

### မူဝါဒ - ငွေကြေးထောက်ပံ့ရေး မူဝါဒ

#### ရည်ရွယ်ချက် -

ဤမူဝါဒ၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ အရေးပေါ်နှင့် အခြားသော ဆေးဝါးကုသမှုအရ လိုအပ်သည့် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုများအပါအဝင် ထောက်ပံ့မှုမရရှိသော သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့မှုရသင့်သလောက်မရသော လူနာများအတွက် လမ်းညွှန်ချက်များပေးအပ်ရန် ဖြစ်သည်။

#### အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ -

FPL - ဖက်ဒရယ် ဆင်းရဲမွဲတေမှု ကန့်သတ်ချက်

အပြည့်အဝအာမခံထားသော-ဆေးဝါးကုသမှုအတွက် အာမခံလွှမ်းခြုံမှုပမာဏ

အာမခံ မခံစားရသော-အာမခံဖြင့် ကာကွယ်ပေးမှုခံရခြင်းမရှိသော လူပုဂ္ဂိုလ်များ

မိသားစုဝင်ငွေ-အိမ်ထောင်စုတစ်ခုအတွက် မိသားစုဝင်ငွေစုစုပေါင်း

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု- ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိခြင်းအပေါ် မူတည်၍ လူနာတစ်ဦးကို ငွေကြေးပံ့ပိုးမှုရရှိရန်အတွက် ခွင့်ပြုခြင်း။

ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မျှဝေကျခံခြင်း - အာမခံ မခံစားရသော လူနာများအတွက် ငွေရေးကြေးရေး ဝန်ထုပ်ဝန်ပိုးကို

လျှော့ချပေးနိုင်ရန် ရည်ရွယ်လျက် U of U ကျန်းမာရေးစနစ်မှ ပေးအပ်သည့် ဈေးလျှော့ပေးခြင်း။

AGB - ယေဘုယျအားဖြင့် တောင်းခံသော ပမာဏများ။ ခွင့်ပြုပေးအပ်၍ရသော စုစုပေါင်းအာမခံကြေးပမာဏကို

အာမခံအစီအစဉ်အပေါ် တောင်းခံသော အဖိုးအခပမာဏဖြင့် ၁၂လတာ ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နည်းလမ်းကို အသုံးပြုလျက်

စားခြင်းဖြင့် တွက်ချက်သည်။

#### နယ်ပယ် -

ဤနောက်ပိုင်းတွင် U of U ကျန်းမာရေးစနစ်ဟု ရည်ညွှန်းသွားမည့် Utah တက္ကသိုလ် ကျန်းမာရေးစနစ်သည် ထောက်ပံ့မှုမရရှိသော သို့မဟုတ် ထောက်ပံ့မှုရသင့်သလောက်မရသော လူနာများ/အာမခံပေးသူများအတွက် ၎င်း၏ ထမ်းဆောင်ရန်တာဝန်နှင့် ကတိကဝတ်များကို စဉ်ဆက်မပြတ် တစ်ပြေးညီ ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ကြောင်း သေချာစေရန်။ မိမိတို့၏ ငွေရေးကြေးရေးအရ ပေးဆောင်ရမည့် တာဝန်ကို ဖြည့်ဆည်းနိုင်ခြင်းမရှိသော အဆိုပါလူနာများ/အာမခံပေးသူများအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု ပေးအပ်သည်။ ဆေးဝါးကုသမှုအရ လိုအပ်ချက်နှင့် ဌာန၏ ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ ခွင့်ပြုချက်မူဝါဒများ သက်ရောက်သည်။ အကျုံးမဝင်သော အဖိုးအခများနှင့် ခွင့်ပြုထားသော အဖိုးအခများကို ဝင်ငွေနည်းပါးသူများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုနှင့် ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများအတွက် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်များအရ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် တောင်းဆိုချက်များထဲတွင် ငွေကြေးထောက်ပံ့ရေးအတွက် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပေးနိုင်သည်။

**ရှင်းလင်းဖော်ပြချက် -**

A. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုဆိုသည်မှာ ပေးအပ်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်း သို့မဟုတ် ထိုဝန်ဆောင်မှုများအတွက် တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းသာ ငွေပေးချေနိုင်ကြောင်း လက်တွေ့ပြသပြီးသော လူနာများ/အာမခံပေးသူများအတွက် ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုဖြစ်သည်ဟု အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုထားသည်။ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် မလျှောက်ထားမီတွင် ပြုလုပ်ခဲ့သော ငွေပေးချေမှုမှန်သမျှမှာ ငွေပေးချေနိုင်စွမ်းမရှိကြောင်း လက်တွေ့ပြသထားပြီးဖြစ်သောကြောင့် ထည့်သွင်းတွက်ချက်မည်မဟုတ်ပါ။ U of U ကျန်းမာရေးစနစ်သည် ထောက်ပံ့မှုမှာ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း သို့မဟုတ် အပြည့်အဝဖြစ်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် FPL ဝင်ငွေ၏ ၃၀၀% ထက် ကျော်လွန်ခြင်းမရှိသော FPL ဝင်ငွေ\* အပေါ် အခြေခံထားသည့် ထောက်ပံ့မှုပမာဏအနည်းအများ သတ်မှတ်ချက်တစ်ခုကို အသုံးပြုသည် (အောက်ပါဇယားတွင် ကြည့်ရန်)။

FPL %	Assistance Discount
≤ 150%	Full Charity (100%)
151% to 200%	99% - 67%
201% to 250%	67% - 33%
251% to 299%	33% - 1%

ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် ခွင့်ပြုချက်သည် အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေ၊ အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစားနှင့် ကြိုတင်ဆောင်ရွက်ထားရမည့် လုပ်ငန်းစဉ်များအား ဆောင်ရွက်ပြီးကြောင်း အတည်ပြုချက်တို့အပေါ် အခြေခံသည်။ မှီခိုသူများအား ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်ရန် IRS လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ဆင်တူသော လမ်းညွှန်ချက်များကို လိုက်နာခြင်းဖြင့် အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစားကို ဆုံးဖြတ်သတ်မှတ်သည်။

1. U of U ကျန်းမာရေးစနစ်သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် အောက်ပါစာရွက်စာတမ်းများကို လိုအပ်နိုင်သည်-
  - i. ဖြည့်စွက်ထားသော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုလျှောက်လွှာပုံစံ
  - ii. လက်ရှိငွေရေးကြေးရေးအခြေအနေကို ရှင်းပြထားသော စာ
  - iii. လက်ရှိ ဘဏ်စာရင်းရှင်းတမ်း(များ) ၏ မိတ္တူ
  - iv. ယခင်နှစ်အတွင်းမှ အခွန်ပုံစံစာရွက်များ၏ မိတ္တူ
  - v. လွန်ခဲ့သည့်နှစ် (၂) လအတွင်းမှ လုပ်ခလစာ ဖြတ်ပိုင်းများ နှင့်/သို့မဟုတ် အခြားဝင်ငွေ ဖြတ်ပိုင်းများ၏ မိတ္တူ

B. အချို့သောလူနာများသည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုလျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ခြင်း၊ စာရွက်စာတမ်းပေးအပ်ရန် တောင်းဆိုချက်များအား လိုက်နာခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်နိုင်မည်မဟုတ်ကြောင်း သို့မဟုတ် လျှောက်ထားမှုလုပ်ငန်းစဉ်ကို တုံ့ပြန်မှုမရှိနိုင်ကြောင်း U of U ကျန်းမာရေးစနစ်က နားလည်ထားသည်။ အကျိုးဆက်အနေဖြင့် လူနာတစ်ဦးက တရားဝင်ထောက်ပံ့ကြေးလျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ခြင်းမရှိဘဲ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း

သတ်မှတ်လိုက်သည့် အခြေအနေများ ရှိနိုင်သည်။ အဆိုပါအခြေအနေများတွင် U of U ကျန်းမာရေးစနစ်သည် ငွေရေးကြေးရေးအရ လိုအပ်ချက်ကို တစ်ဦးချင်းအကဲဖြတ်သုံးသပ်မှုလုပ်နိုင်ရန် အခြားသော သတင်းအချက်အလက်ရင်းမြစ်များကို အသုံးပြုနိုင်သည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရာတွင် ချေးငွေဗျူရိုအစီရင်ခံစာတစ်စောင်ကိုလည်း အသုံးပြုနိုင်သည်။ ဤအချက်အလက်များသည် လူနာမှတိုက်ရိုက်ပေးအပ်သည့် အချက်အလက်များ မရှိသည့်အခြေအနေတွင် U of U ကျန်းမာရေးစနစ်အနေဖြင့် အကောင်းဆုံးသော ခန့်မှန်းချက်များကို အသုံးပြုလျက် တုံ့ပြန်နိုင်ခြင်းမရှိသော လူနာများ၏ ငွေကြေးလိုအပ်ချက်အပေါ် အချက်အလက်ပြည့်စုံသော ဆုံးဖြတ်ချက်တစ်ရပ်ကို ချနိုင်စေသည်။

- C. လိုအပ်သောအချက်အလက်များကို ရရှိခြင်းမရှိပါက ပေးဆောင်ရန်ငွေမှာ Utah တက္ကသိုလ် ကျန်းမာရေးစနစ် မိမိကိုယ်တိုင်ပေးချေရန် ကောက်ခံမှု မူဝါဒတွင် မှတ်တမ်းတင်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း လူနာ/အာမခံပေးသူ၏ တာဝန်သာဖြစ်သည်။
- D. ထောက်ပံ့မှုအစီအစဉ်တွင် မပါဝင်ဘဲ ဆင်းရဲနွမ်းပါးသူများသို့ ပေးအပ်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု၏ ကုန်ကျစရိတ်ကို ယေဘုယျလက်ခံထားသော စာရင်းကိုင်စည်းမျဉ်းဥပဒေများနှင့်အညီ U of U ကျန်းမာရေးစနစ် ဆေးရုံနှင့် UUMG ၏ လုပ်ငန်းတွင်းနှင့် လုပ်ငန်းပြင်ပ ဘဏ္ဍရေးစာရင်းရှင်းတမ်းများတွင် စီမံဆောင်ရွက်၊ ဘတ်ဂျက်တောင်းခံပြီး ထည့်သွင်းအစီရင်ခံရမည်ဖြစ်သည်။ ဆေးရုံပြသမှုများအတွက် လူနာများထံမှ ကောက်ခံသည့် အဖိုးအခများနှင့်ပတ်သက်၍ ယေဘုယျအားဖြင့် တောင်းခံသော ပမာဏ (AGB) ကို ပြန်လည်သုံးသပ်သည့် နည်းလမ်းဖြင့် ဆုံးဖြတ်သည် - Utah တက္ကသိုလ် ကျန်းမာရေးဌာန၏ လက်ရှိ AGB မှာ ၄၇% ဖြစ်သည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း ဆုံးဖြတ်ပြီးနောက်တွင် တောင်းခံသော ပမာဏများသည် ယေဘုယျတောင်းခံသော ပမာဏထက် ပိုများမည်မဟုတ်ပေ။
- E. ဆေးရုံ CFO သို့မဟုတ် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ညွှန်ကြားရေးမှူးသည် လိုအပ်သည့်စံနှုန်းများကို ပြည့်မီခြင်းမရှိသော ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ခွင့်ပြုရန် သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ရန် လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိသည်။
- F. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကာလများသည် ခြောက်လထက် ကျော်လွန်မည်မဟုတ်ပေ။ ခြောက်လပြည့်ပြီးနောက် ထောက်ပံ့မှုဆက်လက်ရယူရန် တောင်းဆိုမည်ဆိုပါက လူနာ/အာမခံပေးသူအနေဖြင့် ပြန်လည်လျှောက်ထားရမည်ဖြစ်ပြီး ခြောက်လပြည့်ချိန်တိုင်းတွင် အရည်အချင်းသတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီရမည်ဖြစ်သည်။ ဆေးရုံသည် ယခင် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု လျှောက်လွှာများကို ၎င်းဆက်လက်ပြုလုပ်မည့် စိစစ်သုံးသပ်ချက်တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားမည်မဟုတ်ပေ။
- G. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုလျှောက်လွှာ၊ မိမိကိုယ်တိုင်ပေးချေရန် တောင်းခံမှုနှင့် ကောက်ခံမှုမူဝါဒ သို့မဟုတ် ဤမူဝါဒအား ရိုးရှင်းသောအသုံးအနှုန်းများဖြင့် အနှစ်ချုပ်ရေးသားချက်တို့၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို အောက်ပါနည်းလမ်းများဖြင့် ရယူနိုင်သည် -
  1. (801) 587-6303 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်း
  2. အင်တာနက်ရှိ <http://healthcare.utah.edu/bill/#hardship>
  3. ငွေရေးကြေးရေးဆိုင်ရာ တိုင်ပင်ဆွေးနွေးရေးရုံး
  4. စီးပွားရေးဝန်ဆောင်မှု အဆောက်အအုံဆိုင်ရာ ရုံး

5. လျှောက်လွှာများကို စာတိုက်မှတစ်ဆင့် PO Box 841482, Los Angeles, CA 90084-1482၊ ဖက်စ်ဖြင့် (801)213-3385 သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့် billing@healthcare.utah.edu သို့ ပေးပို့ရမည်။

H. ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မီသော ဝန်ဆောင်မှုများ -

1. ငွေသားအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ
2. အရေးပေါ်မဟုတ်သော သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
3. ဆေးရုံအရင်းအမြစ်များကို အလွဲသုံးစားပြုခြင်း
4. ဆေးဝါးဝန်ဆောင်မှုများကို အလွဲသုံးစားပြုခြင်း
5. ရရှိနိုင်သော ထောက်ပံ့ငွေအတွက် လျှောက်ထားရန် သို့မဟုတ် နောက်ဆက်တွဲဖြည့်ဆည်းဆောင်ရွက်ရန် ငြင်းပယ်ခြင်း
6. South Main ဆေးခန်းတွင် ပေးအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

**ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိခြင်း။** U of U ကျန်းမာရေးစနစ်သည် U of U ကျန်းမာရေးစနစ်မှ တိုက်ရိုက် ဖြစ်စေ ကန်ထရိုက်တာ သို့မဟုတ် ကိုယ်စားလှယ်တစ်ဦးမှတစ်ဆင့်ဖြစ်စေ ဆောင်ရွက်သော ၎င်း၏ အစီအစဉ်များနှင့် လှုပ်ရှားမှုများမှန်သမျှတွင် ပါဝင်ခွင့်ရခြင်း၊ ပါဝင်ခြင်း သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များ လက်ခံရရှိခြင်းတို့အတွက် မည်သည့်ပုဂ္ဂိုလ်ကိုမဆို လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ မူလနိုင်ငံသား၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ ကျား/မ၊ လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှု၊ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ခံယူချက်/ဖော်ပြချက်၊ မျိုးရိုးဗီဇ အချက်အလက်၊ ကာကွယ်ပေးထားသော စစ်ပြန်ဖြစ်ခြင်း၊ မသန်စွမ်းမှု သို့မဟုတ် အသက်အရွယ်တို့အပေါ် အခြေခံလျက် ဖယ်ထုတ်မှု၊ အကျိုးခံစားခွင့်များကို ငြင်းပယ်မှု သို့မဟုတ် တစ်နည်းအားဖြင့် ခွဲခြားဆက်ဆံမှုတို့ ပြုမည်မဟုတ်ပါ။ ဤမူဝါဒအကြောင်း နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက် တက္ကသိုလ်၏ ADA/အပိုင်း ၅၀၄ ညှိနှိုင်းရေးမှုကို အောက်ပါအတိုင်း ဆက်သွယ်ပါ - ဒါရိုက်တာ၊ တန်းတူအခွင့်အရေးနှင့် အပြုသဘောဆောင်သော လုပ်ဆောင်ချက်ဆိုင်ရာ ရုံး၊ (801) 581-8365 (အသံဖြင့်/စာရိုက်လျက် ခေါ်ဆိုရန်)၊ (801) 585-5746 (ဖက်စ်) သို့မဟုတ် Relay Utah မှတစ်ဆင့် 711 သို့မဟုတ် အခမဲ့ခေါ်ဆိုမှုဖြင့် - (800) 735-2258 သို့မဟုတ် စပိန်ဘာသာ Relay Utah သို့ (888) 346-3162 မှတစ်ဆင့်။