အရေးပေါ်မဟုတ်သော အခြေအနေများတွင် အိုးမဲ့အိမ်မဲ့လူနာများအတွက် စီစဉ်ပေးသည်။

**b. သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီသော ထပ်ဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများ။**

- i. နားကြား ကိရိယာများ
- ii. မျက်မှန်နှင့် ဆက်စပ်ပစ္စည်းများ

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။ စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။

**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

**III. MFA မူဝါဒကို လိုက်နာရန်လိုသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် လိုက်နာရန်မလိုသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ။** Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်း ဆေးရုံများရှိ MFA မူဝါဒနှင့် မကိုက်ညီသော ပံ့ပိုးသူများစာရင်းကို [www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal) ရှိ KFHP/H MFA ဝက်ဘ်ဆိုက်တွင် အများပြည်သူအတွက် အခမဲ့ ရရှိနိုင်သည်။

**IV. အစီအစဉ် အချက်အလက်နှင့် MFA လျှောက်ထားခြင်း။** MFA မူဝါဒမိတ္တူများ၊ လျှောက်လွှာပုံစံများ၊ ညွှန်ကြားချက်များနှင့် ရိုးရှင်းသောဘာသာစကားဖြင့် အကျဉ်းချုပ်များ (ဆိုလိုသည်မှာ အစီအစဉ် လက်ကမ်းစာစောင်များ) အပါအဝင် MFA အစီအစဉ် အချက်အလက်များကို အများပြည်သူအတွက် အီလက်ထရောနစ်ပုံစံဖြင့်ဖြစ်စေ၊ ပုံနှိပ်စာရွက်စာတမ်းအနေဖြင့်ဖြစ်စေ အခမဲ့ ရရှိနိုင်ပါသည်။ လူနာတစ်ဦးသည် KFHP/H ထံမှ စောင့်ရှောက်မှုကို ရယူနေစဉ် သို့မဟုတ် ရယူပြီးနောက်ပိုင်းတွင် အွန်လိုင်းမှဖြစ်စေ၊ လူကိုယ်တိုင်ဖြစ်စေ၊ ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ၊ စာရွက်လျှောက်လွှာတင်၍ဖြစ်စေ နည်းလမ်းများစွာဖြင့် MFA အစီအစဉ်ကို လျှောက်ထားနိုင်သည်။ (မူဝါဒ၏ အပိုင်း 5.3 နှင့် 5.4 ကို ကိုးကားပါ။)

- a. **KFHP/H ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ အွန်လိုင်းလျှောက်လွှာကို ဖြည့်ပြီးတင်ခြင်း။** လူနာတစ်ဦးသည် လျှောက်လွှာအချက်အလက်ကို MFA ဝက်ဘ်ဆိုက် [www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal) တွင် အီလက်ထရွန်းနစ်နည်းဖြင့် စတင်ဖြည့်စွက်၍ ပေးပို့နိုင်သည်။
- b. **အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို KFHP/H ဝက်ဘ်ဆိုက်မှ ဒေါင်းလုဒ်လုပ်ခြင်း။** အစီအစဉ်အချက်အလက်များ၏ အီလက်ထရွန်းနစ်မိတ္တူများကို MFA ဝက်ဘ်ဆိုက် [www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal) တွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။
- c. **အစီအစဉ် အချက်အလက်များကို အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့် တောင်းဆိုခြင်း။** အစီအစဉ်အချက်အလက်၏ အီလက်ထရွန်းနစ်မိတ္တူများကို [CSS-MFA-DEPARTMENT@KP.org](mailto:CSS-MFA-DEPARTMENT@KP.org) တွင် အီးမေးလ်ဖြင့် တောင်းဆိုရယူနိုင်ပါသည်။
- d. **အစီအစဉ်အချက်အလက်ကို ရယူခြင်း သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင် လျှောက်ထားခြင်း။** အစီအစဉ် အချက်အလက်များကို Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်း ဆေးရုံ၊ အပိုင်း I တွင် ဖော်ပြထားသော Kaiser ဖောင်ဒေးရှင်း ဆေးရုံများရှိ ဝန်ဆောင်မှုနှင့် အရေးပေါ်ခန်းဌာနများတွင် ရရှိနိုင်သည်။
- e. **အချက်အလက် အစီအစဉ်တောင်းခံခြင်း သို့မဟုတ် တယ်လီဖုန်းဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်သည်။** အချက်အလက်ပေးရန်၊ MFA ခံစားခွင့်ရှိ၊ မရှိကို ဆုံးဖြတ်ရန်နှင့် MFA အတွက် လျှောက်ထားရာတွင် လူနာတစ်ဦးကို ကူညီပေးရန် အတိုင်ပင်ခံများကို တယ်လီဖုန်းဖြင့် ခေါ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ အောက်ပါနံပါတ်တွင် အတိုင်ပင်ခံများထံ ဆက်သွယ်နိုင်သည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။ စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။

**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

တယ်လီဖုန်းနံပါတ်- 1-800-390-3507

- f. **အစီအစဉ်အချက်အလက်များကို တောင်းဆိုခြင်း သို့မဟုတ် စာတိုက်မှတစ်ဆင့် လျှောက်ထားခြင်း။** လူနာတစ်ဦးသည် ပရိုဂရမ် အချက်အလက်များကို တောင်းခံနိုင်ပြီး MFA အစီအစဉ် အပြည့်အစုံကို မေးလ်ဖြင့် လျှောက်ထားနိုင်သည်။ အချက်အလက်တောင်းဆိုမှုများနှင့် လျှောက်လွှာများကို ချောစာ ပို့ခြင်း -

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

- g. **ဖြည့်ပြီးသောလျှောက်လွှာကို လူကိုယ်တိုင်ပေးပို့ခြင်း။** ဖြည့်ပြီးသောလျှောက်လွှာများကို Kaiser Foundation Hospital ၏ လက်ခံဌာနသို့ ကိုယ်တိုင်ပေးပို့နိုင်ပါသည်။

**V. သတ်မှတ်ချက်များ ပြည့်မီမှု။** MFA ခံစားခွင့်ရှိသည်ဟု ဆုံးဖြတ်သည့်အခါ လူနာ၏ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားသည်။ (မူဝါဒ၏ အခန်း 5.6.1 ကို ကိုးကားပါ။)

- a. ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု စံနှုန်း- နိုင်ငံတော် ဆင်းရဲမွဲတေမှုဆိုင်ရာ လမ်းညွှန်ချက်များ၏ 400% အထိ။
- b. အာမခံ ကနဦးနုတ်ယူနိုင်သည့်ပမာဏ ရှိထားသော KFHP အဖွဲ့ဝင်များသည် အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီစေရန် မြင့်မားသောဆေးကုသစရိတ် စံသတ်မှတ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီရမည်ဖြစ်သည်။

**VI. ဈေးလျှော့ပေးသည့် အစီအစဉ်။** ဆေးကုသစရိတ် ထောက်ပံ့ငွေအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာထံမှ KP က ကောက်ခံသောပမာဏသည် အစီအစဉ်အတွက် လူနာ သတ်မှတ်ချက်မီစေရန် အသုံးပြုသော သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုစံနှုန်းကို အခြေခံသည်။

- a. **လူနာသည် ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု စံနှုန်းကို ပြည့်မီသည်။** ဝင်ငွေအခြေအနေ စစ်ဆေး၍ ထောက်ပံ့ကြေးပေးအပ်မှု စံနှုန်းနှင့်ကိုက်ညီသည့် လူနာသည် ၎င်းရရှိထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် 100% လျှော့စျေး သို့မဟုတ် ၎င်းပေးရမည့် ကုန်ကျစရိတ် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းကို ရရှိမည်ဖြစ်သည်။

**VII. ယေဘုယျတောင်းခံသော ပမာဏများ (AGB) ကို တွက်ချက်ရာ၌ အခြေခံအချက်။** KFHP/H သည် စောင့်ရှောက်မှုအတွက် စုစုပေါင်းကုန်ကျစရိတ်များကို AGB နှုန်းဖြင့် မြှောက်ခြင်းဖြင့်

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။ စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊ ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။

**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဖားရှင်းအတွက် အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**

နောက်ကြောင်းပြန်လည်ကြည့်ရှုစစ်ဆေးသည့် နည်းလမ်းကို အသုံးပြု၍ အရေးပေါ်သို့မဟုတ် အခြားဆေးဘက်ဆိုင်ရာ လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအတွက် AGB ကို ဆုံးဖြတ်သည်။ AGB နှုန်းနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များနှင့် တွက်ချက်မှုအချက်အလက်များကို KFHP/H MFA ဝဘ်ဆိုက် [www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal) တွင် ရရှိနိုင်သည်။

VIII. **ငွေပြန်အမ်းမှုများ။** KP သည် MFA ဆုကို ခံစားနေစဉ်ကာလအတွင်း လူနာထံမှ ငွေပေးချေမှုကို မှားယွင်းကောက်ခံမိပါက ခံစားနေသော MFA ဆုတွင် အကျုံးဝင်သည့် လူနာပေးချေထားသော မည်သည့်ပမာဏကိုမဆို ငွေပြန်အမ်းပေးပါမည်။

- a. လူနာထံမှ ငွေပေးချေမှုကို ဆေးရုံက လက်ခံရရှိသည့် နေ့မှစ၍ စတင်ပြီး မြို့ပြ လုပ်ထုံးလုပ်နည်း ဥပဒေပုဒ်မ 685.010 တွင် သတ်မှတ်ထားသည့် နှုန်းဖြင့် အတိုးကို စုဆောင်းသည်။ လက်ရှိနှုန်းသည် 10% ဖြစ်သည်။

မူပိုင်ခွင့်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ။ Kaiser Permanente။ မူပိုင်ခွင့်အားလုံး ရယူထားပြီးဖြစ်သည်။  
 စာဖြင့်အတိအလင်း ခွင့်ပြုထားသော မည်သည့်ရည်ရွယ်ချက်အတွက်မဆို ထုတ်ဝေခြင်း၊ မူပွားခြင်း၊  
 ထုတ်ဖော်ကြေညာခြင်း သို့မဟုတ် အသုံးပြုခြင်းကို တားမြစ်ထားပါသည်။  
**ပုံနှိပ်မိတ္တူများသည် ရည်ညွှန်းကိုးကားရန်အတွက်သာဖြစ်သည်။ နောက်ဆုံးအတည်ပြုဇယားရှင်းအတွက်  
 အီလက်ထရောနစ်မိတ္တူကို ကြည့်ရှုပါ။**