

ရည်ရွယ်ချက်-

ငွေကြေးအကူအညီကို အလိုအပ်ဆုံးသူများ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏ငွေတောင်းခံလွှာများကို ပေးဆောင်ရန် အကူအညီလိုအပ်သူများအတွက် Akron Children's ဘက်က ပေးအပ်နိုင်သည့် ငွေကြေးအကူအညီအစီအစဉ်များနှင့် မူဝါဒများအကြောင်းကို လူနာများနှင့် ၎င်းတို့၏မိသားစုဝင်များ/အုပ်ထိန်းသူများအား ပြောပြရန်။

မူဝါဒ-

ငွေကြေးအကူအညီအစီအစဉ်- မိမိတို့ဝန်ဆောင်မှုပေးနေသည့် လူနာများဘက်က ဝန်ဆောင်ခပေးဆောင်နိုင်သည်ဖြစ်စေ၊ မပေးဆောင်နိုင်သည်ဖြစ်စေ အရည်အသွေးပြည့်မီသော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို ပေးအပ်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ Akron Children's Hospital (Children's) ဘက်က ကတိပြုပါသည်။ Children's သည် လူနာကို အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုပေးရာတွင် အဆိုပါလူနာ၏ဘဏ္ဍာရေးအခြေအနေမည်သို့ရှိမည် သို့မဟုတ် လူနာသည် ကျွန်ုပ်တို့၏ငွေကြေးအကူအညီမူဝါဒအရ အကူအညီရယူရန် သတ်မှတ်ပြည့်မီခြင်းရှိမည်၊ မရှိမည်ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားဘဲ အရေးပေါ်ဆေးကုသမှုနှင့် အလုပ်သမားအက်ဥပဒေ (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) ဆိုင်ရာ ပြဋ္ဌာန်းချက်များနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးနေသည့် အဖွဲ့အစည်းများအား အသိအမှတ်ပြုမှုဆိုင်ရာ ပူးတွဲကော်မရှင် (Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations, JCAHO) ၏ သတ်မှတ်ချက်များနှင့်အညီ လိုက်နာဆောင်ရွက်ပါသည်။ ထို့ပြင် အရေးပေါ်ဆေးကုသမှု မပေးအပ်မီ ငွေပေးချေရန် သတ်မှတ်ထားခြင်း သို့မဟုတ် အရေးပေါ်ကုသမှုမပြုမီ ကြွေးမြီကောက်ခံမှုဆိုင်ရာ ကိစ္စရပ်များကို ပြုလုပ်ရန် ခွင့်ပြုပေးခြင်းများသည် အရေးပေါ်ကုသမှုပေးမည့် ကျွန်ုပ်တို့အား အတားအဆီးဖြစ်စေသောကြောင့် အဆိုပါလုပ်ဆောင်မှုများကို Children's က တိုက်တွန်းအားပေးမည်မဟုတ်ပါ။

Children's သည် ပုဂ္ဂလိကအာမခံကုမ္ပဏီများ၊ Medicaid နှင့် အခြားပြည်နယ်နှင့် ဒေသတွင်းအာမခံအစီအစဉ်များက ပေးအပ်သည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ အာမခံအကာအကွယ်ကို လျှောက်ထားရာတွင် မိသားစုများအား ကူညီပေးရန်အတွက် ခိုင်မာသည့် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးအစီအစဉ် (Financial Counseling Program) ကို ပံ့ပိုးပေးထားပါသည်။ အာမခံအကာအကွယ်မရနိုင်သည့် မိသားစုများရှိပါကလည်း ၎င်းတို့နှင့် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်သည့် အခြားငွေကြေးအကူအညီကို ရှာဖွေနိုင်ရန် ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးအစီအစဉ်က ကူညီပေးပါမည်။ အာမခံအကာအကွယ်အနည်းငယ်သာ ယူထားသော သို့မဟုတ် လုံးဝယူထားခြင်းမရှိသော လူနာများအတွက် မိသားစုအရွယ်အစား (မိသားစုဝင်အရေအတွက်)၊ ဝင်ငွေ (၎င်းတို့ရှာဖွေနိုင်သည့် ဝင်ငွေ) နှင့် နေထိုင်ရာ နေရာ (အိတ်ဒင်းအိုးပြည်နယ်တွင် နေထိုင်ပါက) တို့အပေါ်အခြေခံ၍ ငွေကြေးအကူအညီကို ပေးအပ်သည်။ ငွေကြေးအကူအညီကို အခြားရရှိနိုင်သည့် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း အရင်းအမြစ်များအားလုံးကို အသုံးပြုပြီးမှသာ သို့မဟုတ် လူနာသည် ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း အကျိုးခံစားခွင့်များဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို မပြည့်မီမှသာ ပေးအပ်ပါသည်။ လျှောက်ထားသူအားလုံးကို အစိုးရအာမခံအစီအစဉ်များ (ဥပမာ- Medicaid) နှင့် အကျိုးဝင်ခြင်းရှိမရှိ စစ်ဆေးမည်ဖြစ်ပြီး ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အာမခံအစီအစဉ် (Hospital Care Assurance Program, HCAP) တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းခံရစေရန် အစိုးရနှင့်သက်ဆိုင်သည့် လျှောက်လာတင်ခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်ကို ပြီးဆုံးအောင် လုပ်ဆောင်ထားရပါမည်။ ထို့အပြင် Children's ၏ ကုသိုလ်ဖြစ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု (Children's Charity Care) ကို လျှောက်ထားသည့် မိသားစုများသည် Children's Charity Care တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းခံရရန်အတွက် အစိုးရနှင့်သက်ဆိုင်သည့် လျှောက်လာလုပ်ငန်းစဉ်ကို လုပ်ဆောင်ရန် Children's က တောင်းဆိုလာပါက ၎င်းလုပ်ငန်းစဉ်ကို ပြီးဆုံးအောင် ဆောင်ရွက်ရပါမည်။

ဆေးရုံတက်လူနာများအတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ အာမခံအစီအစဉ် (HCAP/အခမဲ့ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု)-

လူနာများသည် အိတ်ဒင်းအိုးပြည်နယ်တွင် နေထိုင်ကြပြီး ဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်တွင် (သို့) ၎င်းအဆင့်၏အောက်တွင် ရှိနေပြီး Medicaid မရှိသေးသူ၊ Medicaid လျှောက်ထားပြီး မရရှိသေးသူနှင့် အောက်ပါအကြောင်းများဖြင့် ငြင်းပယ်ခံရသူမဟုတ်သူများသည် (HCAP/Free Care) အစီအစဉ်ဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်ကို ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။

- လျှောက်လွှာတင်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်အား လိုက်နာလုပ်ဆောင်မှုမရှိခြင်း။
- တောင်းဆိုထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများအား မပေးအပ်ခြင်း

Children's ၏ ကုသိုလ်ဖြစ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအစီအစဉ် (CHILDREN'S CHARITY CARE PROGRAM)

လူနာသည် HCAP သို့မဟုတ် Medicaid ဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီကြောင်း တွေ့ရှိပါက Children's ကုသိုလ်ဖြစ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်တွင် ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်းမပြုမီ ထိုအစီအစဉ်များအတွက် လျှောက်လွှာများကို ပြည့်စုံအောင် ဖြည့်သွင်းရန်နှင့် ထိုအစီအစဉ်များအတွက် တောင်းဆိုထားသည့် စာရွက်စာတမ်းများကို ပံ့ပိုးပေးခြင်းအားဖြင့် ပူးပေါင်းဆောင်ရွက်ပေးရန် မိသားစုများအား ကျွန်ုပ်တို့က တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ မိသားစုများသည် Medicaid သို့မဟုတ် HCAP ဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီခြင်းမရှိပါက ၎င်းတို့သည် Children's ကုသိုလ်ဖြစ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ ထို့ပြင် Children's ကုသိုလ်ဖြစ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အစီအစဉ်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော

မိသားစုများသည် Akron Children's ကွန်ရက်ကျန်းမာရေးအစီအစဉ်တွင် အာမခံထားရှိသူ သို့မဟုတ် အာမခံထားရှိသူဖြစ်ရပါမည် (စီစဉ်ထားသည့် လက်ရွေးစင် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက်)။ မိသားစု၏ဝင်ငွေစုစုပေါင်းသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့် ဝင်ငွေလမ်းညွှန်ချက်များ၏ 400% သို့မဟုတ် ၎င်းအောက်တွင်ရှိသော မိသားစုများသည် ကုသိုလ်ဖြစ်စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ သတ်မှတ်ချက်များကို ပြည့်မီနိုင်ပါသည်။ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေသည် ဖယ်ဒရယ်ဆင်းရဲနွမ်းပါးမှုအဆင့်၏ 400% အထက်တွင်ရှိသော လူနာများအတွက် ခြွင်းချက်မှန်သမျှကို ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာ အရာရှိချုပ်နှင့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အရာရှိချုပ်တို့က ပူးတွဲဥက္ကဋ္ဌအဖြစ် ဆောင်ရွက်သော ငွေကြေးအကူအညီကော်မတီ (Financial Assistance Committee) က ပြန်လည်သုံးသပ်ပြီး အတည်ပြုပေးပါလိမ့်မည်။ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးအစီအစဉ်မှတစ်ဆင့်လည်း အယူခံဝင်နိုင်ပါသည်။

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု ယူဆခြင်း

လူနာ၏ ငွေပေးချေနိုင်မှုကို Akron Children's ဘက်က စိစစ်အတည်ပြုပေးနိုင်သောကြောင့် ငွေကြေးအကူအညီအတွက် မိသားစုက ကျွန်ုပ်တို့ထံ ဆက်သွယ်ခြင်း သို့မဟုတ် လျှောက်ထားခြင်းမပြုစေကာမူ ကုသိုလ်ဖြစ် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုကို လူနာမိသားစုအား ကျွန်ုပ်တို့က ကမ်းလှမ်းပေးအပ်နိုင်ပါသည်။

ယေဘုယျအားဖြင့် ကောက်ခံသည့် ငွေပမာဏ (Amount Generally Billed, AGB)- ငွေကြေးအကူအညီအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသော လူနာများကို ကောက်ခံရာတွင် အာမခံရယူထားသည့် လူနာများအား အရေးပေါ်သို့မဟုတ် လိုအပ်နေသည့် အခြားကုသမှုအတွက် ယေဘုယျအားဖြင့် ကောက်ခံသည့် ပမာဏထက် ပိုမိုကောက်ခံခြင်းပြုမည်မဟုတ်ပါ။

ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်ထားနည်း- ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်လွှာ၊ ငွေကြေးအကူအညီမူဝါဒနှင့် ရိုးရှင်းစွာ ရေးသားထားသည့် ဤအကျဉ်းချုပ် (Plain Language Summary) ကို ဘာသာစကားအမျိုးမျိုးဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ ဤနေရာများတွင် ရယူနိုင်ပါသည်-

- ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦးထံ ဖုန်းနံပါတ် 330-543-2455 သို့ခေါ်ဆို၍ အခမဲ့မိတ္တူတစ်စောင်ကို စာတိုက်မှပို့ရန် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ပို့ရန် တောင်းဆိုပါ။
- သင်၏ MyChart အကောင့်မှတစ်ဆင့် ငွေကြေးအကူအညီကို လျှောက်ထားပါ။
- ကျွန်ုပ်တို့၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးပုဂ္ဂိုလ်၏မေးလ် FinCounsel@akronchildrens.org သို့မေးလ်ပို့၍ မိတ္တူကို စာတိုက် သို့မဟုတ် အီးမေးလ်မှတစ်ဆင့် ပို့ပေးရန် တောင်းဆိုပါ။
- One Perkins Square, Akron, OH 44308 ရှိ ငွေကြေးဆိုင်ရာ အကြံပေးအစီအစဉ်သို့ စာပို့၍ မိတ္တူကို အခမဲ့ပေးပို့ရန် တောင်းဆိုပါ။
- Akron Children's ဝဘ်ဆိုက်- <https://www.akronchildrens.org/pages/Financial-Assistance.html> သို့ ဝင်ရောက်ကြည့်ရှုပါ။
- One Perkins Square, Akron, OH, 44308 ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ Akron ဆေးရုံဝင်းအတွင်းရှိ ဆေးရုံပင်မဆောင်၏ တတိယထပ်ရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏ လူနာလက်ခံ ရုံးခန်းသို့ လူကိုယ်တိုင်သွားရောက်ပါ။

လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများ- ငွေကြေးအကူအညီလျှောက်ထားရန်အတွက် သင့်လိုပ်စာနှင့် ဝင်ငွေဆိုင်ရာ အချက်အလက်များအပါအဝင် သင်၏သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုကို ထိခိုက်စေနိုင်မည့် အချက်အလက်မှန်သမျှကို စစ်ဆေးအတည်ပြုရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်းများကို ပေးအပ်ရပါမည်။

ကြွေးမြီကောက်ခံမှုဆိုင်ရာ ထူးခြားသော အရေးယူမှုများ- သင့်ငွေတောင်းခံလွှာများကို သင့်ဘက်က ပေးချေခြင်းမပြုပါက ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အကောင့်ကို ကြွေးမြီကောက်ခံရေးအေဂျင်စီတစ်ခုတွင် အပ်နှံပြီး ထိုသို့အပ်လိုက်မှု၏ရလဒ်အဖြစ် အကြွေးပေးရန် စိတ်ချရသူဖြစ်ကြောင်း အစီရင်ခံစာတွင် ကြွေးမြီများ မပေးဆပ်နိုင်သူအဖြစ် ဖော်ပြခံရခြင်း၊ ဥပဒေကြောင်းအရ စီရင်ဆုံးဖြတ်မှုများခံယူရခြင်း၊ လုပ်ခလစာထဲမှ ဖြတ်တောက်ခံရခြင်း၊ ဘဏ်အကောင့်ထဲမှ ဖြတ်တောက်ခံရခြင်း သို့မဟုတ် ကြွေးမပြေသဖြင့် သင့်ပိုင်ဆိုင်မှုများအား အာမခံအဖြစ် ထိန်းသိမ်းခံရခြင်းများဖြစ်ပေါ်လာနိုင်ပါသည်။