|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES**  Division of Medicaid Services  F-01205BBU (03/2017) | | **STATE OF WISCONSIN** |
| **IRIS ပါဝင်သူ အသိပညာပေးမှု- ဘတ်ဂျက် ပြင်ဆင်မှုများ** (IRIS PARTICIPANT EDUCATION: BUDGET AMENDMENTS) | | |
| **ညွှန်ကြားချက်များ-** | ဤဖောင်အား IRIS ပရိုဂရမ် ပါဝင်သူ အသိပညာပေးမှုနှင့်ပတ်သက်သည့် လေးစားလိုက်နာမှုဆိုင်ရာ အသိအမှတ်ပြုမှုအဖြစ် အသုံးပြုပါမည်။ ဤဖောင်ကို ပြည့်စုံအောင်ဖြည့်စွက်ခြင်းသည် Wisconsin ပြည်နယ် ပြဋ္ဌာန်းဥပဒေအရ လိုအပ်ခြင်းမဟုတ်ပါ၊ သို့သော်၊ ဤဖောင်ကို ပြည့်စုံအောင်ဖြည့်စွက်ခြင်းသည် IRIS ပရိုဂရမ် လိုအပ်ချက်တစ်ခု ဖြစ်ပါသည်။ IRIS အတိုင်ပင်ခံကလည်း ဤဖောင်၏ ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်ကို အသိအမှတ်ပြုရပါမည်။ | |
| **မှတ်ချက်-** | **စာရွက်စာတမ်းအားလုံးကို ပါဝင်သူ၏မှတ်တမ်းတွင် ထိန်းသိမ်းထားရှိရမည်ဖြစ်ကာ DHS ၏တောင်းဆိုမှုအရ ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်အတွက် ရရှိနိုင်ရပါမည်။** | |
| သင်က သင်၏ ရှိနှင့်ပြီးသားဘတ်ဂျက်မှတစ်ဆင့် ဝယ်ယူ၍ရနိုင်သည့်အရာကို ကျော်လွန်သွားသော ထပ်ဆောင်းဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ပံ့ပိုးကူညီမှုများအတွက် လိုအပ်သည်ဟု ခွဲခြားဖော်ပြသည့်အခါ၊ သင်သည် ဘတ်ဂျက် ပြင်ဆင်မှုလုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့် ထပ်ဆောင်းဘတ်ဂျက်ကို နည်းလမ်းတကျတောင်းဆိုရန် လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။ အောက်ပါအချက်အလက်များသည် ပါဝင်သူ/တရားဝင်ကိုယ်စားလှယ်ဖြစ်သော သင်၏တာဝန်ဝတ္တရားများနှင့်ပတ်သက်၍ အသိပေးလိမ့်မည်ဖြစ်ကာ လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှုလုပ်ငန်းစဉ်အတွင်း သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံထံမှ မျှော်မှန်းထားနိုင်သည့်အရာတို့အကြောင်းကိုလည်း အသိပေးပါလိမ့်မည်။ | | |
| **ကျွန်ုပ်သည် ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါသလား။**  သင်သည် ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှု လုပ်ငန်းစဉ် မစတင်မီတွင်၊ ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှု တောင်းဆိုခြင်းအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုမှနေ၍ သင့်ကို အလိုအလျောက် ဖယ်ထုတ်လိုက်နိုင်သည့် အခြေအနေအချို့ ရှိနေသည်ကို သိထားသင့်ပါသည်။ အောက်ပါဖော်ပြချက်တစ်ခုခုက သင်နှင့်သက်ဆိုင်နေပါက၊ သင်သည် ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းမရှိပါ-   * သင်သည် Adult Family Home (အရွယ်ရောက်သူ မိသားစုအိမ်) (AFH)၊ Residential Care Apartment Complex (နေထိုင်နိုင်သော စောင့်ရှောက်မှုဆိုင်ရာ တိုက်ခန်းတွဲ) (RCAC)၊ သို့မဟုတ် Community-Based Residential Facility (အသိုက်အဝန်းအခြေပြု နေထိုင်နိုင်သော အဆောက်အဦ) (CBRF) တွင် နေထိုင်ကာ ထိုနေရာတွင် နေထိုင်နေရန် ရည်ရွယ်ထားသည်။ * သင်သည် အကြောင်းရင်းတစ်ခုခုကြောင့် စာရင်းသွင်းမှုပယ်ဖျက်သောလုပ်ငန်းစဉ်တွင် ရှိနေသည်။ * သင်သည် လက်ရှိတွင် သင်၏ သုံးစွဲမှုလျှော့ချသော သို့မဟုတ် ကုန်ကျစရိတ်မျှဝေသော ငွေပေးချေမှုများတွင် ရှိမနေပါ။ | | |
| **ကျွန်ုပ်သည် ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီပါက၊ နောက်တစ်ဆင့်က ဘာဖြစ်မှာပါလဲ။**  သင်က ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှုတောင်းခံရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီသည်ဟု သက်သေထူပြီးသည်နှင့်၊ သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံသည် သင်၏လက်ရှိအစီအစဉ်က တိကျကာ ကုန်ကျစရိတ်ထိရောက်မှုရှိကြောင်း တတ်နိုင်သမျှ သေချာအောင်လုပ်ရန် ဖော်ပြပါကို လုပ်ဆောင်ပါလိမ့်မည်-   * သင်က လုပ်ငန်းစဉ်နှင့် အဖွဲ့တိုင်း၏ တာဝန်ဝတ္တရားများကို နားလည်ကြောင်း သေချာစေရန် ဤဖောင်ကို သင်နှင့်အတူ ပြန်သုံးသပ်သည်။ * သင်နှင့်အတူ သင်၏အစီအစဉ်ကို ပြန်သုံးသပ်ကာ ဖော်ပြပါလိုအပ်ချက်များနှင့် ပြည့်မီကြောင်း သေချာစေရန် လိုအပ်ပါက အစီအစဉ်ကို ပြန်ပြင်ဆင်သည်-   + IRIS က ရန်ပုံငွေပံ့ပိုးပေးထားသော သင့်အစီအစဉ်ရှိ ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို Medicaid Waiver ဝန်ဆောင်မှုများက ခွင့်ပြုပေးထားသည်။   + သင့် လက်ရှိအစီအစဉ်ရှိ ဘတ်ဂျက်သည် သင်၏ လတ်တလောအဖြစ်ဆုံး Long Term Care Functional Screen (ကာလရှည် စောင့်ရှောက်ကုသမှုဆိုင်ရာ လက်တွေ့ကျသော ဆန်းစစ်မှု) (LTCFS) တွင် သတ်မှတ်ထားသည့် ဘတ်ဂျက်ကို ကျော်လွန်ခြင်းမရှိပါ။   + ၎င်းတို့ဖြည့်ဆည်းပေးထားသော စံထားသည့်နာရီအရေအတွက်အပါအဝင် သင့်အစီအစဉ်ရှိ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအားလုံးကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ပေးထားပါသည်။   + ၎င်းတို့က သင်၏စောင့်ရှောက်ကုသမှုကို ပြုလုပ်ပေးနေခြင်းဖြစ်ပါက၊ သင့်မိဘများထံပေးသော လုပ်အားခများတွင် လစာအခွန်များ မပါဝင်ပါ။ * သင်သည် ကုန်ကျစရိတ် ထိရောက်မှုအရှိဆုံးသောပုံစံဖြင့် သင်၏ဝန်ဆောင်မှုများကို ဝယ်ယူနေခြင်းဖြစ်ကြောင်း သေချာစေရန် သင်နှင့်အတူ သင်၏အစီအစဉ်ကို ပြန်သုံးသပ်သည်။ * သင်က သဘာဝအလျောက် ပံ့ပိုးကူညီမှုများ၊ ForwardHealth ကတ် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သင့်အတွက်ရရှိနိုင်သည့် အခြားသော ရန်ပုံငွေပံ့ပိုးခြင်း ရင်းမြစ်များကို အမြင့်ဆုံးဖြစ်အောင်လုပ်ဆောင်နေကြောင်း သေချာစေသည်။ * သင်က အထောက်အကူပေးသည့် အိမ်အရောက် စောင့်ရှောက်ပေးမှု နာရီများကို တောင်းဆိုထားပါက၊ သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံသည် Medical Assistance Personal Care (ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအကူအညီ တစ်ကိုယ်ရေစောင့်ရှောက်မှု) (MAPC)၊ IRIS Self-Directed Personal Care (IRIS ကိုယ်တိုင်ညွှန်ကြားသော တစ်ကိုယ်ရေစောင့်ရှောက်မှု) (IRIS SDPC)၊ သို့မဟုတ် MA Private Duty Nursing မှတစ်ဆင့် သင်၏ ForwardHealth ကတ်ဖြင့် ရန်ပုံငွေပံ့ပိုးပေးထားသည့် ထပ်ဆောင်းပံ့ပိုးကူညီမှုအတွက် သင်က သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီခြင်းရှိ မရှိ သိရန် သင်နှင့်အတူ လုပ်ဆောင်ပါလိမ့်မည်။ | | |
| သင်၏ ရှိနှင့်ပြီးသားအစီအစဉ်က တတ်နိုင်သမျှ တိကျကာ ကုန်ကျစရိတ်ထိရောက်မှုရှိကြောင်း သက်သေထူပြီးသည်နှင့်၊ သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံသည် သင်နှင့်အတူ ဖော်ပြပါကို လုပ်ဆောင်ပါလိမ့်မည်-   * ဘတ်ချက်ပြင်ဆင်မှု တောင်းဆိုချက်ဖောင်ကို ပြည့်စုံအောင်ဖြည့်စွက်သည်။ * ဆောင်ရွက်ပေးသူ နှိုင်းယှဉ်ချက်ဖောင်တွင် သင့်ဆောင်ရွက်ပေးသူ၏ ဆိုဈေးကိုးကားချက်များကို မှတ်တမ်းတင်ပေးသည်။ * သင်က အထောက်အကူပေးသည့် အိမ်အရောက် စောင့်ရှောက်ပေးမှု နာရီများအတွက် သင့်ဘတ်ဂျက်၏ 25% သို့မဟုတ် ၎င်းထက်ပိုကာ တိုးမြှင့်ပေးမှုကို တောင်းဆိုထားပါက သင့်တွင် Long Term Care Functional Screen (ကာလရှည် စောင့်ရှောက်ကုသမှုဆိုင်ရာ လက်တွေ့ကျသော ဆန်းစစ်မှု) အခြေအနေတွင် ပြောင်းလဲမှုတစ်ခုရှိကြောင်း သေချာစေသည်။ | | |
| **ပါဝင်သူတစ်ဦးဖြစ်သည့် ကျွန်ုပ်၏တာဝန်များက ဘာတွေပါလဲ။**  ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှုလုပ်ငန်းစဉ်တွင် ပါဝင်သူဖြစ်သည့် သင်၏တာဝန်များမှာ ဖော်ပြပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်-   * သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံနှင့် တွေ့နိုင်အောင်လုပ်ကာ လိုအပ်သော စာရွက်စာတမ်းများ ဖြည့်စွက်ခြင်းအတွက် လိုအပ်သောအချက်အလက်အားလုံး ဖော်ပြပေးရန်။ * သင်က စောင့်ရှောက်မှုနှင့်ဆက်စပ်နေသည့် ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့်/သို့မဟုတ် ပံ့ပိုးကူညီမှုများ (SHC၊ အနားယူမှု၊ နေ့ပိုင်းဝန်ဆောင်မှုများ၊ စသည်တို့) အတွက် သင့်ဘတ်ဂျက်၏ 25% သို့မဟုတ် ၎င်းထက်ပိုကာ တိုးမြှင့်ပေးရန် တောင်းဆိုထားပါက LTCFS အခြေအနေတွင် ပြောင်းလဲမှုကို ပြီးစီးအောင်လုပ်ဆောင်ရန်အတွက် LTCFS စစ်ဆေးသူနှင့် တွေ့နိုင်အောင်လုပ်ရန်။ IRIS SDPC နာရီများအား ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်မှတစ်ဆင့် တောင်းဆို၍မရနိုင်ပါ။ * သင်တောင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ဆောင်ရွက်ပေးသူသုံးဦးထံ ဆက်သွယ်ကာ သင်တောင်းဆိုထားသော ဝန်ဆောင်မှု/ပံ့ပိုးကူညီမှု/ပစ္စည်းအတွက် တစ်ဦးချင်းစီထံမှ ဆိုဈေးတင်သွင်းမှုကို ရယူရန်။ သင်သည် သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံထံ ဆိုဈေးကိုးကားချက်များကို ဖော်ပြပေးရန် လိုအပ်ပါလိမ့်မည်။ ဆိုဈေးကိုးကားချက်များတွင် ဆောင်ရွက်ပေးသူ၏အမည်၊ ဝန်ဆောင်မှုတွင် ပါဝင်မည့်အရာနှင့် နှုန်းထားတို့ ပါဝင်ရန်လိုအပ်သည်ကို မှတ်ထားရန် အရေးကြီးပါသည်။ ဆောင်ရွက်ပေးသူတိုင်းသည် နှိုင်းယှဉ်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆိုဈေးကိုးကားချက်တစ်ခုကို ပေးရပါမည်။ | | |
| **ကျွန်ုပ်၏တောင်းဆိုချက်ကို ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများဌာနထံ တင်ပြပြီးနောက် ဘာဖြစ်မှာပါလဲ။**  ပြည့်စုံအောင်ဖြည့်စွက်ထားသောအိတ်ကို Department of Health Services (ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများဌာန) (DHS) ထံ ပေးပို့လိုက်သည်နှင့်၊ ဖော်ပြပါအဆင့်များကို ပြီးစီးအောင်လုပ်ဆောင်ပါသည်-   * DHS သည် သင်က ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်မှုအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီကြောင်း အတည်ပြုရန်နှင့် လိုအပ်သောစာရွက်စာတမ်းအားလုံးကို ပူးတွဲပေးထားကြောင်း သေချာစေရန် တောင်းဆိုချက်ကို အကြိုပြန်လည်သုံးသပ်မှု ပြုလုပ်ပါသည်။ * DHS သည် အကြိုပြန်လည်သုံးသပ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်အတောအတွင်း ဖော်ပြထားသည့် ကိစ္စရပ်များကိုဖြေရှင်းရန် IRIS consultant agency (IRIS အတိုင်ပင်ခံအေဂျင်စီ) နှင့်အတူ လုပ်ဆောင်ပါလိမ့်မည်။ သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံက နောက်ဆက်တွဲမေးခွန်းများနှင့်အတူ သင့်ထံပြန်လာနိုင်သည်ဟု ၎င်းက ဆိုလိုပါသည်။ * DHS သည် တောင်းဆိုချက်ကို ပြန်သုံးသပ်ကာ စာဖြင့် တောင်းဆိုချက်ကို ခွင့်ပြုရန် သို့မဟုတ် ငြင်းပယ်ရန် ဆုံးဖြတ်ချက်ကို သင်နှင့် IRIS consultant agency (IRIS အတိုင်ပင်ခံအေဂျင်စီ) ထံ အသိပေးပါလိမ့်မည်။ | | |
| **ကျွန်ုပ်ရဲ့တောင်းဆိုချက်ကို ခွင့်ပြုပေးလိုက်ပါက ဘာဖြစ်မှာပါလဲ။**  သင့်တောင်းဆိုချက်ကို ခွင့်ပြုပေးလိုက်ပါက၊ ဖော်ပြပါအဆင့်များ ဖြစ်ပေါ်ပါလိမ့်မည်-   * DHS သည် စာဖြင့် သင့်တောင်းဆိုချက်အပေါ် ဌာန၏ ခွင့်ပြုပေးမှုကို သင်နှင့် IRIS consultant agency (IRIS အတိုင်ပင်ခံအေဂျင်စီ) ထံ အသိပေးပါလိမ့်မည်။ * သင်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံသည် ခွင့်ပြုထားသော တောင်းဆိုချက်ကို ထင်ဟပ်ဖော်ပြထားသည့် အပ်ဒိတ်လုပ်ထားသော အစီအစဉ်ကို တင်ပြပါလိမ့်မည်။ * IRIS consultant agency (IRIS အတိုင်ပင်ခံအေဂျင်စီ) သည် အသစ်ခွင့်ပြုပေးလိုက်သော ဝန်ဆောင်မှု/ပံ့ပိုးကူညီမှု/ပစ္စည်း၏ ငွေပေးချေမှုကို သေချာစေရန် fiscal employer agent (ဘဏ္ဍာရေးဆိုင်ရာအလုပ်ရှင်အေးဂျင့်) ထံ အပ်ဒိတ်လုပ်ထားသော အစီအစဉ်ကို ပေးပို့ပါလိမ့်မည်။ | | |
| **DHS က ကျွန်ုပ်၏တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းလိုက်ပါက ကျွန်ုပ်၏တောင်းဆိုချက်ကို ဆက်လုပ်ရန် မည်သည့်အခွင့်အရေးများ ကျန်ရှိပါသနည်း။**  ဌာနက သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းလိုက်ပါက၊ သင်သည် သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ဆက်လုပ်ရန် ဖော်ပြပါ ရွေးချယ်စရာနှစ်ခု ရှိပါသည်-   * လွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ချက် - DHS က သင်၏တောင်းဆိုချက်ကို ငြင်းပယ်လိုက်ကြောင်း ရှင်းပြထားသည့်စာကို DHS အတွင်းရှိ အခြားသူများ၏ တောင်းဆိုချက်အရ သင်၏ငြင်းပယ်မှုအပေါ် လွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ချက် တောင်းဆိုခြင်းနှင့်စပ်လျဉ်းသည့် အချက်အလက်များနှင့်အတူ ဖော်ပြပေးပါလိမ့်မည်။ * အယူခံ - သင်က လွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်ချက်ကို တောင်းဆိုခြင်းမရှိပါက၊ ငြင်းပယ်ရသည့်အကြောင်းရင်း(များ) နှင့် စီမံအုပ်ချုပ်မှုဆိုင်ရာ ဥပဒေတရားသူကြီးက သင်၏အယူခံကို ကြားနာရန်အတွက် သင့်အနေဖြင့် လိုက်နာရန်လိုအပ်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်တို့ကို ဖော်ပြထားသော အရေးယူလုပ်ဆောင်မှု အသိပေးချက်။ | | |
| သင်သည် အဆိုပါရွေးချယ်စရာတစ်ခု သို့မဟုတ် နှစ်ခုလုံးကို ရွေးနိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင်၊ သင်က လွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်မှုတွင် သင်၏အခွင့်အရေးကို ကျင့်သုံးတော့မည်ဆိုပါက၊ သင်သည် အယူခံတင်ပြခြင်း**မပြုမီ** လွတ်လပ်သော ပြန်လည်သုံးသပ်မှုကို ပြုလုပ်ရပါမည်။ | | |
| **လက်မှတ်ထိုးသည့်စာမျက်နှာကို ပြီးစီးကြောင်း သေချာပါစေ။** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| အောက်ရှိ ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်သည် ကျွန်ုပ်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံက ကျွန်ုပ်နှင့်အတူ စာရွက်စာတမ်းတစ်ခုလုံးကို ပြန်သုံးသပ်ထားကာ ကျွန်ုပ်၏ မေးမြန်းလိုသည်များအားလုံးကို ကျွန်ုပ်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံထံ မေးမြန်းရန် အခွင့်အရေးရခဲ့ကြောင်း ညွှန်ပြပါသည်။ ကျွန်ုပ်သည် အထက်ရှိ ကျွန်ုပ်ကို ပြသခဲ့သောအရာများကိုလည်း နားလည်ကြောင်း ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်က ညွှန်ပြပါသည်။ နောင်တွင် ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်နှင့်စပ်လျဉ်းသည့် မေးမြန်းလိုသည်များရှိလာပါက ကျွန်ုပ်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံနှင့်အတူ ၎င်းတို့ကို ဖြေရှင်းနိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ IRIS အတိုင်ပင်ခံထံ လိုအပ်သောအချက်အလက်များ ဖော်ပြပေးခြင်းမရှိပါက ဘတ်ဂျက်ပြင်ဆင်ရေးကို Department of Health Services (ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများဌာန) က ပြန်ဆန်းစစ်ခြင်းဖြင့် လုပ်ငန်းစဉ် နှောင့်နှေးသွားနိုင်သည်ကိုလည်း နားလည်သဘောပေါက်ကြောင်း ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်က ညွှန်ပြပါသည်။ | |
| **လက်မှတ်** – ပါဝင်သူ | လက်မှတ်ထိုးခဲ့သည့်ရက်စွဲ |
|  |  |
| **လက်မှတ်** – အုပ်ထိန်းသူ (သက်ဆိုင်ပါက) | လက်မှတ်ထိုးခဲ့သည့်ရက်စွဲ |
|  |  |
| အောက်ရှိ ကျွန်ုပ်၏လက်မှတ်က ကျွန်ုပ်သည် ပါဝင်သူ နှင့်/သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူနှင့်အတူ ဤစာရွက်စာတမ်းကို ကိုယ်တိုင် ပြန်သုံးသပ်ထားကာ ၎င်းတို့အား မေးခွန်းများမေးမြန်းရန် အခွင့်အရေးပေးခဲ့ကြောင်း ညွှန်ပြပါသည်။ | |
| **လက်မှတ်** – IRIS အတိုင်ပင်ခံ | လက်မှတ်ထိုးခဲ့သည့်ရက်စွဲ |
|  |  |