

## ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရွက်များ လမ်းညွှန်စာအုပ်

### မသန်စွမ်းမှု ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း

မသန်စွမ်းသူ တစ်ဦးသည် သူ/သူမ၏ အခြေအနေအရ Nebraska တွင် Medicaid အရည်အချင်းရရှိနိုင်သည်။

Nebraska Medicaid တွင် ပုဂ္ဂိုလ်များကို သူတို့၏အိမ်များ သို့မဟုတ် အသိုင်းအဝိုင်းများတွင် ဆက်လက်နေထိုင်နိုင်စေရန် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိပါသည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုများကို မကြာခဏ “waiver” ဝန်ဆောင်မှုများ ဟု ခေါ်ကြသည်။ Waiver ဝန်ဆောင်မှုများကို သတ်မှတ်ထားသည့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့် ကိုက်ညီသည့် ပုဂ္ဂိုလ်များအား ပံ့ပိုးနိုင်ပါသည်။

Nebraska Medicaid အတွက် “မသန်စွမ်းမှု” ကို Social Security Administration (SSA) မှ သတ်မှတ်ထားသော မသန်စွမ်းမှု စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများနှင့် ကိုက်ညီခြင်းအနေဖြင့် သတ်မှတ်ပါသည်။ တခါတရံ SSA သည် ဤဆုံးဖြတ်ချက်ကို ဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။ SSA သည် ဆုံးဖြတ်ချက်မပြုလုပ်သေးပါက Nebraska Department of Health and Human Services (DHHS) State Review Team (SRT) သည် ဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။ SRT သည် ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး မသန်စွမ်းမှုဖြစ်မဖြစ် ဆုံးဖြတ်ရန် SSA နှင့်တူညီသော စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို အသုံးပြုပါသည်။

- ကလေးများအတွက် Federal မသန်စွမ်းမှု လမ်းညွှန်ချက်များ:  
<https://www.ssa.gov/disability/professionals/bluebook/ChildhoodListings.html>
- အရွယ်ရောက်သူများအတွက် Federal မသန်စွမ်းမှု လမ်းညွှန်ချက်များ:  
<https://www.ssa.gov/disability/professionals/bluebook/AdultListings.htm>

ပုဂ္ဂိုလ်တစ်ဦး၏ မသန်စွမ်းမှု အခြေအနေကို ပံ့ပိုးအားဖြင့် ပြန်လည်သုံးသပ်ရမည်။ Nebraska Medicaid သည် ပုဂ္ဂိုလ်ကို၊ သူ/သူမ၏ မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ချုပ်သူအား ကိစ္စကို ပြန်လည်သုံးသပ်ရမည့်အချိန်တွင် အကြောင်းကြားချက် ပေးပါလိမ့်မည်။

### ပုဂ္ဂိုလ်၏ တာဝန်

မသန်စွမ်းသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် သူ/သူမ၏ မိဘ/အုပ်ချုပ်သူသည် မသန်စွမ်းမှုဆုံးဖြတ်မှု လုပ်ငန်းစဉ်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။ ဤပုဂ္ဂိုလ်သည် မသန်စွမ်းမှု အခြေအနေကို အကဲဖြတ်ခဲ့သော သူ/သူမ သို့မဟုတ် သူ/သူမ၏ ကလေး၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးသူ(များ) ကို ဖုန်းခေါ်ရန် သို့မဟုတ် သွားရောက်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ ဤတွင် MD, DO, APRN, CNP သို့မဟုတ် PA တို့ ပါဝင်နိုင်သည်။

**မသန်စွမ်းမှု လမ်းညွှန်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီမှုကို အထောက်အပံ့ပေးရန် မကြာသေးမီ ၂၅ လအတွင်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရင်းများကို တင်သွင်းရမည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရင်းများကို အတည်ပြုချက် တောင်းခံချက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အချိန်ကာလအတွင်း တင်သွင်းပြီးစေရန် သေချာစေရန်။**

#### ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရင်းများကို တင်သွင်းရန်:

- အွန်လိုင်း: [iserve.nebraska.gov](https://iserve.nebraska.gov)
- အီးမေးလ်: [DHHS.ANDICenter@Nebraska.gov](mailto:DHHS.ANDICenter@Nebraska.gov)
- Fax: 402-742-2351.
- ကိုယ်တိုင်: ဒေသတွင်း DHHS ရုံးသို့ တင်ပို့ပါ။

**အချက်အလက် မပေးပို့ပါက SRT သည် ကိစ္စကို သုံးသပ်၍ မရနိုင်ပါ။**

SRT သည် Nebraska Medicaid သို့ တင်သွင်းထားသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရင်းများကို သုံးသပ်ပါလိမ့်မည်။ ဤအချက်အလက်အရ

SRT သည် မသန်စွမ်းမှု စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို ကိုက်ညီမညီ ဆုံးဖြတ်ပါလိမ့်မည်။ Nebraska Medicaid သည် ဆုံးဖြတ်ချက်အကြောင်း ကိုယ်ရေးစာဖြင့် ပေးပို့ပါလိမ့်မည်။ ဤအကြောင်းကြားစာတွင် အဖွင့်အရေးအတွက် အချက်အလက်များ ပါဝင်ပါလိမ့်မည်။

အောက်ပါအချက်များမှာ မသန်စွမ်းမှုဆုံးဖြတ်ချက် ဆောင်ရွက်ရာတွင် Nebraska Medicaid အတွက် အထောက်အကူဖြစ်စေသည့် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရွက်များ ဥပမာများ ဖြစ်ပါသည်။ ဤသုံးသပ်မှုအတွက် အထောက်အကူဖြစ်နိုင်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရင်းများ အပိုကို ကျေးဇူးပြု၍ တင်ပို့ပါ။

### ကန့်သတ်ချက်များကို မှတ်တမ်းတင်ထားသည့် ကုသသူ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရင်းများ

အောက်ပါစာရင်းများကို မကြာသေးမီ ၁၂ လအတွင်းမှ တင်သွင်းရမည်။

### အမျိုးအစားအလိုက် စာရွက်များ တင်သွင်းရန် လိုအပ်ချက်များ

**မွေးချိန်အလေးချိန်နည်းခြင်းနှင့် ကြီးထွားမှုမပြည့်စုံခြင်း** (အသက် ၃ နှစ်နှင့်အောက်သာ)

- မွေးချိန်အလေးချိန်နှင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင်သက်တမ်း
- ဖွံ့ဖြိုးမှု အဆင့်အတန်းများ
- အမြင့်၊ အလေးချိန်၊ ကြီးထွားမှုဇယားများ၊ အသက်အလိုက် BMI ရာခိုင်နှုန်းများ၊ နှင့် အရှည်နှင့်အလေးချိန်ဇယား

**ကြွက်သားနှင့်အရိုး စနစ် (ဦးခေါင်းအရိုးဆိုင်ရာရောဂါများ၊ အလေးချိန်ကို ထောက်ပံ့သည့် အဓိကဆိုင်ရာဆုံချုပ်များ၊ အပိုင်း ဖြုတ်ခြင်း၊ ပြန်လည်တည်ဆောက်ခြင်း ခွဲစိတ်ခွဲမှု၊ မကုန်ဆေးရသေးသော အရိုးပေါက်များ)**

- PT/OT အကဲဖြတ်မှုများနှင့် လူနာ၏ လုပ်ဆောင်နိုင်မှုအပေါ် မှတ်စုများ
- ပုံရိပ်စစ်ဆေးမှု အစီရင်ခံစာများ (X-ray၊ MRI၊ CT စသည်တို့)
- လူနာ၏ လှုပ်ရှားသွားလာနိုင်မှု
  - အကူအညီပေးသော ကိရိယာ
  - အစားထိုး အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းများကို အသုံးပြုနိုင်စွမ်း
  - အစားထိုး အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းများကို အသုံးပြုနိုင်စွမ်း
- ခွဲစိတ်မှုမှတ်တမ်းများ (သက်ဆိုင်ပါက)

**အထူးအာရုံခံစားမှုများနှင့် စကားပြောနိုင်မှု (မြင်နိုင်မှု သို့မဟုတ် နားကြားနိုင်မှု ချို့ယွင်းခြင်း၊ စကားပြောနိုင်မှု ပျောက်ဆုံးခြင်း)**

- မျက်စိ စစ်ဆေးမှု
  - မျက်စိမြင်နိုင်မှု အဆင့်နှင့် မျက်စိမြင်ကွင်း စမ်းသပ်မှု (Perimetry)
- နားကြားနိုင်မှု စစ်ဆေးမှု
  - နားအတွင်းပိုင်း စစ်ဆေးမှုနှင့် နားကြားနိုင်မှု တိုင်းတာစမ်းသပ်မှုများ
  - ABR (နားကြားနိုင်မှု ဦးနှောက်အမြစ် တုံ့ပြန်မှု) စမ်းသပ်မှု
  - လေကြောင်း ကူးစက်မှု အနိမ့်ဆုံး အဆင့်များ
  - စကားလုံး အသိအမှတ်ပြု စမ်းသပ်မှု
  - စကားပြောနှင့် ဘာသာစကား အကဲဖြတ်မှု
  - နားကြားကူညီပစ္စည်းများ
  - နားထဲ အစားထိုး Cochlear စက်များ
- ခွဲစိတ်မှုမှတ်တမ်းများ (သက်ဆိုင်ပါက)
- နားထဲကြားနိုင်ပြီး၊ နားလည်နိုင်ပြီး၊ သက်တမ်းကြာအောင် ထိန်းသိမ်းနိုင်သော စကားပြောကို ထုတ်နိုင်မှုမရှိခြင်း

**အသက်ရှူစနစ် (အဆိုးရောဂါ Asthma၊ Cystic Fibrosis၊ အဆောက်အအုံအသည်းအူတင်ခြင်း၊ ရောဂါရှည်ခံ အသက်ရှူရောဂါများ၊ အဆိုးတက်သော အသက်ရှူလေတက်ခြင်း Pulmonary Hypertension**

- ပုံရိပ်စစ်ဆေးမှုနှင့် လက်ရုံး စမ်းသပ်မှု အစီရင်ခံစာများ (X-rays၊ CT)
- အပိုအောက်ဆီဂျင် လိုအပ်ချက်
- အခန်းလေဖြင့် အသက်ရှူအောက်ဆီဂျင် သံသရာအဆင့်
- အသက်ရှူစွမ်းအား စမ်းသပ်မှုများ (Pulmonary Function Testing, PFTs)
  - အသက်ရှူစွမ်းအား စမ်းသပ်မှုများတွင် Spirometry၊ DLCO စမ်းသပ်မှုများ၊ ABG စမ်းသပ်မှုများနှင့် Pulse Oximetry ပါဝင်သည်။
    - အသက်ရှူစွမ်းသပ်မှုများအားလုံးကို အခန်းလေဖြင့် ပြီးစီးရမည်။
  - စမ်းသပ်စဉ်တွင် FEV<sub>1</sub> သည် ခန့်မှန်းထားသော ပုံမှန်တန်ဖိုး၏ ၇၀ ရာခိုင်နှုန်း ထက်နည်းပါက၊ အသက်ရှူရောဂါကို အကဲဖြတ်ရန် Bronchodilator ရဲ့ ဖျားသောက်ခြင်းပြီးနောက် Spirometry ကို ထပ်မံ စမ်းသပ်ရမည်။ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ တားမြစ်ချက်မရှိပါကသာ။
  - စမ်းသပ်စဉ်အချိန်တွင် လူနာသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မပြတ်သားစွာ တည်ငြိမ်နေရမည်။ လူနာကို ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မတည်ငြိမ်သောအနေအထား အဖြစ် သတ်မှတ်နိုင်သော အခြေအနေများ ဥပမာများမှာ
    - သူတို့ သတ်မှတ်ထားသော အသက်ရှူဆေးအား ပြောင်းလဲပြီး ၂ ပတ်အတွင်း
    - အသက်ရှူလမ်းကြောင်း အောက်ပိုင်း ရောဂါကို ခံစားနေရခြင်း သို့မဟုတ် ကုသမှု ပြီးဆုံးပြီး ၃၀ ရက်အတွင်း
    - ရောဂါရှည်ခံ အသက်ရှူရောဂါ၏ မကြာခဏ ဆိုးရွားမှုကို ခံစားနေရခြင်း သို့မဟုတ် ကုသမှု ပြီးဆုံးပြီး ၃၀ ရက်အတွင်း သံလွင့်ခြင်းတစ်ခုတည်းသာဖြင့် လူနာသည် ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မတည်ငြိမ်သောအနေအထားတွင်ရှိကြောင်း ပြသခြင်း မဟုတ်ပါ။
    - နှလုံးကြွက်သားဓာတ်ခဲရောဂါ (Acute Myocardial Infarction) အတွက် ဆေးရုံတွင် ချွတ်ထည့်ထားခြင်း သို့မဟုတ် ဆေးရုံမှ ထွက်ပြီး ၃၀ ရက်အတွင်း
- ခြောက်မိနစ် လမ်းလျှောက်စမ်းသပ်မှု (အရွယ်ရောက်သူများအတွက်)
- အသက်ရှူလမ်းကြောင်း ခွဲစိတ်မှတ်တမ်း (Tracheostomy)
  - Tracheostomy အတွက် ရောဂါသတ်မှတ်ချက်နှင့် ပထမဆုံး တပ်ဆင်သည့် နေ့စွဲ
  - Tracheostomy စီမံခန့်ခွဲမှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်
- အသက်ရှူစက် အသုံးပြုမှု
  - အသက်ရှူစက်အတွက် ရောဂါသတ်မှတ်ချက်နှင့် စတင်အသုံးပြုသည့် နေ့စွဲ
  - အသက်ရှူစက် သတ်မှတ်ချက်အကြောင်း ဖော်ပြချက် - စက်သွန်ကြားမှုများနှင့် နေ့ရက်တိုင်းနှင့် ညအချိန်တိုင်း အသုံးပြုမည့် နာရီများ
- အသက်ရှူကုထုံး တိုးတက်မှုမှတ်စုများ
- အသက်ရှူရောဂါ ညွှန်ကြားဆရာ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ စာရင်းများ
- နောက်ကျောအူအရည် စစ်ထုတ်ခြင်း (သက်ဆိုင်ပါက)

**နှလုံးနှင့်သွေးကြောစနစ် (မွေးဖွားစဉ်နှလုံးရောဂါ၊ ရောဂါရှည်ခံ နှလုံးပျက်ကွက်ခြင်း၊ နှလုံးတပ်ဆင်ခြင်း၊ နှလုံးရောဂါလှုပ်ကွက်မှုများ၊ အန်နူးရစ်ဗမ်)**

- နှလုံးအတွင်း ဓာတ်ရောင်ပြုမှု စမ်းသပ်မှု (Echocardiogram)
  - တည်ငြိမ်စဉ်ကာလအတွင်း နှလုံးထုတ်လွှတ်မှု အပိုင်း (Ejection Fraction, EF)
  - နှလုံးတိုင်းတာမှုများနှင့် လုပ်ဆောင်နိုင်မှု
- Doppler စမ်းသပ်မှုများနှင့် သွေးကြော ဓာတ်ပုံ ရလဒ်များ

- Holter Monitor ရလဒ်များ
- လေ့ကျင့်ခန်းနှင့် ဖိအားစမ်းသပ်မှုများ
- နှလုံးအတွင်း ချွန်နယ်စက် ခွဲစမ်းသပ်မှု
- ခွဲစိတ်မှတ်တမ်းများ
- နှလုံးရောဂါလက္ခဏာများ
- အခန်းလေဖြင့် အသက်ရှူအောက်ဆီဂျင် သံသရာအဆင့်

**အစာချေစနစ် (အသက် ၃ နှစ်မပြည့်သေးသော G-tube) အစာအိမ်-အူကြော သွေးဆင်းမှု၊ အသားယိုရောင်ရောဂါ၊ အူရောဂါများ၊ အစားထိုးခြင်း)**

- ပုံရိပ်စစ်ဆေးမှု အစီရင်ခံစာများ (X-ray၊ Ultrasound၊ MRI၊ CT)
- အင်ဒိုစကိုပီနှင့် ကိုလိုနိုစကိုပီ အစီရင်ခံစာ
- အလေးချိန်၊ အမြင့်နှင့် BMI
- အစာထည့်ခွက် (G-tube) သို့မဟုတ် သွေးကြောမှတစ်ဆင့် အာဟာရ (TPN)
- သက်ဆိုင်ရာ သွေးစမ်းသပ်မှုများ၊ ဥပမာ - Albumin၊ Hemoglobin၊ Total Bilirubin၊ Creatinine နှင့် INR
- CLD အဆင့်သတ်မှတ်ချက်
- Encephalopathy အကဲဖြတ်မှုတွင် EEG စမ်းသပ်မှု
- အုတ်အူအရည် စစ်ထုတ်ခြင်း သို့မဟုတ် နောက်ကျောအူအရည် စစ်ထုတ်ခြင်း (သက်ဆိုင်ပါက)
- သွေးပြောင်းလဲထည့်သွင်းမှုများ
- အသည်း / အုန်းခြောက်အင်္ဂါ / အသေးအူ အစားထိုးခြင်း

**မျိုးစိုက်နှင့် အူတင်စနစ် (ရောဂါရှည်ခံ ဆီးချိုရောဂါ၊ ဆီးနံရိုး အစားထိုးခြင်း၊ Dialysis၊ မွေးဖွားစဉ် အကြွင်းအလွန်ရောဂါများ၊ Nephrotic Syndrome)**

- သွေးစမ်းသပ်မှု အစီရင်ခံစာများ - သွေးစမ်းသပ်မှု အမျိုးအစား ၂ ခု အနည်းဆုံး
  - ဒုတိယ အစုံကို ပထမအစုံပြီး ၆၀ ရက်အနည်းဆုံးကြာပြီးနောက် ပြုလုပ်ရမည်။ သို့သော် ၆ လအတွင်း ဖြစ်ရမည်။
  - \*\*Albumin၊ Creatinine၊ INR၊ ဆီးစမ်းသပ်မှု ရလဒ်များနှင့် Total Bilirubin အစီ
  - eGFR (ခန့်မှန်းထားသော Glomerular Filtration Rate)
- ဆီးနံရိုး ဇီဝကူးစမ်းသပ်မှု အစီရင်ခံစာများ
- BMI၊ အမြင့်နှင့် အလေးချိန်
- ဆီးနံရိုး အစားထိုးခြင်း
- Dialysis မှတ်စုများ - ပထမအစီအစဉ်နှင့် မျှော်မှန်းထားသည့် ကာလ
  - Dialysis Form 2728 (သက်ဆိုင်ပါက)

**သွေးဆိုင်ရာ (သွေးရောဂါများ၊ သွေးနည်းရောဂါ၊ သွေးလျှော့ရောဂါများ၊ အရိုးစွန်းအရည် များနှင့်ပတ်သက်သည့်ရောဂါများ)**

- သွေးစမ်းသပ်မှု အစီရင်ခံစာများ (Hemoglobin စသည်)
- Clotting factor testing
- ရောဂါကြောင့် ဖြစ်ပေါ်သော ဆေးရုံ ချွတ်ထည့်မှုများ
- သွေးပြောင်းလဲထည့်သွင်းရန် လိုအပ်မှု
- ရောဂါကို ခွဲထုတ်စစ်ဆေးရန် ပြည့်စုံသေချာစွာ ပြုလုပ်ထားသော စစ်ဆေးမှု
- အရိုးမှင်ခဲ သို့မဟုတ် သစ်ရိုးဆဲလ် လဲလှယ်မှု

**အရေပြားရောဂါများ (မီးလောင်မှုများ၊ အမွေတံဆိပ် အလင်းထိန်းနိုင်မှု ချို့တဲ့မှုရောဂါများ၊ မပြန်ကုသနိုင်သော ဒဏ်ရာများ)**

- ရောဂါကို ခွဲထုတ်စစ်ဆေးရန် ပြည့်စုံသေချာစွာ ပြုလုပ်ထားသော စစ်ဆေးမှု
- ခွဲစိတ်မှတ်စုများ

- ဒဏ်ရာ ကာလ၊ ဆက်လက်စီမံခန့်ခွဲမှုမှတ်တမ်းနှင့် ခန့်မှန်းထားသောရလဒ်၊ ပေါက်ထွက်မှု၊ ကာလနှင့် ဆိုးရွားမှု ဖြစ်ပေါ်မှု အကြိမ်ရေ၊ ကုသမှုအစီအစဉ်နှင့် ခန့်မှန်းထားသောရလဒ်

**မွေးဖွားစဉ် အကြွင်းအလွန်ရောဂါများ (Down Syndrome၊ ကလေးများအတွက် မျက်စိတ်ကြီးသော မွေးဖွားစဉ်ရောဂါ)**

- မျိုးရိုးဗေဒ စမ်းသပ်မှု
- Karyotype ခွဲစမ်းမှု
- ထူးခြားသည့် လုပ်ဆောင်နိုင်မှု ကန့်သတ်ချက်များ
- မျက်နှာနှင့် ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ လက္ခဏာများ ဖော်ပြချက်

**အာရုံစနစ်နှင့်ပတ်သက်သည့် (အနာရောဂါလှုပ်ခတ်မှုများ၊ မူးယစ်အာရုံကြော ပျက်စီးမှုများ၊ Cerebral Palsy၊ မြုပ်ကျောကြောရောဂါများ၊ Muscular Dystrophy၊ အာရုံစနစ်ရောဂါများ၊ ဦးနှောက်ထိခိုက်မှု၊ Multiple Sclerosis၊ motor neuron ရောဂါများ၊ Parkinson's၊ post-polio syndrome၊ အမြဲတည်ငြိမ်မှုရှိသော vegetative state)**

- ပုံရိပ်စစ်ဆေးမှု အစီရင်ခံစာများ (CT၊ MRI၊ X-ray)
- PT/OT/ST အကဲဖြတ်မှုနှင့် လူနာ၏ လုပ်ဆောင်နိုင်မှု အခြေအနေမှတ်စုများ
- အာရုံစနစ် စမ်းသပ်မှုများ (EMG သို့မဟုတ် EEG)
- ဦးနှောက်ထိခိုက်မှုများ၊ မူးယစ်အာရုံကြော ပျက်စီးမှုများ၊ အာရုံစနစ် သို့မဟုတ် အာရုံကြော-ပစ္စိန္တကပ်ရောဂါများ၊ သို့မဟုတ် မြုပ်ကျောကြောရောဂါများအတွက်
  - သွေးကြောထိခိုက်မှု/ထိခိုက်မှု ဖြစ်ပြီး ၃ လအနည်းဆုံးအပြီးမှ သက်သေများ၊ လူနာ၏ မော်တာ လုပ်ဆောင်နိုင်မှု မစည်းလုံးမှု ရှိမရှိ၊ သို့မဟုတ် ရောဂါကြောင့် လူနာ၏ ရုပ်ပိုင်းနှင့် စိတ်ပိုင်း လုပ်ဆောင်နိုင်မှု အပေါ်သက်ရောက်မှုကို အကဲဖြတ်ရန်။
- စိတ်ဉာဏ်စမ်းသပ်မှုနှင့် ဖွံ့ဖြိုးမှု လုပ်နိုင်စွမ်း
- လူနာ၏ လှုပ်ရှားသွားလာနိုင်မှု
  - အကူအညီပေးသော ကိရိယာ
  - အစားထိုး အင်္ဂါအစိတ်အပိုင်းများကို အသုံးပြုနိုင်စွမ်း
- တာ်ထိပ်တာ်ဆါသ့တ်တဖှ်
  - ဆေးဝါး စနစ်တကျ သုံးသပ်မှု
  - အမျိုးအစားနှင့် ဖြစ်ပေါ်မှုအကြိမ်ရေ

**သးအဂှ်အကျို၊ ဒီး အကှ်အဂှ်အကျို (Autism, schizophrenia, depression, intellectual disorder, anxiety, OCD, PTSD)**

- သးအကျိုတာ်စံာ်ညိာ် ဒီး တာ်ကွဲးသတင်း လၢ တာ်နာမ်၊ တာ်နာအကီအခဲ၊ တာ်လက္ခဏာတဖှ် ဒီး တာ်မၤတာ်အနီင်အကျို အဂှ်အကျို လၢ သးအနာတဖှ်အပူ။
  - သးအကျိုတာ်စံာ်ညိာ်အခိာ်ထံး ဒီး တာ်နာမ်သတ်မှတ်တာ်နာနီာ်နီာ် အိာ်လၢ ၁၂ လါအထိတချူးကွဲးဒီးလဲအါန့ာ်သ့၊ ဘာ်ဆာ် ဒီးသန့ထီာ်တာ်ကွဲးသတင်းအသစ် လၢ ၁၂ လါအတွင်းအပူ လၢ တာ်နာအကီအခဲ ဒီး တာ်မၤတာ်အနီင်အကျို အဂှ်အကျိုန့ာ် လိုအပ်ဝဲ။
- တာ်မၤတာ်အနီင်အကျိုအခါန့ာ်လၢ အခိာ်ထံးသးတာ်အကျိုအကာ၊ သးတာ်စံးတာ်ညိာ်အကျိုအကာ၊ ဒီး သးညါကွဲးတာ်အကျိုအကာ လၢ အခါန့ာ်အပူ။
- IEP / MDT တာ်ကွဲးသတင်း လၢ လံာ်သိာ်အကျိုအကာန့ာ်။
- သးညါကွဲးတာ်အတၢ်စံာ်ညိာ် ဒီး IQ တာ်စံာ်ညိာ်။
  - လၢ အာ်တဖှ်အဂီာ်— တာ်စံာ်ညိာ်န့ာ် ဘာ်မၤဝဲ ဒီဖျိ အသက် ၂၂ နံာ် မရောက်သေးဘာ်အချိန်။

- သးအကျိတ်တံစိပ်ညှိအခိုင်ထံး ဒီး တၢ်နာမံသတ်မှတ်တၢ်နာနီၤနီၤ အိၣ်လၢ ၁၂ လၢအထီတချးက့ၤဒီးလဲၤအါန့ၣ်သ့၊ ဘၣ်ဆၣ် လိုအပ်ဝဲလၢ၊ အပါဝင်တၢ်ကွဲးသတင်းအသစ် လၢ ၁၂ လၢအတွင်းအပူၤ လၢ တၢ်နာအကီအခဲ ဒီး တၢ်မၤတၢ်အနိုင်အကျိၤ အဂ့ၢ်အကျိၤန့ၣ်။

- ခုတင်ကင်းတၢ်လွင်းလၢ၊ တၢ်တၢ်န့ၤလၢ၊ မၤထီၣ်ထီၤလၢ၊ တၢ်သေ့တၢ်ထီၣ်သ့ၣ်ထီၣ် [ဆေးဖၤတီၣ်] ဖဲလ့ၣ် အီၤစၢၤဖဲထီၣ်လၢ၊
- န့ၣ်လၢ၊ ပၢ်ဆာၤလၢ၊ အဲလၢၣ်န့ၣ်လၢ၊ ထီၣ်လၢ၊ မ့ၢ်န့ၣ်လၢ၊ ယုၣ်သ့ၣ်

- ABA လၢၣ်ထီၣ်မ့ၢ်လၢ၊ ပုၢ်လၢၣ်သ့ၣ်န့ၤမ့ၢ်ထီၣ်

**ကင်ဆာ (Lymphoma, Leukemia, Retinoblastoma, Neuroblastoma, အောင်လျင်အင်္ဂါ, စသဖြင့်)**

- ကင်ဆာ၏ မူလနေရာနှင့် ပြန့်နှံ့မှု၊ metastasis (ကိုယ်အခြားနေရာသို့ပြန့်သွားခြင်း) နှင့် ခန့်မှန်းချက်
  - ရောဂါသတ်မှတ်သည့်ရက်စွဲ
  - ရောဂါဗေဒအစီရင်ခံစာ
  - အဆင့်နှင့် အဆင့်အတန်း
  - ထပ်လည်ဖြစ်သော၊ ပြန်လည်ဖြစ်သော၊ ဖြုတ်ရန်မဖြစ်နိုင်သော သို့မဟုတ် ခွဲစိတ်မဖြစ်နိုင်သော
- ရုပ်ပုံစစ်ဆေးမှုအစီရင်ခံစာ (MRI, CT, PET, X-ray)
- ဆေးကုသမှု
  - ခွဲစိတ်ကုသမှု၊ ရောဂါဆေးကုသမှု၊ ရောင်ခြည်ကုသမှု
  - ဆေးကုသမှုကို တုံ့ပြန်မှုနှင့် အဆင်ပြေမှုရက်စွဲ၊ သင့်လျော်လျှင်
- သွေးရောဂါ/ကင်ဆာ အကြံပေးဆရာဆိုင်ရာ ဆေးဘက်မှတ်တမ်းများနှင့် နောက်ဆက်တွဲစစ်ဆေးမှုများ
- အရိုးမှင်ခဲ သို့မဟုတ် သစ်ရိုးဆဲလ် လဲလှယ်မှု

**ခံနိုင်မှုစနစ် (Lupus, HIV, ခံနိုင်မှုနည်းပါးမှု, ဆက်သွယ်ခံစည်းရိုးရောဂါများ, Sjogren's syndrome)**

- ကိုယ်ကျန်းမာရေးအခြေခံလက္ခဏာများ သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာများ
- ရောဂါကို ခွဲထုတ်စစ်ဆေးရန် ပြည့်စုံသေချာစွာ ပြုလုပ်ထားသော စစ်ဆေးမှု
- ဓာတ်ခွဲခန်းရလဒ်များ၊ CD4 အရေအတွက်
- နယ်နာအမဲဆေးစစ်မှုနှင့် အခြားရောဂါဗေဒအစီရင်ခံစာများ
- ရောဂါပြင်းထန်မှု၏ စတင်မှု၊ ကြာချိန်နှင့် ဖြစ်ပေါ်မှုအကြိမ်ရေ
- သစ်ရိုးဆဲလ် လဲလှယ်မှု (သင့်လျော်လျှင်)
- ဆေးကုသမှုနှင့် တုံ့ပြန်မှု၊ ဆေးရုံသို့ ထိန်းသိမ်းခြင်းများရှိပါက