



မူဝါဒပေါ်လစီများနှင့် လုပ်ငန်းစဉ်ဆောင်ရွက်မှုများ လက်ကိုင်စာအုပ်

စနစ် ဌာန

အစားထိုးမှုများ -

အပိုင်း - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ (FN)

အကြောင်းအရာ - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု

နံပါတ် - FN15

နောက်ဆက်တွဲ A - လျှို့ဝှက်ထောက်ပံ့မှု စကေးပမာဏ
 နောက်ဆက်တွဲ B - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဖွင့်ဟမှုဖောင်
 နောက်ဆက်တွဲ C - ဆုံးဖြတ်ချက်စာစောင်
 နောက်ဆက်တွဲ D - အချက်အလက် တောင်းဆိုမှုစာစောင်
 နောက်ဆက်တွဲ E - ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့သည့် ပမာဏများ
 နောက်ဆက်တွဲ F - ရိုးရှင်းသောဘာသာစကားဖြင့် အကျဉ်းချုပ်ရေးသားချက်

နောက်ဆက်တွဲများ -

သက်ရောက်မှုရှိသောနေ့စွဲ - 3/22/02
 03/24/03, 7/14/04, 7/1/05, 5/15/07, 01/29/09, 11/17/10, 03/17/11,
 ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမှု နေ့စွဲ - 03/19/12, 12/20/13, 04/08/16, 05/16/2016

ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးထောက်ပံ့မှု

I. နောက်ခံအကြောင်းအရာ -

Nebraska Medical Center (Nebraska ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာ) နှင့် Bellevue Medical Center (Bellevue ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာ) တို့သည် အတွင်းပိုင်း အခွန်ဘဏ္ဍာဆိုင်ရာ ကုန်၏ 501(c)(3) ၏ အဓိပ္ပါယ်သတ်မှတ်ချက် နှင့် ဥပဒေလက်အောက်ရှိ ကုသိုလ်ဖြစ်လျှင်အခြားထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်းများအတွင်းရှိသည့် အခွန်ကင်းလွတ်ခွင့်ရရှိထားသော ကုသိုလ်ဖြစ်လျှင်အခြားထောက်ပံ့မှု အဖွဲ့အစည်းများဖြစ်ပေသည်။

II. ရည်ရွယ်ချက် -

အထူးအရေးပါသည့် ပညာရေးအစီအစဉ်များ၊ တီထွင်ဆန်းသစ်မှုရှိသည့် သုတေသနများ နှင့် မူလထက်ထူးခြားသည့် လူနာစောင့်ရှောက်မှုများ အစရှိသည်တို့အားဖြင့် အားလုံးသော တစ်ဦးတစ်ယောက်ချင်းစီတိုင်း နှင့် လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းများတွက် ကျန်းမာသန့်စွမ်းမှုရှိသော အနာဂတ်တစ်ခုကို ဖန်တီးပေးနိုင်ရန်အလို့ငှာ လူ့အသက်များအား ပြောင်းလဲကယ်တင်ပေးရာတွင် ကမ္ဘာကြီးအား ဦးဆောင်ထောက်ပံ့နိုင်ရန်ဟူသည့် ကျွန်ုပ်တို့၏ တာဝန်ခံယူချက်အား ပံ့ပိုးထောက်ပံ့ရန်အတွက် Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ) သည် လိုအပ်နေသူများထံသို့ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးမှုများ ထောက်ပံ့ပေးလျက်ရှိပါသည်။

ဤမူဝါဒပေါ်လစီသည် Patient Financial Services (လူနာ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ) အတွက် လမ်းညွှန်ချက်များအား အထူးဖော်ပြထားပြီး၊ အရည်အချင်း ပြည့်မီသူ လူနာ များထံသို့ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုများ လက်ခံရရှိနိုင်စေရန်အလို့ငှာ လုံလောက်ပြည့်စုံ၍ ကျိုးကြောင်းသင့်တော်မှုရှိသော နောက်ဆက်တွဲ ဆောင်ရွက်မှုများ ပြီးမြောက် ဆောင်ရွက်ကြောင်း သေချာစေရန်အတွက် လူနာဝင်ရောက်လက်ခံမှု ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာအကြံပေးများမှ ဤသည်အား အသုံးပြု သွားမည်ဖြစ်သည်။ လူနာ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှု များ နှင့် လူနာ ဝင်ရောက်လက်ခံမှု ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာအကြံပေးများသည် ရရှိနိုင်သောအချိန်တွင် ငွေကြေး ပေးချေမှုဆိုင်ရာ ဖြေရှင်းမှုနည်းလမ်းများကို ရှာဖွေ ဖော်ထုတ် ရန်အလို့ငှာ လူနာများဖြင့်အတူတကွ ပူးပေါင်းလုပ်ကိုင်ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။ လူမျိုး၊ ဘာသာအယူဝါဒ၊ အသားရောင်၊ ကျား၊မ၊ မူလနိုင်ငံသား၊ ဘာသာရေး သို့မဟုတ် အသက် အရွယ် အစရှိသည်တို့အပေါ်တွင် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိသော အပြုအမူဖြင့် Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ) ၏ ရရှိနိုင်သော အရင်းအမြစ်များအတွင်း ငွေကြေးပိုင်း ဝန်ထုပ် အခက် အခဲရှိသော လူနာများထံသို့ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုများပေးသည့် မျှတ၍ နားလည်ရလွယ်ကူသော စနစ်တစ်ခုဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန်အလို့ငှာ ဤမူဝါဒပေါ်လစီအား ရေးသား ထုတ်ပြန်ထားခြင်းဖြစ်သည်။ Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ) ၏ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုများတွင် Nebraska Medical Center (Nebraska ဆေးဘက် ဆိုင်ရာစင်တာ) ၊ Bellevue Medical Center (Bellevue ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာ) နှင့် UNMC Physicians (UNMC သမားတော်များ) တို့မှ ထောက်ပံ့ပေးထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်ပေသည်။

III. မူဝါဒပေါ်လစီ

- A. အခြားသော ပြန်လည်ထုထောင်ရယူမှု အရင်းမြစ်များအားလုံးအား အသုံးပြုလက်ပန်းကျပြီးသွားချိန်တွင် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုအား ရရှိနိုင်ပေသည်။
- B. အာမခံထားခြင်းမရှိသော လူနာများထံသို့ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှု လျော့စျေး အစကောင့်များ ရရှိစေနိုင်မည်ဖြစ်ပြီး၊ ကိုယ်တိုင်ပေးချေမှုပြုသော အစကောင့် တစ်ခုပြီးနောက် ကျန်ရှိနေသည့် စုစုပေါင်း ကုန်ကျစရိတ်များသို့ သက်ရောက်မှုရှိပေသည်။
- C. အာမခံထားရှိသည့်လူနာများအတွက်မူ ကျန်ရှိသည့်လူနာ တာဝန်ယူမှုအပေါ်တွင် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှု လျော့စျေး အစကောင့်များအား ရရှိစေပေမည်။
- D. Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ) ထံသို့ မိမိတို့၏ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ တာဝန်ယူရမည်များကို မပြည့်မီစွမ်းဆောင်နိုင်ကြောင်း ပြသ၊ တွေ့ရှိရသည့် လူနာများထံသို့ ငွေကြေးပိုင်း ဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုများ ထောက်ပံ့ပေးသွားမည်ဖြစ်သည်။
- E. ရွေးချယ်ရသော နှင့်/သို့မဟုတ် အလုပ် ကောစမတ်တစ်ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များအတွက်မူ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုများကို ခွင့်ပြုထောက်ခံပေးမည်မဟုတ်ပေ။
- F. အောက်ပါ IV B-1 အတွင်း အဓိပ္ပါယ်သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း ကြီးမားပြင်းထန်သော စောင့်ရှောက်မှုဖြစ်စဉ်တွင်မူ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးမှုအား ခွင့်ပြု ထောက်ခံကောင်း ထောက်ခံမည်ဖြစ်သည်။

- G. ကိုယ်အင်္ဂါအစားထိုးမှု၊ နှလုံးအောက်ပိုင်းခန်းမ ထောက်ကူကိရိယာ (VAD)၊ နှလုံးအတု (TAH) နှင့် အူအတွင်းပိုင်းဆိုင်ရာ ပြန်လည်ထူထောင်မှု (IRP) လူနာများ အားလုံးသည် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အချစ်ထွေးရှင်းလင်းမှုအား သေချာစေရန် ကိုယ်အင်္ဂါအစားထိုးမှု ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာအကြံပေးဖြစ်သူတစ်ဦးဖြင့် တွေ့ဆုံရမည် ဖြစ်သည်။ ကိုယ်အင်္ဂါအစားထိုးမှု VAD ၊ TAH နှင့် IRP လူနာများသည် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမှု (ACCESS-FIC-082) အား အောင်မြင်မြတ်ကျော် နိုင်ရမည်ဖြစ်သည်။ သို့မဟုတ် ဤကန့်သတ်ချက်ဖြင့် မပြည့်မီမကိုင်ညီသည့် အခြားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကိုယ်အင်္ဂါအစားထိုး ကြံ့ပြားခြားနားမှု မူဝါဒ ပေါ်လစီ (FN 21) ၏ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု ထောက်ခံခွင့်ပြုချက်အားဖြင့် ထောက်ခံခွင့်ပြုမှုအား ရရှိရမည်ဖြစ်သည်။
- H. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် ကြိုတင်ထောက်ခံခွင့်ပြုချက်သည် အနာဂါတ်၌ ရွေးချယ်နိုင်သော သို့မဟုတ် အလှပ ကောမစတ်တစ်ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များ အတွက် သက်ရောက်မှုရှိမည်မဟုတ်ပေ။
- I. ဆေးညွှန်းပေးဆေးဝါး အကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှု - မိမိတို့၏ ဆေးညွှန်းပေးဆေးဝါးများ၏ ကုန်ကျစရိတ်များနှင့်ပတ်သက်ပြီး ပံ့ပိုးကူညီမှုအားလိုအပ်သည့် လူနာများအနေနှင့်မူ ဆေးဝါးဆိုင်ရာ ကုမ္ပဏီကြီးများမှ ကမ်းလှမ်းပေးသည့် ပံ့ပိုးကူညီမှု အစီအစဉ်များအတွင်းမှ တစ်ခုခုတွင် အရည်အချင်းပြည့်မီကောင်း ပြည့်မီနိုင်မည်ဖြစ်သည်။ ဆေးဝါး ဆိုင်ရာ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာအကြံပေးတစ်ဦးထံ ၊ (402) 559-3469 သို့မဟုတ် pharmacyfinancialcounselors@nebraskamed.com သို့ ကျေးဇူးပြုပြီး ဆက်သွယ်ပါ။

IV. အဓိပ္ပါယ်သတ်မှတ်ချက်များ -

- A. ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့သည့် ပမာဏများ (Amounts Generally Billed, AGB) - အရေးပေါ် သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှု အတွက် လူနာများထံသို့ အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှုဖြင့် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့သော ယေဘုယျ ပမာဏ။ အပိုဆောင်း အသေးစိတ် အချက်အလက်များ အတွက် နောက်ဆက်တွဲ E အား ကြည့်ရှုပါ။
- B. နှစ်စဉ် အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ (Annual Household Income) - ဖော်ပြပါအိမ်အပိုင် ကန့်သတ်ထားခြင်းမရှိသော အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေများအားလုံး - မယားစရိတ် နှင့် ကလေးပံ့ပိုးမှုစရိတ်များ၊ လူမှုဖူလုံရေးထောက်ပံ့မှုများ၊ အလုပ်လက်မဲ့ထောက်ပံ့မှုများ၊ အလုပ်သမား လျော်ကြေးပေးချေမှု ခံစားခွင့်များ၊ ပင်စင်ကြေးများ၊ အိမ်ထောင်စု ဝင်ငွေ အတိုး နှင့် ငှားရမ်းခ ဝင်ငွေများ ပါဝင်သည့် လုပ်အားခမဟုတ်သောဝင်ငွေများအပါအဝင် လုပ်အားခများ နှင့် လစာများ။
- C. လျှောက်ထားမှု (Application) - ဆိုလိုသည်မှာ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာလျှောက်ထားမှု (Financial Application) အား ဖြည့်စွက်၍ လိုအပ်သည့် ထောက်ပံ့ စာရွက်စာတမ်းများအား တင်ပြခြင်းအားဖြင့် ဤမူဝါဒပေါ်လစီအရ လျှောက်ထားမှုပြုသည့် လုပ်ငန်းစဉ်ကို ဆိုလိုခြင်းဖြစ်ပါသည်။
- D. ကြီးမားပြင်းထန်သော စောင့်ရှောက်မှု (Catastrophic Care) - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ တာဝန်ဝတ္တရားများသည် မိမိတို့ နှစ်စဉ် မိသားစုဝင်ငွေ၏ 25% ထက် ကျော်လွန်ပြီး၊ နှစ်စဉ်မိသားစုဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲမွဲတေမှုလမ်းညွှန်ချက်များ၏ 400% ထက်ကျော်လွန်သည့် အရည်အချင်းပြည့်မီသော လူနာများထံ သို့ ထောက်ပံ့ပေးထားသည့် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု။
- E. အရေးပေါ်စောင့်ရှောက်မှု (သို့) အရေးပေါ်ကုသမှု (Emergency Care or Emergency Treatment) - EMTALA မှ အဓိပ္ပါယ်သတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အခြေအနေတစ်ခုအတွက် ကုသစောင့်ရှောက်မှုအား ဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။ EMTALA ဆိုသည်မှာ အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုသမှု နှင့် တက်ကြွလှုပ်ရှားမှုရှိသော အလုပ်သမားအတိတ်ပဒေ (42 U.S.C. ss1395dd) အားဆိုလိုခြင်းဖြစ်သည်။
- F. သာမန်မဟုတ်သော စုဆောင်းကောက်ယူမှု ဆောင်ရွက်ချက် (Extraordinary Collection Activity (ECA)) - ပစ္စည်းဥစ္စာပိုင်ဆိုင်ခွင့်၊ စစ်မှန်သော ပိုင်ဆိုင်မှုအပေါ် အပေါင်သိမ်းပစ်ခြင်း၊ နောက်ထပ်ပါတီအဖွဲ့သို့ အကြွေးရောင်းချမှု၊ ခရစ်ဒစ် အေဂျင်စီများထံသို့ အစီရင်ခံခြင်း၊ ဘက်အကောင် သို့မဟုတ် ကိုယ်ပိုင်ပစ္စည်း သိမ်းဆည်းမှု၊ တရားမ အရေးယူဆောင်ရွက်ခြင်း စတင်မှု၊ လုပ်ခ အကြွေးကောက်မှု၊ နောက်ဆက်တွဲ ရေးသားမှုအရ ချုပ်ထိန်းမှု၊ ငွေတောင်းခံပြေစာအား ပေးချေမှုမပြုသည့်အတွက် ကြောင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရလိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှုအား ရွှေ့ဆိုင်းမှု/ငြင်းပယ်ခြင်းခံရမှု အစရှိသည်တို့ပါဝင်ပေသည်။
- G. ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှု အဆင့် (Federal Poverty Level) - ဖယ်ဒရယ်အစိုးရမှ နှစ်စဉ် ထုတ်ပြန်ပေးသည့် ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှု လမ်းညွှန်ချက်များ။
- H. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု (Financial Assistance) - ငွေကြေးပေးချေရန် မတတ်စွမ်းနိုင်ကြောင်း ပြသ/တွေ့ရှိရသည့် သူများထံသို့ ထောက်ပံ့ပေးသည့် လျော့စျေး အစီအစဉ်များ။
- I. ဂရန်တီအာမခံပေးသူ (Guarantor) - လူနာဖြစ်သူ၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာငွေတောင်းခံလွှာများအား ပေးချေရန် တာဝန်ရှိသည့် လူနာမဟုတ်သော အခြား တစ်စုံတစ်ဦးသောသူ။
- J. အိမ်ထောင်စု (Household) - အိမ်ထောင်စုတစ်ခုအတွင်း နေထိုင်သည့် လူနာဖြစ်သူနှင့်အတူ အခြားသောမိသားစုဝင်များအားလုံး ပါဝင်ပေသည်။ ဤတွင် လူနာဖြစ်သူ ၏ အိမ်ထောင်ဖက် နှင့် အသက် တစ်ဆယ့်ကိုးနှစ်အောက် ကလေးများ (သားသမီးအရင်း သို့မဟုတ် မွေးစားခံရသူ) အားလုံး ပါဝင်နိုင်ပြီး ကန့်သတ်ထားခြင်း မရှိပေ။
- K. ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရ လိုအပ်သည့် စောင့်ရှောက်မှု (Medically Necessary Care) - ဝန်ဆောင်မှုများအား ထောက်ပံ့ချိန်၌ ယေဘုယျအားဖြင့် လက်ခံထားသည့် ပရော်ဖက်ရှင်နယ်ပိုင်းအရ အသိအမှတ်ပြုထားသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု စံချိန်စံညွှန်းများနှင့်အညီ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ရောဂါ အခြေအနေများအား ရောဂါရှာဖွေရန်၊ ထို့ပြင် ကြိုတင်ကာကွယ်မှု၊ နာကျင်ခံစားရမှုသက်သာစေမှု၊ ရောဂါကုသမှု သို့မဟုတ် ပြန်လည်နာလန်ထူထောင်ပေးမှု အစရှိသည်တို့ကို ထောက်ပံ့ပေးရန် အစရှိသည်တို့အတွက်လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ ပါဝင်ပေသည်။
- L. အာမခံ မထားရှိသူများ (Uninsured) - အာမခံအကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှု မရှိသည့် လူနာများ၊ သို့မဟုတ် လူနာ၏ တာဝန်ဝတ္တရားအား ကူညီဖြေရှင်းပေးရန် တာဝန်ယူထားသည့် တာဝန်ယူပုံစံ၏ အကျုံးဝင်မှုမရှိသော လူနာများ။

V. လမ်းညွှန်ချက်များ

- A. ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်
 - 1. အရေးပေါ်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုသမှု နှင့် တက်ကြွလှုပ်ရှားမှုရှိသော အလုပ်သမားအတိတ်ပဒေ (EMTALA) (RI 07) နှင့် သီးခြားတစ်ခုဖြစ်သော အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ ကျင့်ဝတ်များ မူဝါဒပေါ်လစီ (LD 02) တို့ဖြင့်အညီ လိုက်နာဆောင်ရွက်မှုရှိကြောင်း သေချာစေရန်အလို့ငှာ Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)သည် သီးခြား မူဝါဒပေါ်လစီ တစ်ခုအား ထိန်းသိမ်းဆောင်ရွက်ထားပါသည်။
 - 2. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးများ၊ ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု အထက်တန်းစီနီယာ အဖွဲ့အစည်းများ နှင့် စုဆောင်းကောက်ယူမှု အထက်တန်းစီနီယာ၊ Nebraska

Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)မှ ထောက်ခံ ခွင့်ပြုသည့် အဖွဲ့အစည်းများ အစရှိသည်တို့သည် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမှုအား လိုအပ်သော လူနာများကို ဖော်ထုတ်သွားမည် ဖြစ်သည်။

B. အာမခံမှုဆိုင်ရာ အရည်အချင်းပြည့်မီမှု နှင့် အကျိုးမြတ်ခံစားခွင့်များအား အတည်ပြုမှု

1. လူနာဖြစ်သူသည် ဆေးရုံကိုယ်စား အာမခံ အကျိုးမြတ်ခံစားခွင့်များ တာဝန်ချအပ်မှုတစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ရမည်ဖြစ်သည်။
2. အရည်အချင်းပြည့်မီမှု အကျိုးမြတ်ခံစားခွင့်များ နှင့် ပေးချေသူအရင်းမြစ် အစရှိသည်တို့ကို စစ်ဆေးအတည်ပြုမှုတစ်ခုအား လူနာ ငွေးကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ နှင့် ဝင်ရောက်လက်ခံမှုဝန်ဆောင်မှုများ၏ ဌာနဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းစဉ်များနှင့်အညီ အချိန်မှန် ပြုလုပ်ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။

C. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးဆွေးနွေးခြင်း

1. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးများ၊ စုဆောင်းကောက်ယူမှု အထက်တန်းစီနီယာအဖွဲ့အစည်း နှင့် ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု အထက်တန်းစီနီယာ အဖွဲ့အစည်း တို့သည် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှု လိုအပ်သည့် လူနာများအား ကူညီထောက်ပံ့သွားမည်ဖြစ်သည်။
2. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးများ၊ စုဆောင်းကောက်ယူမှု အထက်တန်းစီနီယာအဖွဲ့အစည်း နှင့် ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု အထက်တန်းစီနီယာ အဖွဲ့အစည်းတို့သည် ငွေကြေးပေးချေမှုပြရန် အခြားသော မည်သည့်အရင်းမြစ်မှ ၎င်းတို့တွင်မရှိချိန်၌ ဒေသခံ၊ ပြည်နယ် နှင့် ဖယ်ဒရယ် အစီအစဉ်များထံမှ ငွေကြေးပြန်လည်ပေးလျော်မှုကိုရှာဖွေလျက်ရှိသည့် လူနာများထံသို့ အကူညီ ပေးသွားမည်ဖြစ်သည်။ ထို့ပြင် လူနာများအား အစိုးရဆိုင်ရာပရိုဂရမ် အစီ အစဉ်များတွင် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုရှိစေရန်အတွက် လျှောက်လွှာလျှောက်ထားမှုများ သို့မဟုတ် ချိန်းဆိုမှုများပြုလုပ်ခြင်းတွင်လည်း ကူညီပေးသွား မည်ဖြစ်သည်။
3. လူနာများအနေနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာအရင်းမြစ်များအား ထောက်ပံ့ပေးကောင်း ထောက်ပံ့ပေးနိုင် သည့် အေဂျင်စီတစ်ခုဖြင့် နောက်ဆက်တွဲ တွေ့ဆုံတိုင်ပင်မှုများပြုလုပ်သွားရန် တာဝန်ရှိပေသည်။ ဤခြွင်းချက်ထားရှိမှုအား လိုက်နာခြင်းမရှိပါက မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအား ရပ်စဲကောင်း ရပ်စဲနိုင်ပေသည်။

D. လျှောက်လွှာလျှောက်ထားမှု လုပ်ငန်းစဉ်

1. အာမခံ သို့မဟုတ် အခြားတစ်ခုခုသော တတိယပါတီ ပေးချေပေးသူ၏ သတ်မှတ်ချက်များ ပြည့်မီပြီးသွားသည့်တိုင် မိမိတို့၏ ငွေကြေးပေးချေရမည့် တာဝန် ဝတ္တရားများအား ပြည့်မီဆောင်ရွက်ရန် အခြားမည်သည့်အရင်းမြစ်မှ လူနာဖြစ်သူထံတွင်မရှိကြောင်း ရှင်းလင်းသေချာချိန်တွင်၊ သို့မဟုတ် ကြီးမားပြင်းထန် သော နာမကျန်းဖြစ်မှုဖြစ်စဉ်တွင် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် လျှောက်လွှာလျှောက်ထားမှုများအား ပြီးမြောက်ဖြည့်စွက်ရမည်ဖြစ်သည်။
2. လျှောက်လွှာလျှောက်ထားမှု လုပ်ငန်းစဉ်အား မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို - ဝန်ဆောင်ထောက်ပံ့မှု၏ ညွှန်ကြားမှုကြောင့်ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် လူနာဖြစ်သူ၏ တောင်းဆိုမှုကြောင့်ဖြစ်စေ - ဆောင်ရွက်ကောင်း ဆောင်ရွက်နိုင်ပေမည်။ လျှောက်လွှာလျှောက်ထားမှုလုပ်ငန်းစဉ်တွင် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ငွေကြေးပိုင်း ဆိုင်ရာ ထွက်ဆိုချက်များအား ဖြည့်စွက်ပြုလုပ်ခြင်း ပါဝင်ပေမည်။ စာရွက်စာတမ်းများအား အတည်ပြုစစ်ဆေးမှုပြုရန် လိုအပ်ပေမည်။ အကယ်၍ အချက် အလက်များအား စုဆောင်းကောက်ယူခြင်းမပြုလုပ်နိုင်လျှင် သို့မဟုတ် မရရှိနိုင်လျှင် လျှောက်ထားသူ၏ ဝင်ငွေအား အတည်ပြုစစ်ဆေးရန်အတွက် ကျိုးကြောင်းသင့်တော်သော ကြီးပမ်းအားထုတ်မှုများ ပြုလုပ်သွားမည်ဖြစ်သည်။
3. ပထမအကြိမ် ငွေတောင်းခံလွှာပို့သည့်နေ့စွဲမှစတင်ပြီး ရက်ပေါင်း 240 အထိ ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့ခြင်း စက်ဝန်းလုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း မည်သည့်အခြေနေ တစ်ခုခုတွင်မဆို ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည် ဖြစ်သည်။
4. လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများသည် နောက်ဆက်တွဲ B - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဖွင့်ဟမှု လျှောက်လွှာဖောင်တွင် ပါဝင်ပေမည်။
5. မှန်ကန်သည့်ဟုမှတ်ယူထားသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု - လူနာဖြစ်သူသည် အိမ်ခြေရာခံခြင်းကြောင့်၊ လူနာဖြစ်သူသည် အခန်း 7 ဒေဝါလီခံခြင်းဆိုင်ရာ ဆောင်ရွက် မှုများအားဖြင့် အကြွေးမှ ကင်းလွတ်ခြင်းခံထားရသူဖြစ်ကြောင်း၊ လူနာဖြစ်သူသည် အစားသောက်ဆိပ်တုံးများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီ ကြောင်း၊ သို့မဟုတ် လူနာဖြစ်သူဟုတ်ပြသည့် အခြားသော ကျိုးကြောင်းသင့်လျော်သည့် အကြောင်းအရင်းများကြောင့် နှင့် လူနာ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ၏ မန်နေဂျာမှ လက်သင့်ခံပေးနိုင်မှုကြောင့် အစရှိသည်တို့ ပါဝင်သည့် မှန်ကန်သည့်ဟုမှတ်ယူထားသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ စံသတ်မှတ်ချက်များပေါ်တွင် အခြေခံပြီး လူနာဖြစ်သူများသည် ပြီးပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာဖောင်များ ထောက်ပံ့နိုင်ခြင်းမရှိသည့်တိုင် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကောင်း ပြည့်မီနိုင်ပေမည်။
6. အကယ်၍ ထောက်ခံခွင့်ပြုချက်ရရှိလျှင် ခွင့်ပြုချက်ရရှိသည့်နေ့စွဲမှစတင်ပြီး တစ်နှစ်တာအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမည်ဖြစ်ပြီး၊ အလှူအပ ကောစမတ်တစ် ဆိုင်ရာ နှင့် ရွေးချယ်နိုင်သော ကုသမှုလုပ်ငန်းစဉ်များတွက် အကျိုးဝင်မှု ပါဝင်မည်မဟုတ်ပေ။ အားလုံးသော ကိုယ်အင်္ဂါအစားထိုးမှု၊ VAD ၊ TAH နှင့် IRP ဝန်ဆောင်မှုများ သည် အထက်ပါ II (E) အတွင်း မှတ်ချက်ပြုထားသည့် ဤကန့်သတ်ချက်ဖြင့် ကိုက်ညီခြင်းမရှိသော ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု အတွက် ကြိုတင်ထောက်ခံ ခွင့်ပြုချက်အဖြစ်ဖြင့် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာအကြံပေးတစ်ဦးထံမှ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အရပ်ထွေးရှင်းလင်းမှုဖောင်တစ်ခုအား လက်ခံရရှိရမည်ဖြစ်သည်။ လူနာဖြစ်သူ၏ အခြေအနေများ ပြောင်းလဲသွားသည့် မည်သည့်အချိန်တွင်မဆို ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု ထောက်ခံ ခွင့်ပြုချက်အား ပြန်လည်အကဲဖြတ်သုံးသပ်ကောင်း သုံးသပ်မည်ဖြစ်သည်။
7. ပြီးပြည့်စုံသည့် လျှောက်လွှာတစ်စောင်အား တင်ပြပြီးသည့်နေ့မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်းတွင် လူနာဖြစ်သူထံသို့ ရေးသား၍ (နောက်ဆက်တွဲ C) အကြောင်း ကြားမည်ဖြစ်သည်။
8. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအရ လက်ကျန်စာရင်းများတွင် Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)ဖြင့် လက်ရှိ ကျန်ရှိနေသည့် လက်ကျန်စာရင်းများ ပါဝင်ပေမည်။ လူနာတစ်ဦးသည် ကြိုတင်ပေးချေမှုများ ပြုလုပ်ထားခဲ့ပြီးနောက် ပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်းတွေ့ရှိခဲ့လျှင် အကယ်၍ ပေးချေမှုများ သည် ပံ့ပိုးကူညီမှုသက်ရောက်ပြီးနောက် သတ်မှတ်ထားသည့် ပမာဏထက်ကျော်လွန်ပါက အရည်အချင်းပြည့်မီမှုကာလအတွင်း ပါဝင်သည့် အကောင်အထည်များ အပေါ် ပေးချေမှုများအား ပြန်လည်အမ်းပေးမည်ဖြစ်သည်။ ပြန်လည်ပေးအမ်းမှုများသည် \$5.00 ကျော်လွန်မှသာလျှင် ဆောင်ရွက်ပေးမည်ဖြစ်သည်။
9. အချိုးမျိုးသော ဘာသာစကားများဖြင့် လျှောက်လွှာများအား အွန်လိုင်းပေါ်တွင် www.nebraskamed.com ၌ ဝင်ရောက်ရယူနိုင်မည်ဖြစ်ပြီး၊ Clarkson Tower ရှိ လူနာဝင်ရောက်လက်ခံမှု ၊ သို့မဟုတ် Durham Outpatient Center (Durham ပြင်ပလူနာစင်တာ) ၊ သို့မဟုတ် လူနာငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများတွင်လည်း ရရှိနိုင်ပေမည်။
10. ဤငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု မူဝါဒပေါ်လစီနှင့်ပတ်သက်ပြီး နောက်ထပ်သော အချက်အလက်များရယူလိုလျှင်၊ လျှောက်လွှာဖြည့်စွက်ခြင်း နှင့် လျှောက်လွှာ တင်ရာတွင် အကူအညီရယူလိုလျှင်၊ ထို့ပြင် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု မူဝါဒပေါ်လစီ၏ မိတ္တူကော်ပီစာရွက်များ၊ ဤမူဝါဒပေါ်လစီအား ရိုးရှင်းသောဘာသာ စကားဖြင့် အကျဉ်းချုပ်ရေးသားထားချက် နှင့် လျှောက်လွှာစာရွက်ဖောင် အစရှိသည်တို့ကို ရယူရန် ကျွန်ုပ်တို့ထံ၊ အောက်ဖော်ပြပါ နေရာများ နှင့် ဆက်သွယ်

နံပါတ်များသို့ လူကိုယ်တိုင်သွားရောက်၍ဖြစ်စေ သို့မဟုတ် ဖုန်းဖြင့်ဖြစ်စေ ဆက်သွယ်မှုပြုနိုင်ပါသည် -

Patient Access Services-Financial Counseling (လူနာ ဝင်ရောက်လက်ခံမှု ဝန်ဆောင်မှုများ - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးဆွေးနွေးခြင်း)
Nebraska Medical Center (Nebraska ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာ)
Clarkson Tower or Durham Outpatient Center (Durham ပြင်ပလူနာစင်တာ)
Omaha, NE 68198-7530
(402) 559-5346

Patient Access Services-Financial Counseling (လူနာ ဝင်ရောက်လက်ခံမှု ဝန်ဆောင်မှုများ - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးဆွေးနွေးခြင်း)
Bellevue Medical Center (Bellevue ဆေးဘက်ဆိုင်ရာစင်တာ)
2500 Bellevue Medical Center Drive
Bellevue, NE 68123
(402) 763-3061

Patient Financial Services (လူနာ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ)
3333 Farnam St., Mutual of Omaha Building, 3rd Floor
Omaha, NE 68131
(402) 559-3140

E. အခကြေး အစီအစဉ်စာရင်း

1. လျှောက်ထားသူတစ်ဦးစီအတွက် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု ချိန်ညှိချက်ပမာဏအား ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် DHHS ဆင်းရဲမွဲတေမှု လမ်းညွှန်ချက်များ အား အခြေခံအဖြစ် အသုံးပြုသွားမည်ဖြစ်သည်။ ပြင်းထန်ကြီးမားသော စောင့်ရှောက်မှုဖြစ်စဉ်တွင်မူ ချိန်ညှိချက်ပမာဏအား နှစ်စဉ်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ အပေါ်၌ အခြေခံသွားမည်ဖြစ်သည်။
လျှောက်ထားသူ၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ထွက်ဆိုချက် (နောက်ဆက်တွဲ B) နှင့် သက်ဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့စာရွက်စာတမ်းများအား အသုံးပြု၍ ကမ်းလှမ်းပေးထားသည့် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှု ပမာဏအား ဖော်ထုတ်သတ်မှတ်ရန်အတွက်မူ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု စကေး (နောက်ဆက်တွဲ A) အား လမ်းညွှန်ချက်တစ်ခုအဖြစ် အသုံးပြုသွားမည်ဖြစ်သည်။ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီသည့် လူနာများအားလုံးသည် အာမခံထားသောလူနာများထံသို့ AGB ထက်မပိုစေဘဲ တာဝန်ရှိမည်ဖြစ်သည်။
2. စုစုပေါင်း မိသားစုဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှုအဆင့်တွင်ရှိသည့် သို့မဟုတ် အောက် 20% တွင်ရှိသည့် လူနာများ နှင့် ဖယ်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေ မှု အဆင့်အောက် သုံးဆယ့်ကျော်နည်းသော ပိုင်ဆိုင်မှုများရှိသည့် လူနာများသည် အပြည့်အဝသော အခမဲ့စောင့်ရှောက်မှုအတွက် အရည်အချင်း ပြည့်မီပေမည်။
3. Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)အနေနှင့် လျှောက်ထားသူ၏ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အခြေအနေအား အပြည့်အဝ အကဲဖြတ်သုံးသပ်မှုပြုရန် လိုအပ်ပေသည် -
 - a. Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)သည် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအား စစ်ဆေးဆုံးဖြတ်ရာတွင် စာရင်းအကောင်အထည်များ၊ ငွေစု စာရင်းအကောင်အထည်များ၊ စတော့ခံများ နှင့် ခံလုပ်ချုပ်များ အစရှိသည်တို့ကို စစ်ဆေးခြင်း ကဲ့သို့သော ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ပိုင်ဆိုင်မှုများအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုပြုနိုင်သည့် အခွင့်အရေးအား ထိန်းသိမ်းထားပေသည်။
 - b. Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)သည် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအား စစ်ဆေးဆုံးဖြတ်ရာတွင် ကိုယ်ပိုင်အိမ်ယာမြေ၊ အခြားသော အိမ်ခြံမြေယာပိုင်ဆိုင်မှု နှင့် တစ်သက်တာ အာမခံမှု မူဝါဒပေါ်လစီများ၏ မြှုပ်နှံမှုတန်ဖိုး၊ အပြန်အလှန်ရန်ပုံငွေများ၊ IRA/ပင်စင်အနားယူ မှု ရန်ပုံငွေများ၊ နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စုဆောင်းမှု အကောင်အထည်စာရင်းများသို့ ထည့်ဝင်မှုများ အစရှိသည်တို့ကဲ့သို့သော အခြားသော ပိုင်ဆိုင်မှုများအား လည်း ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုပြုနိုင်သည့် အခွင့်အရေးအား ထိန်းသိမ်းထားပေသည်။

F. မှတ်တမ်း ထိန်းသိမ်းခြင်း နှင့် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အထူး အကောင်အထည်စာရင်းပြုခြင်း

1. ဖြစ်နိုင်ခြေရှိသည့် လျှောက်ထားသူများအပေါ်တွင် စုဆောင်းထားသော ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ စာရွက်စာတမ်းများ အားလုံးအား လျှို့ဝှက်စောင့်ထိန်းရမည့် အရာများအဖြစ် သတ်မှတ်ထားမည်ဖြစ်ပြီး၊ လုံခြုံစိတ်ချရသော စနစ်တစ်ခုအတွင်းသို့ စကန်ဖတ်ယူမှုပြုထားမည်ဖြစ်သည်။ မူရင်း စာရွက်စာတမ်းများကိုမူ ဖျက်ဆီးပစ်မည်ဖြစ်သည်။
2. အောက်တွင်ဖော်ပြထားသည့် အဆင့်များပေါ်တွင် အခြေခံပြီး လျှောက်ထားသူတစ်ဦးစီ၏ အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအား ထောက်ခံခွင့်ပြုသွားမည် ဖြစ်သည် -

a. 0-50,000	လူနာ ဝင်ရောက်လက်ခံမှုဆိုင်ရာ မန်နေဂျာ
b. 50,001-100,000	အလုပ်အမှုဆောင် ဒါရိုက်တာ အခွန်ဘဏ္ဍာ စက်ဝန်း
c. 100,001-500,000	ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အရာရှိချုပ်
d. 500,001 နှင့် အထက်	အလုပ်အမှုဆောင် အရာရှိချုပ်

G. လူနာဖြစ်သူထံသို့ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှု ဆုံးဖြတ်ချက်အား အကြောင်းကြားအသိပေးခြင်း

1. ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် ထောက်ခံခွင့်ပြုချက်များ/ငြင်းဆန်ချက်များ အားလုံးကို နောက်ဆက်တွဲ C အားဖြင့် လျှောက်ထားသူ တစ်ဦးစီ ထံသို့ ဆက်သွယ်ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။

VI. အထူး ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုများ

- A. မှားယွင်းသော အချက်အလက်များဖြင့် လျှောက်လွှာ တင်ပြမှုသည် လူနာဖြစ်သူအား ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းမပြည့်မီကြောင်း သတ်မှတ်ရန် ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမှုပြုသည့်မန်နေဂျာ၏ တစ်ဦးတည်းဆုံးဖြတ်ချက်အားဖြင့် ဆောင်ရွက်နိုင်ပေသည်။
- B. ဤမူဝါဒပေါ်လစီအားဖြင့် အထူး အကျိုးဝင်ခြင်းမရှိသော အခြေအနေများ ဖြစ်ပေါ်ကောင်းဖြစ်ပေါ်သည့်ဖြစ်စဉ်တွင် အောက်ဖော်ပြပါ ဥပမာများဖြင့် ထောက်ပံ့ထားသည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေကြေးကောက်ခံမှုမရှိဘဲ သို့မဟုတ် ပုံမှန်ပေးရမည့်အကြေးထက်လျော့နည်းသည့်ပမာဏဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုရယူရန် ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးသည် အခွင့်ရှိမည်ဖြစ်သည် -
 - 1. ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ရုတ်တရက်ပြင်းထန်ကြီးမားသည့်အခြေအနေ သို့မဟုတ် ရှောင်လွှဲ၍မရသော အခက်အခဲကြောင့် အကယ်၍ ထိုအရာများကြောင့်သာ မဟုတ်လျှင် ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ပေးချေမှုပြုရန် တတ်စွမ်းနိုင်မည်ဖြစ်သော ပုဂ္ဂိုလ်၊ သို့မဟုတ် ဝင်ငွေသည် ဆင်းရဲစွဲတော့မှုအဆင့် အထက်တွင် ရှိသော်လည်း ဝန်ဆောင်မှုကုန်ကျစရိတ်တစ်ခုလုံးအား ပေးချေရန်မူ မတတ်စွမ်းနိုင်သည့် ပုဂ္ဂိုလ် အစရှိသည့်အခြေအနေများဖြစ်နိုင်ပေသည်။
 - 2. အထက်ပါ အပိုင်း III D နှင့် III E တွင် သတ်မှတ်ထားသည့် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု လုပ်ငန်းစဉ်ပေါ်တွင် အခြေခံပြီး လူနာတစ်ဦးအနေဖြင့် ၎င်း၏ တာဝန်ယူမှုသည် နှစ်စဉ်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၏ 25% ထက်ကျော်လွန်သွားသည့်ဖြစ်စဉ်တွင် ကြီးမားပြင်းထန်သောစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ယေဘုယျအားဖြင့် အရည်အချင်းပြည့်မီကောင်း ပြည့်မီနိုင်ပေသည်။
- C. Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)သည် တစ်ဦးတစ်ယောက်ချင်းစီ၏ ကုသိုလ်ဖြင့်လျှော့ဒါန်းထောက်ပံ့မှုအား ဆုံးဖြတ်ရာတွင် တစ်ဦးတည်းအပြည့်အဝ ဆုံးဖြတ်နိုင်ခွင့်ကို ထိန်းသိမ်း ထားပါသည်။

VII. ငွေကြေးပေးချေခြင်းမပြုမှုအတွက် အရေးယူဆောင်ရွက်ခြင်းမတိုင်မှီ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအား ဆုံးဖြတ်မှု

လမ်းညွှန်ချက် မူဝါဒများ - Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)သည် IRS နှင့် အခွန်ဘဏ္ဍာဆိုင်ရာ၏ 501 (r) အဆုံးသတ်စည်းမျဉ်းတို့ဖြင့်အညီ တစ်သမတ်တည်း လူနာဖြစ်သူ၏ လက်ကျန်စာရင်းများအား ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။ လူနာများ နှင့်/သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ သက်ဆိုင်ရာ ပေးချေသူများထံသို့ အချိန်ဖြင့်တစ်ပြေးညီ ငွေတောင်းခံလွှာများ ပေးပို့သွားမည်ဖြစ်ပြီး၊ Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)၏ လူနာအတွေ့အကြုံအပေါ် အာရုံပြုအလေးထားချက်အား ပံ့ပိုးနိုင်ရန် ဝန်ထမ်းများအား မြှင့်မားသော ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှု စံချိန်စံညွှန်းများနှင့်အညီ လေ့ကျင့်ထားမည်ဖြစ်သည်။ Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)လူနာငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများသည် ခွင့်ပြုထောက်ခံချက်ရရှိထားပြီး၊ သာမန်မဟုတ်သည့် စုဆောင်းကောက်ယူမှု ဆောင်ရွက်ချက်များ စတင်ခြင်းမတိုင်မှီ လူနာဖြစ်သူသည် ပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ အကဲဖြတ်စစ်ဆေး ရန် ကျိုးကြောင်းသင့်လျော်သော ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှုများ ပြုလုပ်ခဲ့ခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် တာဝန်ရှိပေသည်။

- A. ငွေကြေးတောင်းခံလွှာပေးပို့ခြင်း အလေ့အကျင့်များ နှင့် ကျိုးကြောင်းသင့်လျော်သော အားထုတ်ကြိုးပမ်းမှု - Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)သည် ဝန်ဆောင်မှု မတိုင်မှီတွင် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုထောက်ပံ့ချိန်တွင် လူနာဖြစ်သူ၏ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုအား ဆုံးဖြတ်နိုင်ရန် ရာဖွေဆောင်ရွက်မည် ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ လူနာတစ်ဦးသည် ဆေးရုံဆင်းမှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုမတိုင်မှီတွင် ငွေကြေးပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှုမရှိကြောင်း ယူဆလျှင် စောင့် ရှောက်မှုအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာအား Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)မှ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ လူနာဖြစ်သူသည် အာမခံထားရှိလျှင် Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)အနေနှင့် လူနာဖြစ်သူ၏ အာမခံထုတ်သို့ ကျသင့်သည့် ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် မှတ်တမ်းအပေါ်တွင် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ လူနာဖြစ်သူ၏ အာမခံသူ လုပ်ငန်းစဉ်ဆောင်ရွက်ပြီးသည့်နောက် ကျန်ရှိသည့် လူနာတာဝန်ယူရမည့်အပိုင်းအား လူနာဖြစ်သူ သို့မဟုတ် ဂရုစိုက်အာမခံပေးသူထံသို့ တိုက်ရိုက် ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ လူနာဖြစ်သူသည် အာမခံထားရှိခြင်း မရှိလျှင်မူ လူနာဖြစ်သူသည် ကိုယ်တိုင်-ပေးချေမှု ဒစ်စကောင့်တစ်ခုအား လက်ခံရရှိ မည် ဖြစ်ပြီး၊ ကျန်ရှိသည့် လက်ကျန်စာရင်းကိုမူ လူနာဖြစ်သူ သို့မဟုတ် ဂရုစိုက်အာမခံပေးသူထံသို့ တိုက်ရိုက် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ သိသာစွာ လက်ကျန်စာရင်းရှိနေ သည့် လူနာများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ ဂရုစိုက်အာမခံပေးသူများသည် ဝန်ဆောင်မှုများအား ရရှိပြီးသည့်နောက်မှစတင်ပြီး ရက်ပေါင်း 120 ကာလတစ်ခုအတွင်း ထွက်ဆိုချက်များ လေးခုအထိပါဝင်သော စီးရီးတွဲတစ်ခုအား လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်သည်။ လူနာဖြစ်သူ ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့ခြင်း ထွက်ဆိုချက်များအား ဖိုင်တွဲအတွင်းတွင် ပါဝင်သည့် လိပ်စာသို့ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ မှန်ကန်သော လိပ်စာအချက်အလက်များအား ထောက်ပံ့ပေးထားရန်မှာ လူနာဖြစ်သူ နှင့်/သို့မဟုတ် လူနာဖြစ်သူ၏ ဂရုစိုက်အာမခံပေးသူ၏ တာဝန်ခံ ဖြစ် ပေသည်။ ဖော်ပြပါတို့ အပါအဝင် ကျိုးကြောင်းသင့်လျော်သော ကြိုးပမ်းအားထုတ်မှု များအားဖြင့် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီမှု လူနာများအား ဖော်ထုတ်ရန် Nebraska Medicine မှ တက်ကြွစွာ ဆောင်ရွက်သွားမည် ဖြစ်သည် - ဆေးရုံတက်ရောက်မှုအပေါ်တွင် လူနာဖြစ်သူ သို့မဟုတ် ဂရုစိုက်အာမခံပေးသူထံသို့ မူဝါဒ ပေါ်လစီအား သတိပေးအကြောင်းကြားခြင်း၊ ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့ခြင်း ထွက်ဆိုချက်အား ရေးသားထားသည့် ဖောမတ်ပုံစံဖြင့်ထောက်ပံ့ခြင်း၊ လူနာဖြစ်သူ ငွေတောင်းခံလွှာ နှင့် သိသာထင်ရှားသည့် လက်ကျန်စာရင်းများအား ဆွေးနွေးစဉ်တွင် လူနာဖြစ်သူနှင့် နှုတ်ဖြင့်ဆွေးနွေးမှုပြုခြင်း၊ ထို့ပြင် လူနာဝင်ရောက်လက်ခံမှု ဧရိယာများ နှင့် အရေးပေါ်ဌာန များတွင် "We Can Help" ("ကျွန်ုပ်တို့ အကူညီပေးနိုင်ပါသည်") ဟူသော အမှတ်အသား နှင့် စာအုပ်ငယ်များအားဖြင့် ရေးသားအသိပေးချက်ပြုခြင်း၊ နှင့် လူနာဖြစ်သူ ငွေတောင်း ခံလွှာပေးပို့ခြင်း ထွက်ဆိုချက်များပေါ်တွင် စာသားအဖြစ် အချက်အလက်ပေးပို့ခြင်း နှင့် မပေးချေရသေးသော လက်ကျန်စာရင်းနှင့်ပတ်သက်ပြီး ပထမအကြိမ် ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့ခြင်း ထွက်ဆိုချက်မှ ရက်ပေါင်း 240 အတွင်း ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ လျှောက်လွှာတင်ပြမှုများသို့ ရေးသားတုံ့ပြန်ဆောင်ရွက်မှုပြုခြင်း အစရှိသည်တို့ ပါဝင်ပေသည်။ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးကူညီမှု မူဝါဒပေါ်လစီ၏ မိတ္တူကော်ပီစာရွက်များ၊ လျှောက်လွှာ နှင့် ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှု အကျဉ်းချုပ်တို့အား တောင်းဆိုမှုပြုသည့် အပေါ်တွင် ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံခြင်းမရှိဘဲ စာတိုက်မှ၊ အွန်လိုင်းဖြင့် သို့မဟုတ် လူနာဝင်ရောက်လက်ခံမှု နှင့် အရေးပေါ်ဌာန ဧရိယာများတွင် ရရှိနိုင်ပေသည်။ သာမန်မဟုတ်သည့် စုဆောင်းကောက်ယူမှု ဆောင်ရွက်ချက်များ စတင်ခြင်းမတိုင်မှီ ရက်ပေါင်း ၃၀ ထက်မနည်းအလိုတွင် လူနာဖြစ်သူ သို့မဟုတ် ဂရုစိုက်အာမခံပေးသူဖြင့် တာဝန်ပေးပို့ခြင်း ဆက်သွယ်မှုပြုရန် အနည်းဆုံး တစ်ကြိမ် ကြိုးပမ်းသွားမည်ဖြစ်သည်။
- B. စုဆောင်းကောက်ယူမှု အလေ့အကျင့်များ - သက်ဆိုင်ရာ ပြည်နယ် နှင့် ဖယ်ဒရယ် ဥပဒေများနှင့်အညီ ကိုက်ညီမှုရှိသည့်အခါတွင် Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ) အနေနှင့် (ECA ၏) သာမန်မဟုတ်သော စုဆောင်းကောက်ယူမှု လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုများအပါအဝင် စုဆောင်းကောက်ယူမှု ဆောင်ရွက်ချက်များအား ပြုလုပ်ကောင်း ပြုလုပ် သွားမည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ လူနာတစ်ဦးတွင် ရက်ပေါင်း 120 အတွက် သိသာထင်ရှားသည့် လက်ကျန်စာရင်းတစ်ခုရှိနေပြီး၊ အနည်းဆုံး ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့ခြင်း ထွက်ဆို ချက် လေးခုအား ပေးပို့ပြီးဖြစ်လျှင် လူနာဖြစ်သူ၏ လက်ကျန်စာရင်းအား Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)၏ကိုယ်စား ပေးချေမှုဆိုင်ရာအား ဆောင်ရွက်ပေး မည် စုဆောင်းကောက်ယူမှု အေဂျင်စီတစ်ခုသို့ လွှဲပြောင်းကောင်း လွှဲပြောင်းမည်ဖြစ်သည်။ အကယ်၍ ပထမအကြိမ် လူနာထွက်ဆိုချက်မှ ရက်ပေါင်း 240 အတွင်း ငွေကြေးပိုင်း ဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် လျှောက်လွှာအား လက်ခံရရှိခဲ့လျှင် ECA ဆိုင်ရာရှေ့တိုးဆောင်ရွက်မှုများ မှန်သမျှအား ရပ်တန့်ထားမည်ဖြစ်ပြီး၊ အရည်အချင်း ပြည့်မီမှုရှိမရှိ လျှောက်လွှာအား ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမည်ဖြစ်သည်။ သာမန်အခြေအနေများလက်အောက်တွင် Nebraska Medicine ၏ စုဆောင်းကောက်ယူမှု အေဂျင်စီများသည် ခရစ်ဒစ်ဗျူ ရှိများထံသို့ အစီရင်ခံခြင်းပြုမည်မဟုတ်သလို လုပ်ခအကြေးသိမ်းယူမှု သို့မဟုတ် တူညီသော စုဆောင်းကောက်ယူမှု ဆောင်ရွက်ချက်များကိုလည်း ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပေ။

Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)အားကိုယ်စားပြုသည့် စုဆောင်းကောက်ယူမှုဆိုင်ရာ အေဂျင်စီများသည် အေဂျင်စီထံသို့ ကနဦး လွှဲပြောင်းမှုအခြေအနေတစ်ခုမှ 18 လတာကာလအတွက်အထိ စုဆောင်းကောက်ယူမှုအား ဆောင်ရွက်နိုင်စွမ်းရှိပေသည်။ လူနာဖြစ်သူ၏ မပေးချေရသေးသော လက်ကျန်စာရင်းအား စုဆောင်းကောက်ယူမှု အေဂျင်စီတစ်ခုသို့ လွှဲပြောင်းပြီးသည့်တိုင် ရက်ပေါင်း 240 အထိ ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် လူနာဖြစ်သူသည် လျှောက်လွှာတင်ပြမှု ပြုလုပ်ကောင်း ပြုလုပ်နိုင် ပေမည်။ ဆေးရုံဆင်းပြီးနောက် လက်ကျန်စာရင်းအား မပေးချေရသေးကြောင်း ပြသနေသည့် ပထမအကြိမ် ငွေကြေးတောင်းခံလွှာပေးပို့ခြင်း ထွက်ဆိုချက်မှ အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း 120 ကျော်လွန်ပြီးသည့်နောက်တွင် အမှုကိစ္စရပ်တစ်ခုစီအလိုက်ပေါ်တွင် အခြေခံပြီး Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ) သို့မဟုတ် Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)အားကိုယ်စားပြုသည့် စုဆောင်းကောက်ယူမှုအေဂျင်စီသည် လူနာဖြစ်သူထံတွင် မပေးချေရသေးသော လက်ကျန်စာရင်းရှိနေကြောင်း၊ ထို့ပြင် လူနာဖြစ်သူသည် Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)သို့မဟုတ် ၎င်းကိုယ်စား အလုပ်လုပ်ပေးနေသည့် စုဆောင်း ကောက်ယူမှုအေဂျင်စီထံမှ အချက်အလက် သို့မဟုတ် ပေးချေမှုတောင်းဆိုခြင်းများ၌ ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်မှုမရှိကြောင်း တရားဆွဲဆိုမှုတစ်ခုအားဖြင့် ကောက်ယူစုဆောင်းမှုအား ဆောင်ရွက်ကောင်း ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။

C. ယခင်က သိသာထင်ရှားသည့် လက်ကျန်စာရင်းများရှိနေသော လူနာများသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအရလိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုများ ရယူရန်အတွက် ငြင်းပယ်ခြင်းခံရမည် မဟုတ်သော်လည်း လူနာဖြစ်သူစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ယခင် နှင့် ယခုအသစ်သော ငွေကြေးတောင်းခံလွှာများအားလုံးအား စုဆောင်း ကောက်ယူမှုပြုရန် အဆင့်ဆင့်အား ဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်သည်။

VIII. အရည်အချင်းပြည့်ရှိသော ထောက်ပံ့သူများ

Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)မှခန့်အပ်ထားသည့် သမားတော်များမှ ထောက်ပံ့ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများသည် ဤမူဝါဒပေါ်လစီလက်အောက်တွင် အကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံမှု ရှိပေသည်။ အကျုံးဝင်သော ထောက်ပံ့သူများ နှင့် ၎င်းတို့၏ အထူးပြုမှုများအား နောက်ဆက်တွဲ G တွင် စာရင်းပြုစုထားပါသည်။

Nebraska Medicine (Nebraska ဆေးပညာ)မှခန့်အပ်ထားခြင်းမရှိသည့် သီးသန့် ပုဂ္ဂလိက သမားတော်များမှ ထောက်ပံ့ပေးသော ဝန်ဆောင်မှုများသည် ဤမူဝါဒပေါ်လစီလက် အောက်တွင် အကျုံးဝင်လွှမ်းခြုံခြင်း မရှိပေ။ ဤမူဝါဒပေါ်လစီလက်အောက်တွင် အကျုံးဝင်ခြင်းမရှိသော ထောက်ပံ့သူများအား နောက်ဆက်တွဲ H တွင် စာရင်းပြုစုထားပါသည်။

သုံးလတာစံကြမ်းပေါ်တွင် အခြေခံပြီး ထောက်ပံ့သူများစာရင်းအား ဖွမ်းမပြင်ဆင်သွားမည်ဖြစ်သည်။

IX. စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းဆိုင်ရာ ကန့်သတ်ချက်များ/ကိုးကားချက်များ -

ဤမူဝါဒပေါ်လစီသည် အတွင်းပိုင်း အခွန်ဘဏ္ဍာဆိုင်ရာကုဒ် အပိုင်း 501 (r) နှင့် သက်ဆိုင်ရာ ဘဏ္ဍာရေးစည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့်အညီ ဆောင်ရွက်ထားခြင်း ဖြစ်သည်။

X. သက်ဆိုင်ရာ မူဝါဒပေါ်လစီများ -

- FN13 - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု မူဝါဒပေါ်လစီ
- FN14 - ငွေသား စုဆောင်းကောက်ယူမှု
- FN16 - လျော့ချေး ဒစ်စကောင့် မူဝါဒပေါ်လစီ
- FN17 - လူနာ ပေးချေမှုဆိုင်ရာ မူဝါဒပေါ်လစီ
- FN21 - ကွဲပြားမှုအတွက် တောင်းဆိုမှုများ - ကိုယ်အင်္ဂါအစားထိုးမှု
- LD02 - ကျင့်ဝတ်ဆိုင်ရာ အဖွဲ့အစည်း စည်းမျဉ်းကုဒ်
- RI07 - အရေးပေါ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာကုသမှု နှင့် လွှဲပြောင်းမှု မူဝါဒပေါ်လစီ
- SOTFIDP1002 - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု - ကိုယ်အင်္ဂါအစားထိုးမှု

ဝန်ထမ်း တာဝန်ခံမှု
 လူနာ အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု မန်နေဂျာ - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးဆွေးနွေးခြင်း - ထောက်ခံချက်/နှစ်စဉ် ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမှု
 လူနာ အကဲဖြတ်စစ်ဆေးမှု ဒါရိုက်တာ - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အကြံပေးဆွေးနွေးခြင်း - ထောက်ခံချက်/နှစ်စဉ် ကြည့်ရှုစစ်ဆေးမှု
 အလုပ်အမှုဆောင် ဒါရိုက်တာ အခွန်ဘဏ္ဍာ စက်ဝန်း - ထောက်ခံချက်
 ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အရာရှိချုပ် - ထောက်ခံချက်
 အလုပ်အမှုဆောင် အရာရှိချုပ် - ထောက်ခံချက်
 Nebraska Medicine ဒါရိုက်တာများဘုတ်အဖွဲ့ - ထောက်ခံချက်

- နောက်ဆက်တွဲ A - လျှို့ဝှက်ထောက်ပံ့မှု စကေးပမာဏ
- နောက်ဆက်တွဲ B - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ ဖွင့်ဟမှုစောင်
- နောက်ဆက်တွဲ C - ဆုံးဖြတ်ချက်စာစောင်
- နောက်ဆက်တွဲ D - အချက်အလက် တောင်းဆိုမှုစာစောင်
- နောက်ဆက်တွဲ E - ယေဘုယျအားဖြင့် ငွေတောင်းခံလွှာပေးပို့သည့် ပမာဏများ
- နောက်ဆက်တွဲ F - ရိုးရှင်းသောဘာသာစကားဖြင့် အကျဉ်းချုပ်ရေးသားချက်

ဌာန ထောက်ခံခွင့်ပြုချက်	စီမံကွပ်ကဲမှုဆိုင်ရာ ထောက်ခံခွင့်ပြုချက်
လက်မှတ် များ - Jana Danielson	လက်မှတ် များ - Stephanie Daubert
ရာထူး - အလုပ်အမှုဆောင် ဒါရိုက်တာ	ရာထူး - ငွေကြေးပိုင်းဆိုင်ရာ အရာရှိချုပ်
ဌာန - ဘဏ္ဍာငွေကြေး စက်ဝန်း	